

# PODER LEGISLATIVO



PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,  
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR  
REPÚBLICA ARGENTINA.

## LEGISLADORES

Nº 002

PERÍODO LEGISLATIVO 20 09

EXTRACTO **P. E. P. - NOTA Nº** 32/09, adjuntando Sto. Paial.  
Nº 211/09, que ratifica en sus dos cláusulas la modif.  
de los anexos III e V del contrato Nº 13537, suscripto  
con la Fundación Sanidad Naval Argentina.

Entró en la Sesión de: 12 MAR. 2009 11

Girado a Comisión Nº \_\_\_\_\_

(10)



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur.

República Argentina



RECORRIDO	052
FECHA	30.01.09
HORA	11:00
FIRMA	<i>[Firma]</i>
03 FEB 2009	
002	126

NOTA N° 32  
GOB.

USHUAIA, 29 ENE. 2009

SEÑOR PRESIDENTE:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., en mi carácter de Gobernadora de la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, con el objeto de remitirle fotocopia autenticada del Decreto Provincial N° 211/09, por el cual se ratifica en sus dos cláusulas la modificación de los anexos III a VII del contrato registrado bajo el N° 13537, celebrado con la Fundación Sanidad Naval Argentina, a los efectos establecidos por los artículos 105° Inciso 7° y 135° Inciso 1° de la Constitución Provincial.

Sin otro particular, saludo a Ud., con atenta y distinguida consideración.

AGREGADO.  
lo indicado  
en el texto

*[Firma]*

MARIA FALSIANA RIOS  
GOBERNADORA

*p/Secretaria Legal Bloques*

*[Firma]*

Arg. ANA LIA COLLAVINO  
Legisladora Bloque F.P.V.  
Poder Legislativo

AL SEÑOR  
PRESIDENTE DE LA COMISION N° 6  
A CARGO DEL PODER LEGISLATIVO  
Leg. Ricardo FURLAN  
S/D.-

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur  
República Argentina  
Poder Ejecutivo

USHUAIA, 27 ENE. 2009

VISTO el Expediente N° 001241-XX/04 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la modificación de los Anexos III a VII del Contrato suscripto entre la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, representada por el entonces Señor Ministro de Salud, Dr. Oscar Saúl RUIZ y la Fundación Sanidad Naval Argentina representada por el Vicealmirante Don Alberto Valerio PICO, titular del D.N.I. N° 5.877.449, en su carácter de Presidente del Consejo de Administración, y del Acta Complementaria N° 1 registrada bajo el N° 13212, suscripta entre la Señora Ministro de Salud Dra. Maria Haydée GRIECO y la citada Fundación, ratificada mediante Decreto Provincial N° 999/08.

Que en virtud de los niveles de inflación existentes y los incrementos autorizados por la Superintendencia de Servicios de Salud, la firma propuso una actualización a los montos convenidos.

Que entendiéndose razonable la modificación de valores propuesta, se celebró el día 9 de Diciembre de 2008 la modificación pertinente, la cual se encuentra registrada bajo el N° 13537

Que se cuenta con partida presupuestaria correspondiente al ejercicio vigente para afrontar el gasto.

Que la suscripta se encuentra facultada para dictar el presente acto administrativo de acuerdo a lo establecido en el Artículo 135° de la Constitución Provincial.

Por ello:

LA GOBERNADORA DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,  
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR

DECRETA:

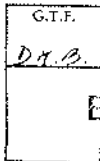
ARTÍCULO 1°.- Ratificar en sus dos (2) cláusulas la modificación de los Anexos III a VII del Contrato suscripto entre la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, representada por el entonces Señor Ministro de Salud, Dr. Oscar Saúl RUIZ y la Fundación Sanidad Naval Argentina representada por el Vicealmirante Don Alberto Valerio PICO, titular del D.N.I. N° 5.877.449, en su carácter de Presidente del Consejo de Administración, y del Acta Complementaria N° 1 registrada bajo el N° 13212, suscripta entre la Señora Ministro de Salud Dra. Maria Haydée GRIECO y la citada Fundación, ratificada mediante Decreto Provincial N° 999/08, la cual fuera registrada bajo el N° 13537, cuya copia autenticada forma parte del presente.

ARTÍCULO 2°.- Remitir el presente a la Legislatura Provincial, conforme a lo estipulado en los artículos 105° inciso 7° y 135° inciso 1° de la Constitución Provincial.

ARTÍCULO 3°.- El gasto que demande el cumplimiento del presente será solventado con las partidas presupuestarias del ejercicio económico financiero en vigencia.

ARTÍCULO 4°.- Comunicar, dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

DECRETO N° - 211 / 09




ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Ministro de Obras y  
Servicios Públicos

MARIA FABIANA RIOS  
GOBERNADORA

G. T. F.  
CONVENIO REGISTRADO  
FECHA: 10 DIC. 2008  
BAJO Nº: 13537

  
GILBERTO E. LAS CASAS  
Director General  
Direccion Gral. de Despacho  
Control y Registro-S.L. y T.

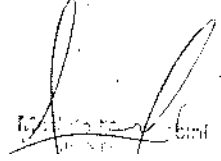


**ACTA COMPLEMENTARIA Nº 2**

-----En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, al día 9 del mes de ~~Diciembre~~ de 2008, entre la **FUNDACION SANIDAD NAVAL ARGENTINA**, CUIT Nº 30-64691862-2, inscripta en el Registro Nacional de Prestadores de la Superintendencia de Servicios de Salud por Disposición Nº 932/08, en adelante "FUSANA", representada en este acto por el Presidente del Consejo de Administración, Vicealmirante (RE) Don Alberto Valerio PICO (DNI 5.877.449), constituyendo domicilio legal en la calle Ramos Mejía 985 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, por una parte y la **PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTARTIDA E ISLA DEL ATLANTICO SUR**, CUIT Nº 30-54666243-4, en adelante "LA PROVINCIA", representada en este acto por (ad referéndum del señor Gobernador) la Ministra de Salud Dra. María Haydee GRIECO, (DNI 14.957.791), constituyendo domicilio legal en la Avenida San Martín Nº 450, de la Ciudad de Ushuaia, ambos representantes con personería legal suficiente, conforme la documentación agregada al contrato firmado con fecha 9 de Octubre de 2007, convienen celebrar la presente Acta Complementaria Nº 2 al citado contrato, de acuerdo a las siguientes cláusulas: :  
**PRIMERA:** Las partes convienen reemplazar, a partir del 1º de Noviembre de 2008 los Anexos III a VII del contrato suscripto con fecha 9 de Octubre de 2007, modificado por Acta Complementaria Nº 1, y prorrogado por Decreto Provincial Nº 2109/08, por los incluidos en la presente acta.  
-----  
**-SEGUNDA:** Se conviene que continúan vigentes el resto de las cláusulas y

  
VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

ES COPIA





MARÍA HAYDEE GRIECO

FECHA.....

BAJO N° ..... 13537

GILBERTO L. LAZARINI  
 Director General  
 Dirección Central de Despacho  
 Control y Registro-S.L. y T.

