

ANEXO N° 1

TARIFAS APROBADAS DE LA SUB UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNOSTICO - PATOLOGIA CLINICA - TERCERIZADAS DE LA UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO INSN-SB AÑO 2019

N°	Código CPMS	DESCRIPCION CPMS	Escala Tarifaria					
			Tarifa Convenios Publicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	80099.01	Tamizaje Neonatal de Aminoácidos y Acilcarnitinas	1,172	1,758	1,524	1,172	1,172	0
2	82009	Análisis cualitativo de Cuerpos cetónicos (ej. Acetona, ácido acetoacético, beta hidroxibutirato)	225	338	293	225	225	0
3	82656	Dosaje de Elastasa, pancreática (EL-1), fecal, cualitativa o semi-cuantitativa	100	150	130	100	100	0
4	89230	Colección de sudor para iontoforesis	262	393	341	262	262	0
5	85220	Coagulación; factor V (AcG o proacelerina), factor lábil	71	107	92	71	71	0
6	85230	Coagulación; factor VII (proconvertina, factor estable)	57	86	74	57	57	0
7	85240	Coagulación; factor VIII (AHG), un estadio	75	113	98	75	75	0
8	85247	Coagulación; factor VIII, factor de Von Willebrand, análisis multimétrico	88	132	114	88	88	0
9	85250	Coagulación; factor IX (PTC o Christmas)	57	86	74	57	57	0
10	85260	Coagulación; factor X (Stuart-Prower)	57	86	74	57	57	0
11	85270	Coagulación; factor XI (PTA)	71	107	92	71	71	0
12	85280	Coagulación; factor XII (Hageman)	71	107	92	71	71	0
13	85303	Inhibidores de la coagulación o anticoagulantes; proteina C, actividad	58	87	75	58	58	0
14	85305	Inhibidores de la coagulación o anticoagulantes; proteina S, total	61	92	79	61	61	0

Elaboración: Equipo de Costos

