



Ministerio
del Poder Popular
para la Educación

IPASME

Gerencia de Afiliación y Contribuciones

LISTADO DE CONTRIBUCIONES POR SERVICIOS MÉDICOS INDIRECTOS 2019

CLASE	CÓDIGO	CONTRIBUCION	Bs.S MONTO
APARATOS CARDIOVASCULARES	AC10001	IMPLANTE DE STENTS	1.000,00
APARATOS CARDIOVASCULARES	AC10002	MARCAPASO	1.500,00
APARATOS CARDIOVASCULARES	AC10003	MONITOREO CON HOLSTER ESTUDIO CARDIOLOGICO	400,00
APARATOS CARDIOVASCULARES	AC10004	MAPA	450,00
APARATOS CARDIOVASCULARES	AC10005	PRUEBA DE ESFUERZO	400,00
APARATOS CARDIOVASCULARES	AC10006	ELECTROCARDIOGRAMA	480,00
ENDOSCOPIAS ESPECIALES	EE10001	COLPOSCOPIA O TRAQUELOSCOPIA	300,00
ENDOSCOPIAS ESPECIALES	EE10002	PROCTOSCOPIA	300,00
ENDOSCOPIAS ESPECIALES	EE10003	COLONOSCOPIA/VIDEO Bs. 700,00 C/U (TOTAL Bs.S 1.400,00 al Año)	700,00
ENDOSCOPIAS ESPECIALES	EE10004	SIGMOIDOSCOPIA	550,00
ENDOSCOPIAS ESPECIALES	EE10005	PERITONEOSCOPIA	300,00
ENDOSCOPIAS ESPECIALES	EE10006	LAPAROSCOPIA	300,00
ENDOSCOPIAS ESPECIALES	EE10007	RECTOSCOPIA	300,00
EXAMENES DE LABORATORIO	EXL1001	T3-T4-TSH-FTH-PERFIL TIROIDEO(3) BsS 300,00 C/U (TOTAL Bs.S 2,100,00 al Año)	300,00
EXAMENES DE LABORATORIO	EXL1002	WESTERN BLOOD	250,00
EXAMENES DE LABORATORIO	EXL1003	CARIOTIPO	450,00
EXAMENES DE LABORATORIO	EXL1004	AMNIOCENTESIS	650,00
EXAMENES DE LABORATORIO	EXL1005	VIRUS PAPILOMA HUMANO (V.P.H)	350,00
EXAMENES DE LABORATORIO	EXL1006	ESTUDIO PERINATAL/NEONATAL 3D BsS.400,00 C/U (TOTAL Bs.S 800,00 al Año)	400,00
EXAMENES DE LABORATORIO	EXL1007	TRIPLETA BIOQUIMICA (X-FRAGIL) ENFERMEDAD GENETICA	400,00
EXAMENES DE LABORATORIO	EXL1008	SCREENIG PRENATAL	350,00
EXAMENES DE LABORATORIO	EXL1009	PERFIL PRE-OPERATORIO (2 VECES AL AÑO) BsS 800,00 C/U (TOTAL Bs.S 1.600,00 al Año)	800,00
EXAMENES DE LABORATORIO	EXL1010	PERFIL DE INSULINA/GLUCOSA/GLICEMIA/PSA L/T (2 VECES AL AÑO) C/U BsS 350,00 (TOTAL Bs.S 3.500,00 al Año)	350,00
EXAMENES DE LABORATORIO	EXL1011	EXAMENES DE LABORATORIO CUALQUIER TIPO (3 VECES AL AÑO) C/U BsS 300,00 (TOTAL Bs.S 900,00 al Año)	300,00
HOSPITALIZACION	H100001	HOSPITALIZACION 10 DIAS (BsS. 1.250,00 CADA DIA) (TOTAL Bs.S 12.500,00 al Año)	1.250,00
HOSPITALIZACION	H100002	TERAPIA INTENSIVA 10 DIAS (BsS 1.300,00 CADA DIA) (TOTAL Bs.S 13.000,00 al Año)	1.300,00
NEFROLOGIA	NG10001	HEMODIALISIS	500,00
NEFROLOGIA	NG10002	DIALISIS PERITONEAL	300,00
PROTESIS Y APARATOS ORTOPEDICOS	PAO1001	PROTESIS:CAD,ROD,HOMB,BRAZ,PIERN,COLUM,ANCLAS,SISTEM E IMPLANTES C/U Bs.S 2,000,00 (TOTAL Bs.S 18.000,00)	2.000,00
PROTESIS Y APARATOS ORTOPEDICOS	PAO1002	OTRAS PROTESIS:TORN,PLAC METALIC, MAMAS (NO ESTETIC), OJOS,VALVUL,ETC c/u Bs.S 1,500,00(TOTAL Bs.S 9.000,00)	1.500,00
PROTESIS Y APARATOS ORTOPEDICOS	PAO1003	APARATOS ORTOPEDICOS, COLLARIN,FERULA,CORSES,PLANTILLAS u OTRAS C/U Bs.S 1,000,00 (TOTAL Bs.S 5,000,00)	1.000,00
PROTESIS Y APARATOS ORTOPEDICOS	PAO1004	PROTESIS DENTALES EN CASO DE ACCIDENTES/TRAUMATISMO	900,00
PROTESIS Y APARATOS ORTOPEDICOS	PAO1005	APARATOS Y PROTESIS AUDITIVOS	1.000,00
