



CODIGOS HABILITADOS PARA LA ESPECIALIDAD DE

**GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

Códigos	Práctica o Cirugía	ESPEC	AYUDTE (1450201)	CANT	GASTOS (1450202)	INSTRUM (1450200)	URGEN (1450203)	OBSTET (1450204)
1060113	BIOPSIA DE MAMA RADIOQUIRURGICA	\$ 1.462,03	\$ 292,41	1		\$ 146,20		
1060114	BIOPSIA DE GANGLIO CENTINELA	\$ 763,19				\$ 76,31		
1060115	OPERACIÓN DE LOS GRANDES CONDUCTOS (URBAN)	\$ 1.461,38	\$ 292,23	1		\$ 146,13		
1065001	CIRUGIA REDUCCION MAMA	\$ 3.503,13	<b>MODULADA</b>					
1065002	CUADRANTECTOMIA CON VACIAMIENTO AXILAR	\$ 3.120,62	<b>MODULADA</b>					
1110106	CIRUGIA DE MASA ANEXIAL LAPAROSCOPICA	\$ 1.833,88	\$ 367,49	1		\$ 183,38		
1110218	HISTERECTOMIA RADICAL + LINFADENECTOMIA LUMBOAORTICA COMO TTO DE CANCER UTERINO	\$ 3.455,84	\$ 1.382,34			\$ 345,58		
1115001	BIOPSIA DE VULVA	\$ 145,34	<b>MODULADA</b>					
1115005	CIRUGIA TRANSLAPAROSCOPICA GINECOLOGICA	\$ 3.062,41	<b>MODULADA</b>					
1115008	LEEP GINECOLOGICO	\$ 1.181,19	<b>MODULADA</b>					
1115012	ABLACION ENDOMETRIAL	\$ 767,19				\$ 76,70		
1115013	MIOMECTOMIA + TTO QUIRURGICO DE LA ENDOMETRIOSIS LAPAROSCOPICA	\$ 1.437,46	\$ 574,83	1		\$ 143,75		
1115014	TTO QX DE LA ENDOMETRIOSIS ESTADIO III, IV Y V LAPAROSCOPICA	\$ 1.437,46	\$ 574,83	1		\$ 143,75		
1115015	TTO QX DE LA ENDOMETRIOSIS PROFUNDA	\$ 3.719,86	\$ 1.487,93	1		\$ 371,99		
1115016	MIOMECTOMIA COMPLEJA VIA LAPAROSCOPICA	\$ 2.061,94	\$ 754,25			\$ 206,19		
1505001	ADIC. USO LAPAROSCOPIO	\$ 1.717,59	<b>MODULADA</b>					
1505003	ADIC USO HISTEROSCOPIO	\$ 1.431,35	<b>MODULADA</b>					
1060111	PUNCION BIOPSIA DE MAMA	\$ 78,97			\$ 105,42			
1110211	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO, CON O SIN BIOPSIA DE CUELLO - BIOPSIA ENDOMETRIO (incluye material descartable)	\$ 900,71						
1110215	ESCISION LOCAL DE LESION DE CUELLO (POLIPO).BIOPSIA DE CUELLO O CAUTERIZACION QUIMICA (incluye cepillado endo y exo cervical)	\$ 234,58			\$ 105,42			
1115002	LEGRADO O CEPILLADO ENDOCERVICAL	\$ 365,80	<b>MODULADA</b>					
1115009	TOPICACION DE CUELLO UTERINO	\$ 171,86	<b>MODULADA</b>					
1115010	CRIOCIRUGIAS	\$ 422,22	<b>MODULADA</b>					
1220108	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA - incluye toma biopsia y/o cepillados endometria o endocervical.	\$ 825,63	<b>MODULADA</b>					
1220109	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA - resesion de polipos, tabiques, etc	\$ 1.033,86	<b>MODULADA</b>					
1220202	MONITOREO FETAL	\$ 93,85	<b>MODULADA</b>					
1225001	COLPOSCOPIA Y/O TRAQUELOSCOPIA	\$ 88,50	<b>MODULADA</b>					
1150119	TOMA MUESTRA BIOPSIA CUELLO UTERINO, VAGINA, VULVA O LEGRADO	\$ 118,00	<b>MODULADA</b>					