CC 065	Extirpación de rínula	
CC 066	Biopsia por punción de glándula salival	IV
<b>Tiroides y Paratiroides</b>		II
CC 067	Tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar radical unilateral	XII
CC 068	Tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar radical bilateral	XV
CC 069	Tiroidectomía total ó subtotal bilateral	X
CC 070	Lobectomía ó hemitiroidectomía	VIII
CC 071	Exéresis de quiste tirogioso	VIII
CC 072	Punción biopsia de tiroides	II
CC 073	Incisión y drenaje de quiste tirogioso infectado	II
CC 074	Resección por tumor paratiroideo	VIII
CC 075	Resección e implante de tejido paratiroideo	VIII
CC 076	Cirugía del hiperparatiroidismo	X
CC 077	Reoperaciones por hiperparatiroidismo	XII
CC 078	Tiroidectomía por bocio endotrácico (vía cervical)	X
CC 079	Tiroidectomía por bocio endotrácico (esternotomía)	XII

**Vasos y nervios del Cuello**

CC 080	Glomectomía - Tumor del Glomus - Con Equipo de Cirugía Vascular	XII
CC 081	Biopsia de arteria periférica (Temporal Superficial)	II
CC 082	Ligadura de arteria carótida cervical	VIII
CC 083	Exéresis de neurinoma en cuello	X

**Procedimientos quirúrgicos de baja complejidad**

CC 084	Punción biopsia de tiroides con aguja fina	II
CC 085	Incisión y drenaje de aurícula. Sutura del pabellón auricular.	II
CC 086	Escisión de lesión local de conducto auditivo externo. Incisión y drenaje de conducto auditivo externo y de piel de oído. Biopsia de oído externo.	II
CC 087	Punción de antro mastoideo.	II
CC 088	Resección de lesión local endonasal (de septum. de cornete hematoma septal, drenaje de septum) Ext. de pólipos nasales.	II
CC 089	Escisión de pólipo retro-coanal	II
CC 090	Sutura de nariz. Biopsia de nariz.	II
CC 091	Punción de seno esfenoidal.	II
CC 092	Punción de seno con o sin inserción de sonda dentro del seno paranasal o biopsia de seno paranasal (uni o bilateral).	II
CC 093	Incisión y drenaje de glándula parotidea submaxilar o sus conductos	II
CC 094	Biopsia de glándula salival, extracción incisional de calculos salivales	II

**CIRUGIA MAXILOFACIAL**

MF 001	Fracturas Mandibulares - Lefort I	VI
MF 002	Fracturas del tercio medio facial - Lefort II	VII
MF 003	Cirugía de Articulación Temporo Maxilar (ATM) - Lefort III	IX
MF 004	Quistes dentígeros, Queratoquistes, Mucocelos	V

**OTORRINOLARINGOLOGÍA**

**Oído**

OT 001	Miringoplastia-Ímpanoplastia-Estapedectomía	V II
OT 002	Mastoidectomía Simple	VII
OT 003	Miringotomía uni o bilateral con o sin colocación de diabólos	V
OT 004	Implante Coclear (incluye el implante que deberá ser provisto por la Obra social)	XVI

VL. ALBERTO V. PICA  
 PRESIDENTE CONSEJO

Dra. María Haydée GRIECO  
 Ministro de Salud

CONVENIO REGISTRADO  
FECHA: 10 DIC. 2008  
BAJO Nº: 13537 -

ALBERTO P. LAS CASAS  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro-S.L. y T.

CONTRATO DE PRESTACIONES MEDICO-ASISTENCIALES

ANEXO III

## PACIENTES AMBULATORIOS ADULTOS Y PEDIATRICOS



A los efectos de su comprensión y alcances, este ANEXO, sin perjuicio de lo exp resado en el cuerpo principal del contrato, requiere se efectúen las siguientes aclaraciones:

1. Todas las prestaciones, medicamentos, biomédicos y material descartable que no se hallen taxativamente incluidos en los Módulos del Anexo, se encuentran excluidos.
2. Las prácticas, medicamentos, biomédicos y/o material descartable, excluidos, serán efectuadas/utilizados y facturados según lo establecido en la Cláusula decimosexta y vigésima tercera del presente contrato.
3. Los procedimientos con módulos específicos, quedan expresamente excluidos del resto de los módulos, salvo que se encuentre taxativamente dispuesta su inclusión.
4. Las consultas en Guardia Médica, que originen la inmediata internación del paciente, serán consideradas como incluidas en el Módulo de Internación Clínica.
5. Los únicos traslados que serán realizados por cuenta de la FUSANA, serán aquellos que se produzcan por indicación de los profesionales del Hospital, y como consecuencia de la imposibilidad de brindar una prestación y/o práctica diagnóstica o terapéutica comprometida en el presente contrato.

### CONSULTAS MEDICAS Especialidades

Alergia e Inmunología  
➤ Cardiología  
Cirugía -Cabeza y Cuello-  
Proctología  
Cirugía Cardiovascular  
Cirugía Laparoscópica  
Cirugía Maxilofacial  
Cirugía Plástica Reparadora  
Cirugía Torácica  
Clínica Médica  
Dermatología

Gastroenterología  
Hematología - Oncohematología y TMO-  
Infectología  
➤ Medicina General  
Nefrología  
Neumotisiología  
Neurocirugía  
Neurología  
Nutrición  
Oftalmología  
Pediatria Clínica y Quirúrgica

VL. ALBERTO V. P. LAS CASAS

Dra. María Haydée GRIECO

ES COPIA

ES COPIA

FECHA.....

BAJO N° 13537 -

GILBERTO E. LAZARUS  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro-S.L. y T.

Electrofisiología Cardíaca  
Endocrinología  
Flebología  
Otorrinolaringología  
Obstetricia  
Oncología

Patología Mamaria  
Reumatología  
> Tocoginecología  
> Traumatología  
> Urología  
> Unidad de Dolor

Horario de Atención: Lunes a Viernes, con turno previo.

**ACP 001 - Consulta Ponderada**

• Valor: \$ 45,00.- (Pesos cuarenta y cinco)

**Incluye:**

- Honorarios de la Consulta Médica en Consultorios Externos, excepto las especialidades de Hematología, Oncohematología, Trasplante de Médula Ósea, Oftalmología, Prequirúrgico, Unidad de Dolor y Guardia Médica.
- Prácticas que taxativamente se indican en el Nomenclador Nacional como incluidas en la consulta.
- Radiología, hasta un par radiológico simple.
- Cardiología: Electrocardiograma, código 17.01.01
- Ginecología: Colposcopia - traqueloscopia, código 22.01.01
- Endocrinología y Nutrición: Régimen individual, código 19.01.02
- Obstetricia: Monitoreo fetal, código 22.02.02
- Prácticas bioquímicas, hasta siete (7) determinaciones de las que expresamente se indican a continuación:

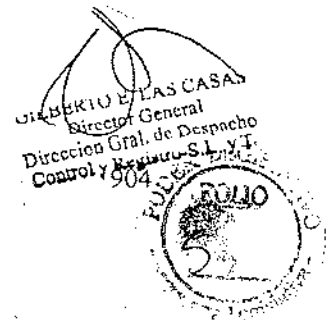
DESCRIPCIÓN	CÓDIGO
Urocultivo	105
Bilirrubina total, directa e indirecta	110
Creatinina	192
Colesterol	174
Glucemia	412
Creatinquinasa CPK	190
Fosfatasa alcalina FAL	357
Hemograma	475
Ionograma plasmático	546
KPTT (Tiempo de Tromboplastina)	887
LDH (Láctico Dehidrogenasa)	594
Orina completa	711
Proteínas totales	763
Tiempo de protrombina	771
Transaminasa glutámico oxalacética TGO	873
Transaminasa glutámico pirúvica TGO	874
Triglicéridos	876
Uremia	902

PAFIEL DEL CRISTO

VL. ALBERTO V. BIRG  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

Dra. María Haydee GRIECO  
Ministro de Salud

G. T. F.  
 CONVENIO REGISTRADO  
 FECHA **10 DIC. 2008**  
 BAJO Nº **13537**



Uricemia

**ACP 002 - Consulta Ponderada en Guardia Médica**

- Valor: \$ 54,00.- (Pesos cincuenta y cuatro).