PROTESIS Y APARATOS ORTOPEDICOS	PAO1006	BOTAS ORTOPEDICAS (2 VECES AL AÑO) C/U BsS. 500,00	500,00
PROTESIS Y APARATOS ORTOPEDICOS	PAO1007	LENTES CORRECTIVOS	500,00
PROTESIS Y APARATOS ORTOPEDICOS	PAO1008	PROTESIS DENTAL (2 VECES AL AÑO) C/U BsS.500.000 (TOTAL Bs.S 1.000,00 al Año)	500,00
PROTESIS Y APARATOS ORTOPEDICOS	PAO1009	ORTODONCIA (2 VECES AL AÑO) C/U BsS.500.000 (TOTAL Bs.S 1.000,00 al Año)	500,00
PROTESIS Y APARATOS ORTOPEDICOS	PAO1010	INJERTO OSEO	1.000,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1001	ELECTROCOAGULACIONES DEL CERVIZ O CUELLO UTERINO	350,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1002	DILATACION DE CUELLO UTERINO	450,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1003	TRATAMIENTO DE VARICES NO QUIRURGICO-FLEBOESCLEROSIS	350,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1004	ECOCARDIOGRAMA 2 VECES AL AÑO BsS 450,00 C/U (TOTAL Bs.S 900,00 al Año)	450,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1005	BIOPSIAS (2 VECES AL AÑO) C/U BsS. 700,00 (TOTAL Bs.S 1.400,00 al Año)	700,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1006	LARINGOSCOPIA	450,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1007	BRONCOSCOPIA	450,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1008	GASTROSCOPIA, ENDOSCOPIA C/U Bs.S 1.100,00 (TOTAL Bs.S 2.200,00 al Año)	1.100,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1009	PROCTOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO CON BIOPSIA	800,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1010	ANUSCOPIA	350,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1011	CISTOSCOPIA	350,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1012	ESOFAGOGASTROSCOPIA	450,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1013	COLPOSCOPIA O TRAQUELOSCOPIA SIMPLE	350,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1014	RECTO- SIGMOIDOSCOPIA	350,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1015	PUNCION MEDULA OSEA	350,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1016	ESTUDIO METABOLICOS	400,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1017	TRATAMIENTO ALERGOLOGICOS COMPLETO	700,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1018	PUNCION LUMBAR	550,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1019	PNEUMOENCEFALOGRAMA FRACCIONADO -ELECTROENCEFALOGRAMA C/U Bs.S 550,00 (TOTAL Bs.S 1.100,00 al Año)	550,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1020	CINTILOGRAMA HEPATICO GRAMMA-GRAMA CARDIACO BsS 600,00 C/U (TOTAL Bs.S 1.200,00)	600,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1021	CATETERISMO VESICAL	350,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1022	ECOSONOGRAMA CUALQUIER TIPO (5 VECES AL AÑO) C/U BsS.700,00 (TOTAL Bs.S 3.500,00 al Año al Año)	700,00