**VALORES CIRUGIAS NOMENCLADAS**

*Galeno Quirúrgico: 9,150 Todos los planes*

CIRUGIAS NOMENCLADAS		VALORES NOMENCLADOR NACIONAL						
CODIGO	CIRUGIA	ESPEC	AYUDTE (1450201)	CANT	GASTOS (1450202)	INSTRUM (1450200)	URGEN (1450203)	OBSTET (1450204)
1060101	Mastectomía radical	\$ 3.410,66	\$ 679,39	1		\$ 341,07		
1060102	Mastectomía subradical	\$ 2.772,45	\$ 562,73	2		\$ 277,25		
1060103	Mastectomía simple	\$ 953,89	\$ 274,50	1		\$ 95,39		
1060104	Mastectomía subcutánea (adenomastectomía)	\$ 1.633,28	\$ 315,68	1		\$ 163,33		
1060105	Mastoplastia unilateral	\$ 1.633,28	\$ 315,68	1		\$ 163,33		
1060106	Mastoplastia bilateral	\$ 2.086,20	\$ 411,75	1		\$ 208,62		
1060107	Mamoplastia en uno o dos tiempos	\$ 734,29	\$ 274,50	1		\$ 73,43		
1060108	Escisión local de lesión de mama de lesión de conducto de pezón	\$ 562,73	\$ 274,50	1		\$ 56,27		
1060109	Escisión de cuadrante mamario (cuadrantectomía)	\$ 734,29	\$ 274,50	1		\$ 73,43		
1060110	Drenaje de absceso mamario	\$ 199,01						
1110101	Resección cuneiforme de ovarios. Extirpación de ovario. Ooforoplastia. Ooforosalingectomía. Salpingoplastia. Salpingectomía. Salpingostomía. Uni o bilaterales	\$ 1.091,14	\$ 274,50	1		\$ 109,11	U	
1110104	Ligadura de trompas	\$ 926,44	\$ 274,50	1		\$ 92,64		
1110105	Microcirugía para el tratamiento de la esterilidad uni o bilateral	\$ 3.410,66	\$ 679,39	1		\$ 341,07		
1110201	Histerectomía radical. colpoanexohisterectomía total ampliada	\$ 3.891,04	\$ 775,46	2		\$ 389,10		
1110202	Exenteración pélvica anterior o posterior	\$ 4.378,28	\$ 871,54	2		\$ 437,83		
1110204	Miomectomía uterina abdominal	\$ 1.846,01	\$ 363,71	1		\$ 184,60		
1110206	Miomectomía vaginal por histerectomía, con liberación de vejiga, etc.	\$ 1.633,28	\$ 315,68	1		\$ 163,33		
1110207	Histerorrafia (fuera del parto)	\$ 1.846,01	\$ 363,71	1		\$ 184,60	U	
1110208	Operación correctora de los vicios de conformación del útero	\$ 1.846,01	\$ 363,71	2		\$ 184,60		
1110209	Corrección quirúrgica de inversión uterina por vía abdominal. Histeropexia con o sin resección ganglio presacro por vía abdominal	\$ 1.633,28	\$ 315,68	2		\$ 163,33		
1110212	Amputación de cuello (traquelectomía). Traqueoplastia (fuera del parto)	\$ 926,44	\$ 274,50	1		\$ 92,64		
1110213	Conización de cuello	\$ 926,44	\$ 274,50	1		\$ 92,64		
1110214	Traquelorrafia. Cerclaje de cuello uterino	\$ 562,73	\$ 274,50	1		\$ 56,27		
1110301	Tratamiento quirúrgico de la agenesia vaginal por procedimientos visceroplásticos	\$ 3.891,04	\$ 775,46	2		\$ 389,10		
1110302	Tratamiento quirúrgico de la agenesia vaginal por procedimientos no visceroplásticos	\$ 2.772,45	\$ 562,73	2		\$ 277,25		
1110303	Colporrafia anterior y/o posterior, con o sin amputación de cuello, con o sin corrección de retroversión uterina	\$ 1.846,01	\$ 363,71	2		\$ 184,60		
1110304	Colporrafia por herida, desgarro, etc. (fuera del parto)	\$ 734,29	\$ 274,50	1		\$ 73,43	U	
1110305	Colporrafia posterior con reconstrucción del esfínter anal	\$ 1.846,01	\$ 363,71	2		\$ 184,60		
1110306	Colpopexia por vía abdominal	\$ 1.633,28	\$ 315,68	1		\$ 163,33		
1110307	Colpopexia combinada	\$ 1.846,01	\$ 363,71	2		\$ 184,60		
1110308	Colpocleisis completa o parcial	\$ 1.091,14	\$ 274,50	1		\$ 109,11		
1110309	Colpotomía; vaginotomía de drenaje. Escisión local de lesión de vagina	\$ 363,71				\$ 36,37		
1110310	Vaginismo. Resección de tabique vaginal	\$ 562,73	\$ 274,50	1		\$ 56,27		
1110311	Biopsia de vagina. Punción de vagina. Punción de fondo de saco de Douglas	\$ 116,66						
1110312	Vulvectomía radical	\$ 3.410,66	\$ 679,39	2		\$ 341,07		
1110313	Vulvectomía simple	\$ 1.633,28	\$ 315,68	1		\$ 163,33		
1110314	Escisión de labios mayores, labios menores, de glándula de Bartholino, de glándulas de Skene, citoridectomía	\$ 363,71	\$ 274,50	1		\$ 36,37		
1110316	Episiorrafia, perineorrafia o episiperineorrafia	\$ 363,71	\$ 274,50	1		\$ 36,37		
1110317	Perineoplastia, episiperineoplastia	\$ 734,29	\$ 274,50	1		\$ 73,43		
1110402	Evacuación uterina en el segundo trimestre del embarazo, con mecanismo de parto	\$ 1.091,14				\$ 109,11	U	
1110404	Atención del alumbramiento o puerperio y/o sus complicaciones	\$ 363,71						
1110405	Ammiocentesis transabdominal o vía vaginal	\$ 363,71				\$ 36,37		