**Incluye:**

- Honorarios y gastos de la Consulta Médica de Urgencia.
- Prácticas bioquímicas, las que expresamente se indican a continuación:

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO
Estado ácido base	005
Amilaseamia	022
Anticoagulante quick	038
Bilirrubinemia total, directa e indirecta	110
Creatinquinasa-CPK-	190
Creatinfosfoquinasa-CPK-MB	1372
Embarazo, reacción inmunológica para	293
Gonad. Corion. s-beta (cual)	1568
Glucemia	412
Grupo sanguíneo	433
Hemograma	475
Ionograma plasmático	546
Orina completa	711
Sedimento urinario	711
Transaminasa glutámico oxalacética (TGO)	873
Transaminasa glutámico pirúvica (TGP)	874
KPTT (tiempo de tromboplastina)	887
Uremia	902

- Prácticas Médicas y Diagnósticas, las que expresamente se indican a continuación:

DESCRIPCION	CÓDIGO
Cardioversión eléctrica	17.01.10
Electrocardiograma	17.01.01
Radiografía del cráneo, cara, senos paranasales	34.02.01
Radiografía hombro, húmero, pelvis, cadera y fémur	34.02.11
Radiografía o teleradiografía de tórax	34.03.01
Radiografía simple de abdomen	34.04.21
Inyectables por Guardia	43.04.01
Monitoreo Fetal	22.02.02
Nebulizaciones por Guardia	43.04.01
Venoclisis por Guardia	43.04.01

VL. ALBERTO V. PICO  
 PRESIDENTE COMITÉ DE ASESORIA

ES COPIA



FECHA: .....  
BAJO Nº 13537

Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro - S.L. y T.

- Prácticas quirúrgicas, las que expresamente se indican a continuación:

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO
Curaciones mayores por guardia	5.130301.0
Curaciones menores por guardia	5.130301.1
Punciones, sondajes, lavajes por guardia	5.130302.0
Suturas de heridas, por guardia	13.01.10

### ACP 003 - Consulta Oncohematológica

Esta prestación comprende, orientación y diagnóstico de pacientes con patologías tales como leucemias agudas, crónicas, mielomas, linfomas, mielodisplasias, aplasias y toda otra patología hematológica inmunológica.

- Valor: \$ 90,00.- (Pesos noventa).

**Incluye:**

- Honorarios de la Consulta Médica en Consultorios de Oncohematología
- Prácticas médicas según detalle:

Radiografía o teleradiografía de tórax.	34.03.01 y 34.03.02
Punción ganglionar	5.090109.0
Medulograma, código 23.01.97.	23.01.97.
Hierro medular (Perls)	5.230150.0
Citología Ganglionar. Adenograma	23.01.03
Hemograma con lectura de sangre periférica	23.01.78.
Eritrosedimentación	23.01.33.
Plaquetas	23.02.03.
Reticulocitos.	23.02.19.
Protrombina. Tiempo de Quick.	23.02.10.
Tromboplastina, tiempo de.	23.02.09.
Fibrinógeno	23.01.51.

### ACP 004 - Consulta Unidad de Dolor

Esta prestación comprende, orientación y diagnóstico de pacientes con Dolor Crónico por patologías benignas o malignas.

- Valor: \$ 120,00.- (Pesos ciento veinte).

**Incluye:**

- Honorarios de la Consulta Médica en Consultorios de Unidad de Dolor
- Prácticas médicas designadas en consulta Ponderada

VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE COMITÉ

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

CONVENIO REGISTRADO  
 FECHA: 10 DIC. 2008  
 BAJO Nº: 1.3.5.3.7

GILBERTO LAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 y Control de Especialidad en

- Para los procedimientos de Unidad de Dolor, ver en Módulos Pacientes Internados



**PQX - Módulo Prequirúrgico**

**PQX 001 - Prequirúrgico para Cirugías con Anestesia Local**

- Valor: \$ 125,00.- (Pesos ciento veinticinco).

*Incluye:*

Hemograma	475
Coagulograma	171
Grupo factor RH	433
Test de embarazo (según necesidad)	293
Ionograma (según necesidad)	546
HIV (según necesidad)	063
Bacteriología (según necesidad)	105
Bacteriología (según necesidad)	106
Electrocardiograma	17.01.01.
Vacunación antitetánica (la vacuna deberá proveerla la Obra Social)	43.03.01.
Consulta médica de evaluación cardiológico	542MC010
Consulta médica de evaluación clínica	542ME020

**PQX 002 - Prequirúrgico para Cirugías con Anestesia General o Peridural**

- Valor: \$ 175,00.- (Pesos ciento setenta y cinco).

*Incluye:*

Hemograma	475
Glucemia	412
Uremia	902
Creatinina	192
Coagulograma	171
Grupo factor RH	433
Test de embarazo (según necesidad)	293
Ionograma (según necesidad)	546
HIV (según necesidad)	063
Bacteriología (según necesidad)	105
Bacteriología (según necesidad)	106
Electrocardiograma	17.01.01

M. ALBERTO V. PICO

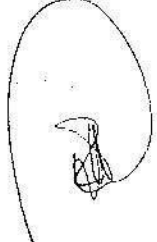
ES COPIA

FECHA.....  
BAJO Nº 13537

LUISBERTO L...  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro - S.L. y T.