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1023	MONOMETRIA ESOFAGICA	350,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1024	PUNCION DIRIGIDA	400,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1025	CITOLOGIA MAMARIA	700,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1026	MAPEO CEREBRAL	500,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1027	CITOLOGIA CUALQUIER TIPO	700,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1028	CAMPIMETRIA-CAMPO VISUAL-PERIMETRIA (2 VECES AL AÑO) C/U Bs\$ 700,00 (TOTAL Bs.S 4.200,00 al Año)	700,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1029	DENSITOMETRIA CUALQUIER TIPO	600,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1030	TOPOGRAFIA - PAQUIMETRIA C/U Bs\$ 700,00 (TOTAL Bs.S 1.400,00 al Año)	700,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1031	ESTROBOSCOPIA	450,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1032	ESTUDIO NASOVIDEENDOSCOPIA - NASOFIBROSCOPIA Bss 350,00 C/U (TOTAL Bs.S 700,00 al Año)	350,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1033	ESTUDIO DE APNEA DE SUEÑO	350,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1034	ESTUDIOS O TRATAMEINTOS NUEVAS TECNOLOGIAS (2 VECES AL AÑO)Bs\$ 1.000,00 C/U (TOTAL Bs.S 2.000,00 al Año)	1.000,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1035	OCT-FRG-NERVIU OCULAR (2 VECES AL AÑO) C/U Bs\$. 1.000,00 (TOTAL Bs.S 6.000,00 al Año)	1.000,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1036	AUDIOMETRIA-BIOMETRIA-PSICOMETRIA Bs\$ 700,00 C/U (TOTAL Bs.S 2.100,00 al Año)	700,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1037	ESTUDIO CITOGENETICO-ESPIROMETRIA Bs\$ 500,00 C/U (TOTAL Bs.S 1.000,00 al Año)	500,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ1038	MARCADOR TUMORAL	350,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ 1039	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA ONCOLOGICA 2 VECES AL AÑO C/U Bs\$ 700,00 (TOTAL Bs.S 1.400,00 al Año)	700,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ 1040	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA NEUROLOGICA 2 VECES AL AÑO C/U Bs\$ 700,00 (TOTAL Bs.S 1.400,00 al Año)	700,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ 1041	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA UROLOGICA 2 VECES AL AÑO C/U Bs\$ 700,00 (TOTAL Bs.S 1.400,00 al Año)	700,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ 1042	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA CARDIOLOGICA 2 VECES AL AÑO C/U Bs\$ 700,00 (TOTAL Bs.S 1.400,00 al Año)	700,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ 1043	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA GASTROENTEROLOGIA 2 VECES AL AÑO C/U Bs\$ 700,00 (TOTAL Bs.S 1.400,00 al Año)	700,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ 1044	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA GINECOLOGICA 2 VECES AL AÑO C/U Bs\$ 700,00 (TOTAL Bs.S 1.400,00 al Año)	700,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ 1045	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA DERMATOLOGICA 2 VECES AL AÑO C/U Bs\$ 700,00 (TOTAL Bs.S 1.400,00 al Año)	700,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ 1046	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA ENDOCRINOLOGICA 2 VECES AL AÑO C/U Bs\$ 700,00 (TOTAL Bs.S 1.400,00 al Año)	700,00
