

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA	LÍNEA DE PLANES			
		ORO	PLATA	AZUL	BLANCO
14	ALERGIA				
14.50.12	TEST DE SENSIBILIDAD AL CONTRASTE	NO	NO	NO	NO
15	ANATOMÍA PATOLÓGICA	ORO	PLATA	AZUL	BLANCO
15.50.01	MARCADOR ADICIONAL PARA CITOMETRÍA DE FL	NO	NO	NO	NO
15.50.06	SUBTIPIFICACIÓN DE HPV POR PCR	NO	NO	NO	NO
15.50.08	CAPTURA HÍBRIDA DE VIRUS HPV ALTO GRADO	NO	NO	NO	NO
15.50.100	FENOTIPIFICACIÓN LEUCEMIA/LINFOMAS CITOM	NO	NO	NO	NO
15.50.102	CITOMETRÍA FLUJO INMUNOFENOTIPO LINFOCIT	NO	NO	NO	NO
15.50.103	PRESENCIA DEL PATÓLOGO EN QUIRÓFANO O SA	NO	NO	NO	NO
15.50.105	HIBRIDACIÓN IN SITU NEUROPATOLOGÍA	NO	NO	NO	NO
15.50.107	ANAT.PAT. DE BIOPSIA C/TÉCNICA INMUNOFL.	NO	NO	NO	NO
15.50.108	ANAT. PAT. RECEP. HORMONALES RE Y RP	NO	NO	NO	NO
15.50.112	INMUNOHISTOQUÍMICA / INMUNOMARCACIÓN HAS	NO	NO	NO	NO
15.50.113	TÉCNICAS DE INMUNOMARCACIÓN DE MAS DE 6	NO	NO	NO	NO
15.50.114	TUMORES MAMARIO PERFIL PRONOSTICO COMPLE	NO	NO	NO	NO
15.50.116	COLORACIONES ESPECIALES EN ANATOMÍA PATO	NO	NO	NO	NO
15.50.122	TÉCNICA INMUNOHISTOQUÍMICA 5 A 10 MARCAD	NO	NO	NO	NO
15.50.13	INMUNOMARCACIÓN TÉCNICAS DE DOS	NO	NO	NO	NO
15.50.131	ANAT. PAT. DE BIOPSIA HIST. MEDULA ÓSEA.	NO	NO	NO	NO
15.50.14	INMUNOMARCACIÓN TÉCNICAS DE TRES	NO	NO	NO	NO
15.50.23	ASPIRADO ENDOMETRIAL PARA CITOLOGÍA CON	NO	NO	NO	NO
15.50.30	RENAL MICROSCOPIA ÓPTICA	NO	NO	NO	NO
15.50.35	ANAT. PAT. BIOPSIA NO TUMORAL DE CEREBRO	NO	NO	NO	NO
15.50.36	ESTUDIO DE MICOSIS	NO	NO	NO	NO
15.50.41	HIBRIDIZACIÓN IN SITU HPV GENITAL FEMENI	NO	NO	NO	NO
15.50.43	HPV POR TÉCNICA DE INMUNOPEROXIDASA	NO	NO	NO	NO
15.50.51	RECEPTORES HORMONALES BIOPSIA OPERATORIA	NO	NO	NO	NO
15.50.52	MARCADORES PARA DIAGNOSTICO DE TUMOR Y P	NO	NO	NO	NO
15.50.53	ANATOMÍA PATOLÓGICA PARA HER 2 - NEU Y P	NO	NO	NO	NO
15.50.54	INMUNOFLUORESCENCIA	NO	NO	NO	NO
15.50.55	INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA	NO	NO	NO	NO
15.50.56	RENAL INMUNOFLUORESCENCIA	NO	NO	NO	NO
15.50.57	RECEPTORES DE ESTRÓGENO POR CITOMETRÍA D	NO	NO	NO	NO
15.50.58	RECEPTORES ESTROGENICOS	NO	NO	NO	NO
15.50.59	RECEPTORES DE PROGESTERONA POR CITOMETRI	NO	NO	NO	NO
15.50.63	HISTOQUÍMICA POR TÉCNICA PAS, MASSON, ROJO	NO	NO	NO	NO
15.50.64	HISTOQUÍMICA BIOPSIA MUSCULO -NERVIO	NO	NO	NO	NO
15.50.73	ESTUDIOS DE CÉLULAS TUMORALES FASES POR	NO	NO	NO	NO
15.50.76	ANAT.PAT. DE BIOPSIA TUMOR DE SIST. NERV.	NO	NO	NO	NO
15.50.78	INMUNOHISTOQUÍMICA / INMUNOMARCACIÓN	NO	NO	NO	NO
15.50.81	BIOPSIA INMUNOHISTOQUÍMICA, INMUNOHISTOL	NO	NO	NO	NO

15.50.96	LAVADO BRONCOALVEOLAR	NO	NO	NO	NO
15.70.01	MODULO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA DEMÁS PATO	NO	NO	NO	NO
15.70.03	DETERMINAC. DE DELECIÓN CROMOSÓMICA	NO	NO	NO	NO
15.90.01	DERECHO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA CIRUGÍA M	NO	NO	NO	NO
15.90.02	DERECHO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA CIRUGÍA M	NO	NO	NO	NO
15.90.03	DERECHO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA	NO	NO	NO	NO