Radiografía de torax	34.03.01.
Espirometría (según necesidad)	28.01.01.
Vacunación antitetánica (la vacuna deberá proveerla la Obra Social)	43.03.01.
Consulta médica de evaluación anestesiológica	542CQ020
Consulta médica de evaluación cardiológico	542MC010
Consulta médica de evaluación clínica	542ME020

  
VL. ALBERTO V. PICO  
MIEMBRO DEL CONSEJO ASesor

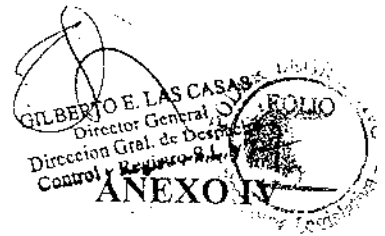
  
Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

  
HOSPITAL DEL COMERCIO

CONVENIO REGISTRADO

FECHA: 10 DIC 2008

ENJOY: 13537



CONTRATO DE PRESTACIONES MEDICO-ASISTENCIALES

## PACIENTES INTERNADOS

A los efectos de comprender acabadamente los alcances de este Anexo, y sin perjuicio de lo expresado en el cuerpo del Contrato, es preciso puntualizar las siguientes aclaraciones:

- 1) Todas las prestaciones, medicamentos, biomédicos y material descartable que no se hallen taxativamente incluidos en los Módulos del Anexo, se encuentran excluidos.
- 2) Las prácticas, medicamentos, biomédicos y/o material descartable, excluido, serán efectuadas/utilizados y facturados según lo establecido en la Cláusula decimosexta y vigesimatercera, y las Normas Operativas del presente contrato.
- 3) Los procedimientos con Sub- módulos específicos quedan expresamente excluidos del resto de los módulos, salvo que se encuentre taxativamente dispuesta su inclusión.
- 4) Se convienen las siguientes exclusiones generales:
  - Prótesis, Ortesis y elementos de Osteosíntesis.
  - Stent de cualquier tipo.
  - Traslados en ambulancia.
  - Quemados y grandes quemados.
  - Enfermedades mentales agudas y/o crónicas
  - Psicopatologías.
  - Enfermedades infecto-contagiosas, eruptivas, lepra, poliomielitis, tétanos y rabia.
  - Tuberculosis con baciloscopía positiva, salvo que se abone el aislamiento.
  - Extras de pacientes y/o acompañante.
  - Pacientes con hemofilia.
  - Pacientes con cardiomioplastias y trasplantes no efectuados en el HNPM.
- 5) En caso de ser necesario el aislamiento del paciente se adicionará \$ 413.00 (Pesos cuatrocientos trece) por día de internación y \$ 238.00 (pesos doscientos treinta y ocho) por 1/2 día de internación. Todo paciente portador de virus HIV será mantenido en aislamiento durante su internación para evitarle riesgos agregados de infección.
- 6) En caso que durante la internación el paciente requiera la prestación de Asistencia Mecánica Respiratoria No Invasiva, se facturará a la Obra

ALBERTO V. PICH

FECHA.....  
BAJO N° 13537

GILBERTO L. ...  
Director General  
Dirección General de Despacho  
Control y Registro - S.L. y T.

- Social la Máscara de BPAP o CPAP y los circuitos del respirador.
- 7) En caso que durante la internación el paciente requiera la prestación de Nutrición Parenteral Total, se facturará a la Obra Social el valor de las Bolsas de Nutrición utilizadas, el catéter Doble Lumen y el Set de Bomba.
- 8) En caso que durante la internación el paciente requiera la prestación de Nutrición Enteral, se facturará a la Obra Social el valor de los preparados de Nutrición utilizados (Jevity, Osmolite, etc.) y el Set de Bomba.

## PACIENTES INTERNADOS ADULTOS

### IDC 001 - Día cama de internación clínica

- Valor: \$ 613,00.- (Pesos seiscientos trece), por día de internación.

#### *Incluye:*

- Pensión en habitación compartida de dos camas con baño.
- Derechos y gastos de internación.
- Honorarios médicos de todas las especialidades actuantes del Hospital Naval.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Prácticas Médicas especializadas según Nomenclador Nacional de Prestaciones, en las especialidades y con las inclusiones que a continuación se indican:

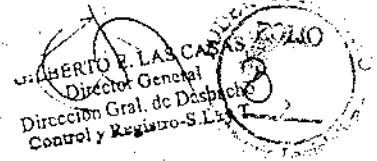
Alergia, códigos	14.01.01 al 14.01.03
Anatomía patológica	15.01.01 al 15.02.02 excepto 15.01.08 y 15.01.09
Cardiología, códigos	17.01.01 al 17.01.17
Ecografía, códigos	18.01.01 al 18.01.21
Endocrinología y nutrición.	19.01.01 al 19.01.02
Gastroenterología	20.01.01 al 20.01.36
Ginecología y Obstetricia	22.01.01 al 22.02.02
Hematología e inmunología	23.01.01 al 23.02.32
Rehabilitación médica	25.01.01 al 25.01.05
Medicina Nuclear	26.01.01 al 26.05.32 excepto valor droga
Neumonología	28.01.01 al 28.01.10
Neurología	29.01.01 al 29.01.10
Otorrinolaringología.	31.01.01 al 31.01.22

10

VL ALBERTO V. ...  
PRESIDENTE CONSEJO ...

Dra. María ... GRIECO  
Ministro de Salud

CONVENIO REGISTRADO  
 FECHA: 10 DIC. 2008  
 CANTIDAD: 13.537



Radiología	34.01.01 al 34.08.03
Urología	36.01.01 al 36.01.07
Prácticas bioquímicas nomencadas	001 al 999

- Las siguientes prácticas bioquímicas no nomencadas:

AC Totales A-Core Hepatitis B	3.107700.0
Antic. Anticelula Parietal	3.109800.0
Anticuerpo Anti DNA nativo x IFI	3.112600.0
Anti-AG Sup. Hepatitis B	3.112800.0
PSA Antígeno prostático específico (EIA)	3.114800.0
Chagas x hemoaglutinación indirecta	3.127400.0
HDL-Colesterol	3.134600.0
LDL-Colesterol	3.134700.0
CK MB- Creatinfosfoquinasa	3.137200.0
Heparina BPM Anti-X A.	3.301200.0
RIN.	3.300700.0
Eosinofilia Nasal	3.144600.0
Hemoglobina Glicosilada	3.157900.0
AG de Hepatitis B (MEIA)	3.159500.0
IG. "A" Secretoria	3.167600.0
Microaglutinación Trep. Pal.	3.206000.0
Cap. Comb. del hierro	3.300100.0
Urea en orina	3.300200.0
Grupo sanguineo ABO	3.301700.0
Eosinofilia Conjuntival	3.302100.0

**IDC 002 - Internación de ½ día**

- Valor: \$ 306.00 (Pesos trescientos seis).., por medio día de internación con las mismas inclusiones que el día cama.. Reservado para internaciones quirúrgicas o en observación no superiores a las 8 horas.

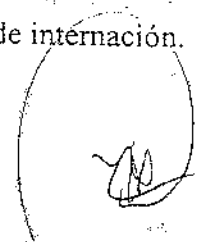
**IDC 003 - Día cama de internación en Área Cerrada**

- ♦ Unidad de Terapia Intensiva
- ♦ Unidad Coronaria
- ♦ Recuperación Cardiovascular

- Valor: \$ 1.110,00.- (Pesos un mil ciento diez) por día de internación.

Incluyen:

V.L. ALBERTO V. PICO  
 PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION



ES COPIA

BAJO Nº 13537

GILBERTO LAS  
Director General  
Dirección Oral, de Despacho  
Control y Registro-S.L. y T.

- Derechos de pensión
- Derechos y gastos de internación
- Honorarios Médicos terapeutas y especialistas
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo Nº VII
- Oxígeno
- Prácticas Médicas especializadas según Nomenclador Nacional de Prestaciones, en las especialidades y con las mismas inclusiones que para el Día cama de Internación Clínica.