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	PNQ 1047	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA CUALQUIER TIPO 6 VECES AL AÑO C/U Bs\$ 600,00 (TOTAL Bs.S 3.600,00 al Año)	600,00
RADIOGRAFIAS	RG10001	ANGIOGRAFIA CUALQUIER TIPO	300,00
RADIOGRAFIAS	RG10002	RADIO VESICULA	300,00
RADIOGRAFIAS	RG10003	COLECISTOGRAFIA	300,00
RADIOGRAFIAS	RG10004	MAMOGRAFIAS (2 VECES AL AÑO C/U) Bs\$ 900,00 (TOTAL Bs.S 1.800,00 al Año)	900,00
RADIOGRAFIAS	RG10005	RADIO DE ESOFAGO,ESTOMAGO Y DUODENO Bs\$ 350 C/U TOTAL Bs\$ 1050,00	350,00
RADIOGRAFIAS	RG10006	RADIO DE INTESTINO DELGADO-TRANS	350,00
RADIOGRAFIAS	RG10007	COLON POR ENEMA	450,00
RADIOGRAFIAS	RG10008	UROGRAFIA DIAGNOSTICA	200,00
RADIOGRAFIAS	RG10009	COLANGIOGRAFIA PRE-OPERATIVA	200,00
RADIOGRAFIAS	RG10010	PIELOGRAFIA ASCENDENTE -URETROPIELOGRAFIA Bs\$ 400,00 C/U	200,00
RADIOGRAFIAS	RG10011	CINTILOGRAFIA RENAL ,GAMMA GRAMARENAL Y OSEA C/U Bs\$ 400,00 (TOTAL Bs.S 1.200,00 al Año)	400,00
RADIOGRAFIAS	RG10012	URETROGRAFIA	200,00
RADIOGRAFIAS	RG10013	URETROGRAFIA CISTOGRAMA MICCIONAL	300,00
RADIOGRAFIAS	RG10014	HISTEROSALPINGOGRAFIA	300,00
RADIOGRAFIAS	RG10015	ESTUDIO RADIOLOGICO COMPLETO (2 VECES AL AÑO) C/U Bs\$ 700,00 (TOTAL Bs.S 1.400,00 al Año)	700,00
RADIOGRAFIAS	RG10016	DUODENOGRAMA	350,00
RADIOGRAFIAS	RG10017	AP LATERAL (RX) AMBAS Bs\$ 400,00 C/U (TOTAL Bs.S 800,00 al Año)	400,00
RADIOGRAFIAS	RG10018	AP OBLICUA LAT. AMBOS Bs\$ 400,00 C/U (TOTAL Bs.S 800,00 al Año)	400,00
RADIOGRAFIAS	RG10019	DIFERENCIA DE LONGITUD DE LAS PIERNAS	600,00
RADIOGRAFIAS	RG10020	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (3 VECES AL AÑO) C/U Bs\$ 1.400,00 (TOTAL Bs.S 4.200,00 al Año)	1.400,00
RADIOGRAFIAS	RG10021	RESONANCIA MAGNETICA (5 VECES AL AÑO) Bs\$ 1.600,00 C/U (TOTAL Bs.S 8.000,00 al Año)	1.600,00
RADIOGRAFIAS	RG10022	VENTRICULOGRAFIA	350,00
RADIOGRAFIAS	RG10023	MIEOGRAFIA CERVICAL, TORAXICA, ELECTROMIOGRAFIA Bs\$ 700,00 C/U (TOTAL Bs.S 2.100,00 al Año)	700,00
RADIOGRAFIAS	RG10024	AORTOGRAFIA TRANS LUMBAR	350,00
RADIOGRAFIAS	RG10025	ANGIOGRAFIA CEREBRAL	400,00
RADIOGRAFIAS	RG10026	ARTERIOGRAFIA	400,00
RADIOGRAFIAS	RG10027	FLEBOGRAFIA	350,00
RADIOGRAFIAS	RG10028	ARTROGRAFIA C/S SERIOGRAFO CADA LADO	350,00
RADIOGRAFIAS	RG10029	CORONOGRAMA DIAGNOSTICA	2.000,00
RADIOGRAFIAS	RG10030	FLEBOGRAFIA TRANS-UTERINA	350,00
RADIOGRAFIAS	RG10031	CAVOGRAFIA	350,00
RADIOGRAFIAS	RG10032	LINFOGRAFIA	350,00
RADIOGRAFIAS	RG10033	ANGIOCARDIOGRAMA	350,00
RADIOGRAFIAS	RG10034	BRONCO GRAMA	350,00
RADIOGRAFIAS	RG10035	RETRONEUMOPERITONEO CON UROGRAFIA	350,00
RADIOGRAFIAS	RG10036	PIELOGRAMA RETROGRADO	350,00
RADIOGRAFIAS	RG10037	PNEUMOPERITONEO NEUMOGRAMA PELVICO	350,00
RADIOGRAFIAS	RG10038	NEUMOARTROGRAFIA	300,00
