

## ANEXO N° 1

### TARIFAS APROBADAS DE LA SUB UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNOSTICO - PATOLOGIA CLINICA 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	80299.01	Dosaje de fármacos antimicóticos	555	832	721	555	417	0
2	81161	Análisis de eliminación de DMD (distrodina) (Ejemplo: distrofia muscular de Duchenne/Becker), y de duplicación, si se realiza	787	1,180	1,023	787	591	0
3	81403	Procedimiento de patología molecular de nivel 4 análisis de secuencia de exón 12 y exón 13, si se realizara para la familia de genes del receptor tipo inmunoglobulina de células asesinas (KIR) (p. ej. trasplante de células madre hematopoyéticas), genotipificación de variantes familiares conocidas de genes de la familia KIR	992	1,489	1,290	992	746	0
4	87210.01	Tinta china en líquidos biológicos	15	23	20	15	11	0
5	87220	Examen con KOH de muestras de la piel, pelo, o uñas para hongos, huevos de ectoparásito o acaros (Ejemplo: sarna)	15	22	19	15	11	0

Elaboración: Equipo de Costos