## MODULOS ESPECIFICOS

- *Se facturarán suplementando al día de Área de internación del paciente, en aquellos pacientes que requieran alguno de los siguientes adicionales.*

### IME 001 - Asistencia Respiratoria Mecánica Invasiva

- *Valor: \$ 250,00.- (Pesos doscientos cincuenta) por día.*

#### *Incluye:*

- Asistencia respiratoria en Área Cerrada.
- Análisis de gases en sangre sin límite de número de determinaciones.
- Monitoreo de parámetros respiratorios.
- Asistencia Kinésica respiratoria especializada.
- Honorarios médicos del procedimiento
- Gastos y derechos sanatoriales.
- Drogas sedantes, analgésicas y relajantes de uso específico en este procedimiento.
- Material descartable de uso específico en este procedimiento. ( circuito de respirador, filtro humidificador, aerocámara, sistema cerrado de aspiración de secreciones, cat combicat para mini BAL)

### IME 002- Módulo de monitoreo invasivo de presión de arteria y capilar pulmonar, medición de volumen minuto.

- *Valor: \$ 775,00.- (Pesos setecientos setenta y cinco).*

#### *Incluye:*

- Honorarios médicos del procedimiento.
- Gastos y derechos sanatoriales.

VL. ALBERTO V. RAMÍREZ  
PRESIDENTE COMISIÓN

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

G. T. E.  
CONVENIO REGISTRADO  
FECHA: 10 DIC. 2008  
BRUNO N°: 13.537

ALBERTO E. LAS CASAS  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro-S.L. y T.



- Valor: \$ 375,00.- (Pesos trescientos setenta y cinco).

**Submódulo Quirúrgico IV**

- Valor: \$ 663,00.- (Pesos seiscientos sesenta y tres).

**Submódulo Quirúrgico V**

- Valor: \$ 938,00.- (Pesos novecientos treinta y ocho).

**Submódulo Quirúrgico VI**

- Valor: \$ 1.175,00.- (Pesos un mil ciento setenta y cinco).

**Submódulo Quirúrgico VII**

- Valor: \$ 1.563,00.- (Pesos un mil quinientos sesenta y tres).

**Submódulo Quirúrgico VIII**

- Valor: \$ 1.950,00.- (Pesos un mil novecientos cincuenta).

**Submódulo Quirúrgico IX**

- Valor: \$ 2.500,00.- (Pesos dos mil quinientos).

**Submódulo Quirúrgico X**

- Valor: \$ 3.050,00.- (Pesos tres mil cincuenta).

**Submódulo Quirúrgico XI**

- Valor: \$ 3.450,00.- (Pesos tres mil cuatrocientos cincuenta).

**Submódulo Quirúrgico XII**

- Valor: \$ 3.900,00.- (Pesos tres mil novecientos).

**Submódulo Quirúrgico XIII**

- Valor: \$ 4.500,00.- (Pesos cuatro mil quinientos).

**Submódulo Quirúrgico XIV**

- Valor: \$ 5.100,00.- (Pesos cinco mil cien).

**Submódulo Quirúrgico XV**

- Valor: \$ 5.700,00.- (Pesos cinco mil setecientos).

**Submódulo Quirúrgico XVI**

- Valor: \$ 6.038,00.- (Pesos seis mil treinta y ocho).

**Submódulo Quirúrgico XVII**

ES COPIA



FECHA..... 13.5.37.....  
BAJO Nº.....

Director General  
Dirección Oral de Despacho  
Registro S.L. y T.

- Material descartable de uso específico en este procedimiento (introduccion c/ válvula lateral, catéter de SWAN GANZ; transductores de presión, llavés de tres vías, etc.)
- Monitoreo de parámetros hemodinámicos con mediciones de volumen minuto

**IME 003 - Colocación de balón de contrapulsación**

- Valor: \$ 313,00.- (Pesos trescientos trece)
- Se facturará a la Obra Social el Balón de Contrapulsación.

**IMO - Submódulos Quirúrgicos Adultos**

- Se facturarán suplementando al día de Internación del paciente en los casos en los cuales deba practicarse cirugía durante la misma. Al día de internación en que se efectúa la práctica se le adicionará el valor del submódulo correspondiente a la cirugía practicada, volviendo a regir el modulo día cama clínica o de área cerrada según corresponda al día siguiente a la intervención.
- En caso de operaciones múltiples en el mismo acto quirúrgico, se facturará el cien por ciento (100%) de la primera, el ochenta por ciento (80%) de la segunda y el sesenta por ciento (60%) de la tercera.
- En el caso de pacientes ambulatorios o atendidos por Guardia sin Internación ni Observación posterior, se facturará el valor del Submódulo de la cirugía practicada, adicionado a la Consulta.

**Incluyen:**

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
  - Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico.
  - Drogas, gases y placas radiográficas utilizadas en la cirugía.
  - Hemoterapia, hasta dos transfusiones.
  - Medicamentos y descartables según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- A los efectos de su facturación, las intervenciones quirúrgicas se agrupan en dieciocho (18) categorías y valores según detalle:

**Submódulo Quirúrgico I**

- Valor: \$ 188,00.- (Pesos ciento ochenta y ocho).

**Submódulo Quirúrgico II**

- Valor: \$ 300,00.- (Pesos trescientos).

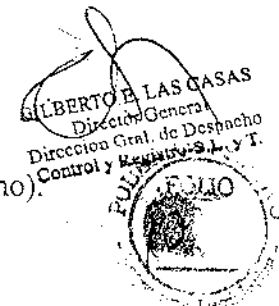
**Submódulo Quirúrgico III**

SCCP

VU. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE CONSEJO ADON

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

CONVENIO REGISTRADO  
 FECHA 10 DIC. 2008  
 B.W.O.Nº 13537 -



- Valor: \$ 7.188,00.- (Pesos siete mil ciento ochenta y ocho).

**Submódulo Quirúrgico XVIII**

- Valor: \$ 8.913,00.- (Pesos ocho mil novecientos tree).

Submódulo	Descripción de Módulo	Valor
-----------	-----------------------	-------

**SISTEMA NERVIOSO**

**Cráneo**

NC 001	Craneoplastias con injerto óseo o protésico (excepto órbita).	XIII
NC 002	Fractura hundimiento de cráneo, cerrada o abierta	XIII
NC 003	Escisión de lesión tumoral, infecciosa, parasitaria, etc., de huesos del cráneo.	XI
NC 004	Tumores óseos de órbita y senos (con o sin craneoplastia)	XIV
NC 005	Tumores blandos de órbita (vía extracraneana)	XIII
NC 006	Tumores de órbita (vía intracraneana)	XVIII
NC 007	Escisión de lesión tumoral cefálica de partes blandas	XIII
NC 008	Desplaquetamiento	X
NC 009	Tumores óseos de base de cráneo	A Presupuestar