RADIOGRAFIAS	RG10039	ARTROSCOPIA ESTUDIO COMPLETO	350,00
RADIOGRAFIAS	RG10040	NEUMO-RIÑON	300,00
RADIOGRAFIAS	RG10041	DOPPLER (2 VECES AL AÑO) C/U Bs\$ 500,00 (TOTAL Bs.S 1.000,00 al Año)	500,00
RADIOGRAFIAS	RG10042	DETERMINACION OSEA	500,00
RADIOGRAFIAS	RG10043	SCANER DE CUERPO ENTERO	800,00
RADIOGRAFIAS	RG10044	MORFOLOGIA FEMORAL	600,00

RADIOGRAFIAS	RG10045	CAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO	350,00
SERVICIOS DE CIRUGIA	SC10001	CIRUGIA CUALQUIER TIPO	2.000,00
SERVICIOS DE CIRUGIA	SC10002	CIRUGIA CUALQUIER TIPO CONYUGES (Bs\$ 2.000,00 + 20%)	2.400,00
SERVICIOS DE CIRUGIA	SC10003	CIRUGIA MENOR AMBULATORIA	1.000,00
SERVICIOS DE CIRUGIA	SC10004	CIRUGIAS TARTRECTOMIA / GINGIVECTOMIA-ODONTECTOMIA Bs\$ 900,00 C/U (TOTAL Bs.S 2.700,00 al Año)	900,00
SERVICIO DE OBSTETRICIA	SO10001	PARTO NORMAL	800,00
SERVICIO DE OBSTETRICIA	SO10002	PARTO POR CESÁREA	1.500,00
SERVICIO DE OBSTETRICIA	SO10003	EMBARAZO ECTOPICO- LEGRADO UTERINO	900,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1001	CRANEOTOMIA	2.000,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1002	TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA	2.000,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1003	DRENAJE DEABSCESO POR HEMATOMA SUBDURAL EPIDURAL	2.000,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1004	ESCISION DEL LOBULO CEREBRAL	2.000,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1005	CRANEOPLASTIA CON INJERTO	2.500,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1006	ANEURISMA CEREBRAL	2.500,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1007	BY PASS CORONARIO	2.500,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1008	CIRUGIA CORAZON ABIERTO	2.500,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1009	REVASCULARIZACION MIOCARDIA	2.500,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1010	MEDIASTINOTOMIA PARA EXP Y EST DE TUMOR	2.000,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1011	NEUMONECTOMIA	2.000,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1012	HEMINEFRECTOMIA	2.000,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1013	NEFRECTOMIA TOTAL	2.500,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1014	TRASPLANTE RENAL	2.500,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1015	VALVULAPLASTIA	2.500,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1016	ANGIOPLASTIA	2.500,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1017	RETINOPLASTIA	2.000,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1018	ESOFAGOGASTIA, GASTRECTOMIA, DUODENOSTOMIA Y YEYUNOSTOMIA Bs\$ 2.000,00 C/U (TOTAL Bs.S 8.000,00 al Año)	2.000,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1019	PINEALECTOMIA	2.000,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1020	TRANSPLANTE DE CORNEA	2.500,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1021	TRANSPLANTE HEPATICO	2.500,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1022	TRANSPLANTE DE CORAZON	