17	CARDIOLOGÍA	ORO	PLATA	AZUL	BLANCO
17.1.09	MONITORAJE OPERATORIO	NO	NO	NO	NO
17.1.13	OSCILOMETRIA	NO	NO	NO	SI
17.50.09	HONORARIOS MONITOREO INTRAOPERATORIO	NO	NO	NO	NO
17.50.11	CONTROL Y REPROGRAMACIÓN DE CARDIODESFI	NO	NO	NO	SI
17.50.24	MONITOREO DE EVENTOS CARDIOLÓGICOS	NO	NO	NO	NO
17.50.53	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER (3 CANALES)	NO	NO	NO	NO
17.50.55	TILT TEST	NO	NO	NO	NO
17.50.59	CONTROL DE MARCAPASO, REPROGRAMACIÓN	NO	NO	NO	SI
17.50.64	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER (3 CANALES)	NO	NO	NO	NO
17.50.69	PRUEBA ERGOMÉTRICA DE 12 DERIVACIONES	NO	NO	NO	NO
18	ECOGRAFÍAS	ORO	PLATA	AZUL	BLANCO
18.70.26	PUNCIÓN DE MAMA BAJO CONTROL ECOGRÁFICO	NO	NO	SI	SI
20	GASTROENTEROLOGÍA	ORO	PLATA	AZUL	BLANCO
20.1.20	ESOFAGOFIBROSCOPIA	NO	NO	SI	SI
20.1.22	ESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA	NO	NO	SI	SI
20.1.23	CANULACIÓN ENDOSCÓPICA DE PAPILA VATER	NO	NO	SI	SI
20.1.24	COLONOFIBROSCOPIA	NO	NO	SI	SI
20.1.25	RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON INSTRUM. RÍGIDO	NO	NO	SI	SI
20.1.26	RECTOSIGMOIDOFIBROSCOPIA	NO	NO	SI	SI
20.1.32	GASTROFIBROSCOPIA	NO	NO	SI	SI
23	HEMATOLOGÍA - INMUNOLOGÍA	ORO	PLATA	AZUL	BLANCO
23.50.10	PROTOMBINA 20210 A PCR	NO	NO	NO	SI
23.50.105	PROTEÍNA C (INMUN O LIBRE.) PROTEÍNA C P	NO	NO	NO	SI
23.50.106	PROTEÍNA S LIBRE/TOTAL/FUNC.	NO	NO	NO	SI
23.50.134	BETA TALASEMIA(14 MUTACIONES POR PCR)	NO	NO	NO	SI
23.50.142	ESTUDIO CITOGÉNÉTICO DE SANGRE PERIFERIC	NO	NO	NO	SI
23.50.150	INMUNOFENOTIPIF.X CITOMET.DE FLUJO, TIPIF	NO	NO	NO	SI
23.50.156	MTHFR C/U POR BIOLOGÍA MOLECULAR.	NO	NO	NO	SI
23.50.165	PRUEBA/INVEST. DEL INHIBIDOR LUPICO	NO	NO	NO	SI
23.50.168	CURVA DE DILUCIÓN FACTOR V,VI,VII,VIII	NO	NO	NO	SI
23.50.178	PROTEÍNA C INMUNOLÓGICA, BIOLÓGICA, FUNC.	NO	NO	NO	SI
23.50.180	ANTIFOSFOLIPIDOS ANTICUER	NO	NO	NO	SI
23.50.182	FACTOR VON WILLEBRAND/ANTIGENO	NO	NO	NO	SI
23.50.183	COFACTOR DE RISTOCETINA	NO	NO	NO	SI
23.50.184	DIMERO D	NO	NO	NO	SI

23.50.194	FERRITINA/PLASMÁTICA	NO	NO	NO	SI
23.50.195	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA	NO	NO	NO	SI
23.50.197	LISIS DE EUGLOBULINAS, PRE Y POST ISQUEMIA	NO	NO	NO	SI
23.50.205	ANTITROMBINA III, INMUNOLÓGICA, BIOLÓGICA	NO	NO	NO	SI
23.50.210	DOSAJE DE VITAMINA B12 SERICA	NO	NO	NO	SI
23.50.40	ELECTROFORESIS EN HEMOGLOBINA EN AGAR.	NO	NO	NO	SI
23.50.42	FACTOR V LEIDEN/PCR	NO	NO	NO	SI
23.50.44	FACTOR VIII POR SUSTRATOS CROMOGÉNICOS.	NO	NO	NO	SI
23.50.51	INHIBIDOR LUPICO, ESTUDIO (LAC)SCREENING.	NO	NO	NO	SI
23.50.55	PROMOTOR DEL PAI (BIOMOLECULAR)	NO	NO	NO	SI
23.50.56	PROTEÍNA C COAGULOMÉTRICA.	NO	NO	NO	SI
23.50.57	PROTEÍNA C POR SUSTRATOS CROMOGÉNICOS.	NO	NO	NO	SI
23.50.61	ANTIPROTROMBINA, ANTICUERPOS.	NO	NO	NO	SI
23.50.69	DOSAJE DE VITAMINA C.	NO	NO	NO	SI
23.50.70	ANTICARDIOLIPINA IGG, IGM, IGA	NO	NO	NO	SI
23.50.73	INMUNOELECTROFORESIS DE CADENAS DE INMUN	NO	NO	NO	SI
23.50.74	TROMBOFILIA	NO	NO	NO	SI
26	MEDICINA NUCLEAR	ORO	PLATA	AZUL	BLANCO