**Operaciones Intracraneales**

NC 010	Ventriculostomías como única operación.	X
NC 011	Ventriculocisternostomías como única operación / Evacuación de colecciones de Fosa Posterior.	XVI
NC 012	Derivación ventriculoatrial, ventriculo peritoneal o lumboperitoneal.	XIV
NC 013	Recambio total de válvula de LCR	XIV
NC 014	Recambio parcial de válvula de LCR	X
NC 015	Tratamiento quirúrgico de Fístulas de LCR	XVII
NC 016	Patología hipofisaria por vía trans septocefaloidea	XVII
NC 017	Patología hipofisaria o paraselar por vía transcraneana	XVIII
NC 018	Reconstrucción de fosa posterior para Arnold Chiari	XVII
NC 019	Cirugía Estereotáxica	A Presupuestar
NC 020	Craneotomía exploradora, con o sin biopsia, evacuación de colección epidural, subdural y/o subaracnoidea, extracción de cuerpo extraño, proyectil, etc.	XIII
NC 021	Evacuación de hematoma intracerebral	XVII
NC 023	Abscesos cerebrales	XVIII
NC 024	Tumores encefálicos primitivos o secundarios	XVII
NC 025	Tumores de ángulo pontocerebeloso, tumores intraventriculares	A Presupuestar
NC 026	Colocación de catéteres epi o subdurales con reservorio	X
NC 027	Reoperación o Toilette de heridas quirúrgicas encefálicas	XI

**Vértebro-medular**

NC 028	Tratamiento de la siringomielia sin o con shunt	XVII
NC 029	Colecciones extradurales o subdurales del raquis cervical, dorsal y lumbar	XIV
NC 030	Patología intramedular o de cola de caballo	XVIII
NC 031	Tumores intradurales extramedulares	XVII
NC 032	Resección de tumores epidurales	XIV
NC 033	Microdissectomía lumbar	XIII
NC 034	Corpectomía vertebral con o sin fijación	XVII
NC 035	Drenaje lumbar externo a sistemas cerrados	VIII

VL. ALBERTO V. PICO

ES COPIA

FECHA 10 DIC. 2000  
BAJO N° 13537

ALBERTO E. LAS CASAS  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Seguro-S.L. y T.

NC 036	Colocación de tracción esquelética craneana	X
NC 037	Abordajes posteriores, laminoplastia, laminectomía	XIII
NC 038	Retiro de Implantes vertebrales + Toilette quirúrgica vertebral	XV
NC 039	Reoperación o Toilette de heridas quirúrgicas raquimedulares	XI
<b>Intervenciones vasculares</b>		
NC 041	Fistulas arteriovenosas durales	XVIII
NC 042	By pass temporosilviano	XVIII
NC 043	Tratamiento quirúrgico de los aneurismas y malformaciones arteriovenosas intracraneales (en caso de aneurismas múltiples, se adiciona el 50%).	A Presupuestar
NC 044	Extirpación o ligadura de aneurismas o malformaciones arteriovenosas medulares	XVIII
NC 045	Reconstrucción o plástica de senos venosos (adicional a otra cirugía)	XI
NC 046	Ligadura de carótida cervical.	X
<b>Otras</b>		
NC 047	Liberación del nervio ciático en muslo	XIII
NC 048	Colocación de set de presión intracraneana (PIC) y Monitoreo (la fibra óptica deberá ser provista por la Obra Social)	VIII
NC 049	Biopsia de Nervio Periférico o Músculo	V
NC 050	Punción de Reservorios para instilar sustancias o extraer LCR	V
NC 051	Túnel Carpiano	VIII

### CABEZA Y CUELLO

#### Cavidad Oral y Macizo Facial

CC 001	Gingivectomía por lesiones no tumorales	IV
CC 002	Gingivectomía por tumores	VIII
CC 003	Operación comando de encía ó de trigono retromolar, escisión de lesión primaria, más vaciamiento ganglionar cervical	XV
CC 004	Biopsia de encía - Sutura de encía	II
CC 005	Resección parcial de maxilar superior ó inferior	XII
CC 006	Resección de paladar duro	X
CC 007	Maxilectomía superior	XII
CC 008	Sinusotomía maxilar (Operación de Caldwell-Luc)	VI
CC 009	Etmoidectomía radical - resección craneofacial (con equipo conjunto neuro quirúrgico)	XVII
CC 010	Resección total del paladar (no incluye prótesis)	XII
CC 011	Exéresis combinada de tumor maligno de piso de boca y vaciamiento cervical. Operación comando de piso de boca	XV
CC 012	Escisión ampliada de mucosa bucal y reconstrucción inmediata con injerto ó colgajo. Incluye toma de injerto y preparación de colgajo	X
CC 013	Incisión y drenaje de piso de boca. Biopsia de mucosa bucal ó piso de boca. Sutura de boca	II
CC 014	Exéresis de lesión benigna de piso de boca	IV
CC 015	Exéresis endo-oral de tumor benigno	VIII
CC 016	Exéresis endo-oral de tumor maligno	X
CC 017	Exéresis endo-oral de tumor, con resección ósea	XII
CC 018	Exéresis combinada por tumor maligno de mucosa bucal y vaciamiento cervical	XV
CC 019	Escisión amplia en cuña de labio por tumor maligno	VIII
CC 020	Queiloplastia de Bernard, Burrow ó similar. Escisión de tumor de labio y reconstrucción inmediata por deslizamiento	X
CC 021	Resección de lesión de labio y vaciamiento cervical. Operación comando de labio	XV
CC 022	Escisión local de lesión benigna de labio	II
CC 023	Incisión y drenaje de absceso de labio. Sutura y ó biopsia de labio	II
CC 024	Resección de lesión de labio y colgajos locales bilaterales	X

VL. ALBERTO E. LAS CASAS  
PRESIDENTE CONSEJO

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

C.T.E.  
 COTIZACION REGISTRADA  
 FECHA: 10 DIC. 2008  
 VALOR: 13537

ALBERTO E. LAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despliegue y  
 Control y Registro-S.L.