2.500,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1023	ESCISION DE TUMOR INTRAORBITARIO	2.000,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1024	RINOPLASTIA POR FRACTURA (NO ESTETICA)	2.000,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1025	CIRUGIA PULMONAR	2.000,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1026	MASTECTOMIA (NO ESTETICA)	2.500,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1027	PROCTOSTOMIA	2.000,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1028	CATETERISMO CARDIACO	2.500,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1029	TRANSPLANTE DE CELULAS MADRE	2.000,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1030	HISTERECTOMIA TOTAL	2.500,00
TARIFA PARA CASOS ESPECIALES	TCE1031	PROSTATECTOMIA RADICAL RETROPUBICA	2.500,00
TRATAMIENTO TERAPEUTICOS	TRTP101	QUIMIOTERAPIA HASTA 5 SESIONES AL MES C/U Bs\$ 2.000,00 X 12 MESES (TOTAL Bs.S 120.000,00 al Año)	2.000,00
TRATAMIENTO TERAPEUTICOS	TRTP102	COBALTOTERAPIA Y TRATAMIENTO RADIANTE MAX 5 SES X MES Bs\$ 2.000,00 C/U X 12 MESES (TOTAL Bs.S 120.000,00 al Año)	2.000,00
TRATAMIENTO TERAPEUTICOS	TRTP103	IODO TERAPIA TRATAMIENTO COMPLETO	800,00
TRAUMATOLOGIA	TTL1001	LUJACION REDUCCION CERRADA	400,00
TRAUMATOLOGIA	TTL1002	LUJACION DEDO MANO O PIE	400,00
UROLOGIA	UG10001	CATETERISMO URETRAL	250,00
UROLOGIA	UG10002	DILATACION DE ESTRECHEZ URETRAL POR Sonda	350,00
UROLOGIA	UG10003	UROGRAFIA DE ELIMINACION	400,00
UROLOGIA	UG10005	ESTUDIO URODINAMICO VIDEO URODINAMICO C/U Bs\$ 500,00 (TOTAL Bs.S 1.000,00 al Año)	500,00
TARIFA CON MAS DE DOS ACTOS MEDICOS	TCM0001	MAMOGRAFIA MAS ECOSONOGRAMA	1.800,00
TARIFA CON MAS DE DOS ACTOS MEDICOS	TCM0002	ECOCARDIOGRAMA MAS HOLSTER	1.200,00
TARIFA CON MAS DE DOS ACTOS MEDICOS	TCM0003	HOLSTER MAS ELECTROENCEFALOGRAMA	1.350,00
TARIFA CON MAS DE DOS ACTOS MEDICOS	TCM0004	COLONOSCOPIA MAS ENDOSCOPIA	1.900,00
TARIFA CON MAS DE DOS ACTOS MEDICOS	TCM0005	GASTROSCOPIA MAS COLONOSCOPIA	1.900,00
TARIFA CON MAS DE DOS ACTOS MEDICOS	TCM0006	HOLSTER MAS ELECTROCARDIOGRAMA	1.000,00
TARIFA CON MAS DE DOS ACTOS MEDICOS	TCM0007	BOTAS ORTOPEDICAS MAS APARATOS ORTOPEDICOS	1.800,00
TARIFA CON MAS DE DOS ACTOS MEDICOS	TCM0008	CITOLOGIA MAMARIA MAS BIOPSIA	950,00
TARIFA CON MAS DE DOS ACTOS MEDICOS	TCM0009	FACTURA CON 2 O MAS ACTOS MEDICOS EN UNA SOLA (2 VECES AL AÑO) Bs\$ 1.500,00 (TOTAL Bs.S 3.000,00 al Año)	1.500,00
TARIFA CON MAS DE DOS ACTOS MEDICOS	TCM0010	ELECTROENCEFALOGRAMA MAS RESONANCIA MAGNETICA	2.000,00
TARIFA CON MAS DE DOS ACTOS MEDICOS	TCM0011	RECTOSCOPIA MAS GASTROSCOPIA	1.200,00
TARIFA CON MAS DE DOS ACTOS MEDICOS	TCM0012	PERFIL TIROIDEO + PERFIL HORMONAL+ PERFIL 20 Bs\$ 800,00 C/U (TOTAL Bs.S 2.400,00 al Año)	800,00
TARIFA CON MAS DE DOS ACTOS MEDICOS	TCM0013	RETIRO DE MATERIAL DE SISNIS CON CURA AMBULATORIA	700,00
TARIFA CON MAS DE DOS ACTOS MEDICOS	TCM0014	ESTUDIO/TRATAM COMPLETO DE ACNE o PIEL (2 VECES AL AÑO) Bs.S 800,00 (TOTAL Bs.S 1.600,00 al Año)	800,00