26.50.12	SPECT CARDIACO EN REPOSO, PERFUSIÓN MIOC	NO	NO	NO	NO
26.50.17	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA ESFUERZO Y REPERCUC	NO	NO	NO	NO
26.50.75	SPECT CARDÍACO EN REPOSO Y ESFUERZO	NO	NO	NO	NO
26.70.10	SPECT CARDÍACO, GATILLADO, EN REPOSO Y	NO	NO	NO	NO
28	NEUMONOLOGÍA	ORO	PLATA	AZUL	BLANCO
28.1.07	CURVA DE FLUJO VOLUMEN, CON O SIN ESPIROM	NO	NO	NO	NO
28.1.08	DETERMINACIÓN DE VOLÚMENES PULMONARES	NO	NO	NO	NO
28.50.21	TEST O PRUEBA DE MARCHA DE 6 MINUTOS CON	NO	NO	NO	NO
28.50.30	ESPIROMETRÍA COMPUTARIZADA	NO	NO	NO	NO
28.50.32	ESPIROMETRÍA COMPUTADA CON PROVOCACIÓN	NO	NO	NO	NO
28.50.35	DIFUSIÓN DE MONOXIDO DE CARBONO (DLCO)	NO	NO	NO	NO
28.50.42	TEST DE CAMINATA	NO	NO	NO	NO
28.50.48	TEST O PRUEBA DE MARCHA DE 6 MINUTOS	NO	NO	NO	NO
28.50.49	CURVA FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADA	NO	NO	NO	NO
28.50.54	ESTUDI. VOLÚMENES PULMONAR PLESTIMOGRFÍA	NO	NO	NO	NO
29	NEUROLOGÍA	ORO	PLATA	AZUL	BLANCO
29.50.07	ELECTROENCEFALOGRAMA 8, 12, 16, 21 CANALES.	NO	NO	NO	SI
29.50.100	ELECTROENCEFALOGRAMA PROLONGADO MONITORE	NO	NO	NO	SI
29.50.106	POTENCIAL EVOCADO MOTOR POR ESTIMULACI	NO	NO	NO	NO
29.50.107	POTENCIALES EVOCADOS INTRAOPERATORIOS	NO	NO	NO	NO
29.50.108	POTENCIALES EVOCADOS 2 ESTUDIOS	NO	NO	NO	NO
29.50.109	POTENCIALES EVOCADOS 3 ESTUDIOS	NO	NO	NO	NO
29.50.136	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSITIVOS MI	NO	NO	NO	NO
29.50.139	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSITIVOS MI	NO	NO	NO	NO

29.50.141	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSITIVOS DE	NO	NO	NO	NO
29.50.142	POTENCIALES EVOCADOS DEL TRIGEMINO	NO	NO	NO	NO
29.50.147	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES ULTERIORES	NO	NO	NO	NO
29.50.167	POTENCIALES EVOCADOS 1 ESTUDIO	NO	NO	NO	NO
29.50.185	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS AUTOMA.	NO	NO	NO	NO
29.50.38	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSITIVOS	NO	NO	NO	NO
29.50.41	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS VISUALES	NO	NO	NO	NO
29.50.47	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	NO	NO	NO	NO
29.50.49	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES, AUDITIVOS	NO	NO	NO	NO
29.50.51	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO BERA, ULTERIOR	NO	NO	NO	NO
29.50.55	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES	NO	NO	NO	NO
29.50.71	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	NO	NO	NO	SI
29.50.78	POTENCIALES EVOCADOS CUALQUIER ZONA EN D	NO	NO	NO	NO
29.50.97	POTENCIALES EVOCADOS P300	NO	NO	NO	NO
29.50.98	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS/MEDIANA,L	NO	NO	NO	NO
34	RADIOLOGÍA	ORO	PLATA	AZUL	BLANCO
34.50.217	MAMOGRAFÍA DIGITAL BILATERAL	NO	NO	NO	SI
34.50.220	PUNCIÓN BIOPSIA HISTOLÓGICA CON SISTEMA M	NO	NO	SI	SI
34.50.222	PUNCIÓN NÓDULO MAMARIO BAJO CONTROL MAMO	NO	NO	SI	SI
34.50.244	PUNCIÓN BIOPSIA MAMARIA BAJO CONTROL	NO	NO	SI	SI
34.50.90	PUNCIÓN MAMARIA CON ESTEREOTAXIA	NO	NO	SI	SI