CC 025	Angioma intramuscular	VIII
CC 026	Escisión local de lesión benigna de lengua oral	IV
CC 027	Glosoplastia	IV
CC 028	Glosotomía con drenaje de absceso, Exéresis de cuerpo extraño. Sección de frenillo lingual (frenulectomía). Sutura ó biopsia de lengua	II
CC 029	Exéresis combinada de tumor maligno de lengua y vaciamiento cervical. Operación comando de lengua	XV
CC 030	Resección en cuña de lengua	VIII
CC 031	Resección parcial de paladar	IV
CC 032	Resección total de paladar	VIII
CC 033	Resección total de paladar y reconstrucción inmediata con injerto ó colgajo (incluye toma de injerto y preparación del colgajo)	X
CC 034	Resección del paladar por lesión maligna con vaciamiento ganglionar cervical. Operación comando de paladar	XV
CC 035	Incisión y drenaje de absceso de paladar. Sutura. Biopsia de paladar	II
<b>Faringe</b>		
CC 036	Escisión ó cauterización de amígdala lingual, resto amigdalino ó tejido linfóideo faríngeo	II
CC 037	Incisión y drenaje de amígdalas ó tejidos periamigdalinos	II
CC 038	Exéresis de lesión maligna de faringe con vaciamiento ganglionar cervical. Operación comando de faringe	XV
CC 039	Faringoplastia	X
CC 040	Faringectomía parcial, tumores, etc	X
CC 041	Exéresis de lesión benigna de faringe, fistula ó quiste branquial	VIII
CC 042	Faringotomía, exploración, extracción de cuerpo extraño, Drenaje de absceso faríngeo (vía endo-oral)	IV
CC 043	Cierre directo de faringostoma	X
CC 044	Faringorrafia	VIII
CC 045	Biopsia de lesión de faringe	II
CC 046	Escisión radical de lesión de nasofaringe	X
CC 047	Biopsia de lesión de nasofaringe	II
CC 048	Exéresis endo-oral de lesión maligna de faringe	X
CC 049	Drenaje de absceso parafaríngeo (Abordaje externo)	VIII
CC 050	Tumor de espacio parafaríngeo - (Abordaje externo)	XII
<b>Laringe</b>		
CC 051	Laringectomía más vaciamiento cervical. Operación comando de laringe	XV
CC 052	Laringofaringectomía	XII
CC 053	Laringectomía total	XII
CC 054	Laringectomía parcial	X
CC 055	Laringotomía mediana e inferior, laringofisura, tirotomía, cricotirotomía, faringorrafia	VIII
CC 056	Incisión y drenaje de laringe, absceso, pericondritis	IV
CC 057	Laringoscopia directa (anestesia general - estadificación-biopsia - incluye traqueostomía en casos correspondientes)	VIII
<b>Glándulas Salivales</b>		
CC 058	Parotidectomía total	XII
CC 059	Parotidectomía total con vaciamiento cervical	XV
CC 060	Parotidectomía superficial ó parcial	XII
CC 061	Submaxilectomía	VIII
CC 062	Submaxilectomía con vaciamiento cervical	XII
CC 063	Drenaje de glándula salival	II
CC 064	Extracción endo-oral de cálculos salivales. Biopsia a ciclo abierto	IV

ALBERTO E. LAS CASAS


ES COPIA

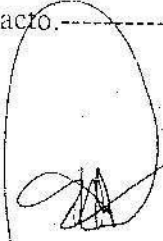
BAJO N° 13537

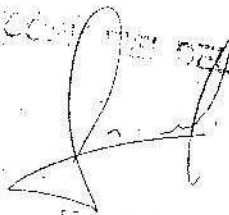
GILBERTO  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro-S.L. y T.

Anexos del contrato, que no hayan sido expresamente modificados por este instrumento.

En prueba de conformidad se firman TRES (3) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, en el lugar y fecha precedentemente indicados y cada parte recibe una copia en este acto.

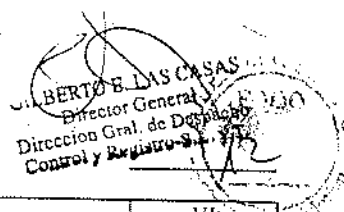
  
VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE

  
Dra. Marla Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

  
ESCUELA DE LA CRISTINA

CONTINUACION

FECHA: 10 DIC. 2008  
 CAUC Nº 13537



**Nariz**

OT 005	Septoplastia	VI
<b>Senos Paranasales</b>		
OT 006	Cirugía Funcional Endoscópica Nasosinusal (CENS)	IX
OT 007	Antrotomía maxilar radical uni o bilateral	IX
OT 008	Sinusotomía maxilar (Operación de Caldwell-Luc)	VI
<b>Laringe</b>		
OT 009	Microcirugía de Laringe	VI
<b>Amígdalas - Adenoides</b>		
OT 010	Amigdalectomía Adenoidectomía	V

**NEUMONOLOGIA**

**Pleura**

NE 001	Pleurectomía	VII
NE 002	Drenaje de pleura por toracotomía mínima.	V
NE 003	Resección tumores parietales (Pleura, hasta 3 costillas, músculo)	VIII
NE 004	Resección tumores parietales (Pleura, más de 4 costillas, músculo)	XII
NE 005	Toracotomía Exploradora	VIII
NE 006	Toracofrenolaparotomía Exploradora	VIII

**Pulmón**

NE 007	Neumonectomía, lobectomía, segmentectomía. Pleuroneumonectomía. Decorticación de pulmón.	XVI
NE 008	Escisión local de lesión pulmonar, cuerpo extraño, quistectomía o lesiones de enfisema.	VIII
NE 009	Traqueostomía	IV
NE 010	Traqueorrafia (acceso cervical)	VIII
NE 011	Videotoracoscopia Diagnóstica	VII
NE 012	Videotoracoscopia Terapéutica	VIII

**Procedimientos quirúrgicos de baja complejidad**

NE 013	Punción de cavidad pleural para lavaje, para instilación de sustancias terapéuticas. Punción pleural y/o pulmonar diagnóstica, evacuadora.	II
NE 014	Punción biopsia de pleura o pulmón con agujas especiales - Vim-Silverman, Coper o similares.	II
NE 015	Punción biopsia o drenaje pericárdico	II

**MAMA**

MA 001	Mastectomía Radical o Subradical	XII
MA 002	Mastectomía Simple o Subcutánea	IX
MA 003	Cuadrantectomía o escisión de lesión local de mama	IX
MA 004	Cuadrantectomía con vaciamiento axilar	XII

**Procedimientos quirúrgicos de baja complejidad**

MA 005	Drenaje de absceso mamario.	VI
MA 006	Punción quiste mamario. Punción biopsia de mama.	III

**FLEBOLOGIA**

FL 001	Sección Subaponeurótica de Perforantes Videoasistida con o sin Safenectomía - Unilateral	IX
FL 002	Sección Subaponeurótica de Perforantes Videoasistida con o sin Safenectomía - Bilateral	X

VL. ALBERTO E. LAS CASAS

ES COPIA

FECHA.....

BAJO N° 13537

GILBERTO EVAS CASAS  
 Director General  
 Director General de Despacho  
 Director General de Asesoramiento S.L. y T.

FL 003	Exploración de Vena Femoral o Poplítea por recidiva varicosa - Unilateral	X
FL 004	Exploración de Vena Femoral o Poplítea por recidiva varicosa - Bilateral	XII
FL 005	Safenectomía Interna o Externa con resección de colaterales, Op. de Linton, Cockett o similar - Unilateral	VIII
FL 006	Safenectomía Interna o Externa con resección de colaterales, Op. de Linton, Cockett o similar - Bilateral	IX
FL 007	Safenectomía Interna o Externa - Unilateral	VII
FL 008	Safenectomía Interna o Externa - Bilateral	VIII
FL 009	Cirugía Láser Endoluminal	A Presupuestar

**CIRUGIA GASTROENTEROLÓGICA**

**Esófago**

GE 001	Esofagectomía total o subtotal, con o sin Reconstrucción	XVIII
GE 002	Otras Cirugías del Esófago	VIII
GE 003	Colocación Endoscópica de prótesis esofágica	XIII

**Pared Abdominal, Peritoneo y Retroperitoneo**

GE 004	Hernioplastia diafragmática o hiatal	XIII
GE 005	Hernioplastia inguinal, crural, epigástrica, umbilical, obturatriz, etc.	VII
GE 006	Hernioplastia bilateral	VIII
GE 007	Eventración; hernia recidivada. Onfalocelo	VIII
GE 008	Evisceración.	V
GE 009	Laparotomía exploradora, evacuadora, enterolisis	VI
GE 010	Escisión de tumor retroperitoneal	XII
GE 011	Drenaje de absceso subfrénico	VIII