## CIRUGIAS NOMENCLADAS CON VALORES ESPECIALES

		Planes: 0001 - 0002 - 0003 - 0004 - 0005 - 0006 - 0007 - 0008 - 110 - 210 - 211 - AC101 - AC102						
CIRUGIAS NOMENCLADAS		VALORES NOMENCLADOR NACIONAL						
CODIGO	CIRUGIA	ESPEC	AYUDTE (1450201)	CANT	GASTOS (1450202)	INSTRUM (1450200)	URGEN (1450203)	OBSTET (1450204)
1110205	Miomectomía vaginal	\$ 924,15	\$ 274,50	1		\$ 92,42		
1110203	Histerectomía con o sin anexectomía, por vía abdominal o vaginal, con o sin colpoperineorrafia	\$ 2.167,48	\$ 374,60	2		\$ 216,75		
1110210	Raspado uterino terapéutico	\$ 813,65				\$ 81,36	U	
1110217	Colocación o extracción de dispositivo intrauterino	\$ 258,05			\$ 388,62	\$ 25,81		
1110315	Himenotomía. Incisión y drenaje de vulva, glándula de Bartholino, de glándulas de Skene (absceso)	\$ 319,67				\$ 31,97		
1110401	Parto	\$ 2.461,10				\$ 246,11	U	\$ 196,88
1110403	Cesárea	\$ 2.461,10	\$ 464,15	1		\$ 246,11	U	\$ 196,88

# VALORES DE CONSULTAS POR PLAN

VIGENCIA DESDE 01/02/2017

VALORES CONSULTA MEDICA		ACCORD PLATINO - OSLERA PLATINO	ACCORD 310	ACCORD DORADO - OSLERA DORADO	ACCORD 210	ACCORD 211	CLASSIC	ACCORD 110	ACCORD AC 101	ACCORD AC 102 (coseg \$4)	PMO (coseg \$4)	PMO MONOT (coseg \$4)	ACCORD VERDE	ACCORD AZUL (coseg \$4)	OSLERA (coseg \$8 solo espec)	FAMILIAR	MONOTRIBUTISTA Y SERVICIO DOMESTICO (coseg \$4)	UP10 (coseg \$4)
1420101	CONSULTA MEDICA	202	310	003	210	211	002	110	101	102	001	007	004	005	006	008	009	10
	ESPECIALISTAS/ PEDIATRAS O CLINICOS	\$ 171	\$ 171	\$ 171	\$ 171	\$ 171	\$ 136	\$ 136	\$ 136	\$136(\$132)	\$136(\$132)	\$136(\$132)	\$ 171	\$171 (\$167)	\$171 (\$163)	\$ 136	\$136(\$132)	\$136(\$132)

En los planes que tienen coseguro se informa el valor de la consulta y entre parentesis el valor final que abonara UP, descontando el coseguro que paga el afiliado en consultorio.

1420802	CONSULTA AF MENOR DE UN AÑO (SIN COSEGURO)	202	310	003	210	211	002	110	101	102	001	007	004	005	006	008	009	10
	ESPECIALISTAS/ PEDIATRAS O CLINICOS									\$ 136	\$ 136	\$ 136		\$ 171			\$ 136	\$ 136

(\*1) Código para eximir al afiliado del pago del coseguro: cargar sólo en los planes que tengan coseguro.

En planes sin coseguro, cargar el código de consulta medica 1420101.

1420801	CONSULTA EMBARAZADA (SIN COSEGURO)	202	310	003	210	211	002	110	101	102	001	007	004	005	006	008	009	10
	OBSTETRAS									\$ 136	\$ 136	\$ 136		\$ 171	\$ 171		\$ 136	\$ 136

(\*1) Código para eximir al afiliado del pago del coseguro: cargar sólo en los planes que tengan coseguro.

En planes sin coseguro, cargar el código de consulta medica 1420101.

1420808	CONSULTA 1º MES DE BEBE (CON CARNET DE LA MADRE) SIN COSEGURO	202	310	003	210	211	002	110	101	102	001	007	004	005	006	008	009	10
	ESPECIALISTAS/ PEDIATRAS O CLINICOS	\$ 171	\$ 171	\$ 171	\$ 171	\$ 171	\$ 136	\$ 136	\$ 136	\$ 136	\$ 136	\$ 136	\$ 171	\$ 171	\$ 171	\$ 136	\$ 136	\$ 136

(\*2) Código para identificar que la consulta corresponde a la atención de un recién nacido que todavía no cuenta con su propia credencial: Cargar en todos los planes.

**La planilla contiene el valor correspondiente a cada uno de los planes.  
Cada profesional deberá consultar cuáles son los planes habilitados para su convenio.**