**Estómago**

GE 012	Gastrectomía total.	XVII
GE 013	Gastrectomía subtotal o regastrectomía (con o sin vagotomía). Gastrorrafia. Gastroduodeno o gastroyeyunostomía	XIV
GE 014	Gastrostomía (como única operación).	V
GE 015	Gastrostomía Percutánea (incluye endoscopia, no incluye kit).	VII

**Intestino**

GE 016	Escisión de Divertículo de Meckel - Operación Plástica de ileostomía	VII
GE 017	Derivaciones internas (como única operación)	VIII
GE 018	Enterectomías, Enterostomías, Enterotomías, Enterolisis	VIII

**Colon y Recto**

GE 019	Colectomía total	XV
GE 020	Colectomía segmentaria, operación de Hartmann - Reconstrucción de Hartmann	X
GE 021	Hemicolectomía derecha o izquierda, Resección anterior	XII
GE 022	Coloproctectomía	XVII
GE 023	Proctosigmoidectomía, operación de Miles	XVII
GE 024	Colostomía o cierre de colostomía	VII
GE 025	Apendicectomía	VI
GE 026	Prolapso rectal por vía abdominal	XI
GE 027	Patología Benigna del Ano	VII
GE 028	Patología Maligna del Ano	IX

**Procedimientos quirúrgicos de baja complejidad**

GE 029	Ligadura Elástica de Hemorroides	II
--------	----------------------------------	----

**Hígado y Vías Biliares - Bazo**

VL ALBERTO V. PICO  
 PRESIDENTE CONSEJO RESOLUCION

Dra. María Haydée GRIECO  
 Ministro de Salud

COPIA F. A. G. D. S. I. C.

RECEIVED  
 10 DIC. 2008  
 13537

GILBERTO E. LAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Registro - B. I. S. T. E. I. D. O.

GE 030	Sutura o Biopsia de Hígado	VII
GE 031	Colecistectomía, Colecistostomía, Coledocotomía	VIII
GE 032	Cirugía de la Vía Biliar Principal	XIII
GE 033	Cirugía Esplénica	XII
GE 034	Drenaje percutáneo de vías biliares - Extracción instrumental percutánea de litos coledocianos	X
GE 035	Colocación de stent en vía biliar percutánea	XII
GE 036	Punción de quiste pancreático y/o colecciones hepáticas	XI
GE 037	Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) con o sin extracción de cálculo	IX
GE 038	CPRE con litotricia mecánica	X
GE 039	Hemodinamia Portal	VII
GE 040	Biopsia hepática Transyugular	VIII

**Cirugía videolaparoscópica**

GE 041	Hernioplastia diafragmática o hiatal	XVI
GE 042	Hernioplastia inguinal, crural, epigástrica, umbilical, obturatriz, etc.	VI
GE 043	Hernioplastia bilateral.	VII
GE 044	Laparoscopia exploradora, evacuadora, enterolisis	VI
GE 045	Cirugía gástrica por videolaparoscopia	XIV
GE 046	Colecotomía segmentaria, operación de Hartmann - Reconstrucción de Hartmann.	XI
GE 047	Hemicolectomía laparoscópica derecha o izquierda	XIII
GE 048	Apendicectomía	VII
GE 049	Sutura o Biopsia de Hígado	VIII
GE 050	Colecistectomía, Colecistostomía, Coledocotomía	X
GE 051	Cirugía de la Vía Biliar Principal	XIV
GE 052	Cirugía Esplénica	XVI

**Procedimientos quirúrgicos de baja complejidad**

GE 053	Peritoneocentesis evacuadora, diagnóstica o para neumoperitoneo retroneumoperitoneo (por sesión).	II
--------	---	----

**Glandulas Suprarrenales**

GE 054	Suprarrenalectomía Unilateral	XIII
GE 055	Suprarrenalectomía Bilateral	XIV
GE 056	Suprarrenalectomía Video Laparoscópica	XIV

**CIRUGIA GANGLIONAR**

AD 001	Linfadenectomía Axilar o Inguinal Unilateral	XI
AD 002	Linfadenectomía Cervical Unilateral	X
AD 003	Linfadenectomía Cervical, Axilar o Inguinal Bilateral	XII
AD 004	Linfadenectomía Lumboaórtica, cavo aórtica, retroperitoneal, a cielo abierto o por videolaparoscopia	X

**Procedimientos quirúrgicos de baja complejidad**

AD 005	Punción Aspiración de Médula Ósea (PAMO)	II
AD 006	Linfadenectomía, biopsia de ganglio linfático	II
AD 007	Biopsia de ganglio linfático por punción.	II
AD 008	Biopsia de ganglio linfático en melanoma	IV

**UROLOGÍA**

**Riñón y Ureter**

UR 001	Nefrectomía total o parcial. Nefroureterectomía total	IX
--------	---	----

VL. ALBERTO N. P. D. O.

*(Handwritten signature)*  
 21

ES COPIA



FECHA.....

BAJO N° 13537 -

ALBERTO E. LASCASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Registro - S.L. y T.

UR 002	Nefrectomía radical por videolaparoscopia	XI
UR 003	Nefrotomía, nefrostomía, nefropexia. Lumbotomía	VIII
UR 004	Pielotomía. Pielolitotomía. Ureterotomía. Ureterostomía. Ureterolitotomía.	VIII
UR 005	Derivaciones Ureterales internas y Externas	XIV
UR 006	Colocación o retiro de Doble J	V
UR 007	Nefrolitotomía, Ureterolitotomía, Ureteroplastia laparoscópica	XIV
<b>Vejiga</b>		
UR 008	Cistectomía total	XIV
UR 009	Cistectomía parcial. Cistoplastia	VIII
UR 010	Tratamiento de la fístula vesicointestinal o vesícutánea	VIII
UR 011	Cistostomía	V
UR 012	R.T.U. de cuello vesical, tumores vesicales, ureteroceles, cicatrices post adenomectomía	VII
UR 013	Implante de esfínter uninario artificial	XVI
<b>Uretra</b>		
UR 014	Uretroplastia. Uretrorafia	VIII
UR 015	Meatotomía. Uretrotomía. Meatoplastia	III
<b>Próstata</b>		
UR 016	Prostatectomía radical.	IX
UR 017	Adenomectomía de próstata	IX
UR 018	R.T.U. de próstata	VIII
UR 019	Biopsia prostática por punción.	III
<b>Testículo</b>		
UR 020	Orquidectomía unilateral completa con vaciamiento ganglionar intraabdominal.	IX
UR 021	Orquidectomía Uni o Bilateral	VI
UR 022	Orquidopexia Uni o Bilateral	VIII
UR 023	Ligadura de conductos deferentes. Vasectomía (Ley 26.130)	VI
UR 024	Hidrocele, varicocele, escrotoplastia. Biopsia de Testículo. Torsión de Testículo - Plombaje. a cielo abierto o por videolaparoscopia	V
<b>Pene</b>		
UR 025	Amputación radical o parcial de pene con vaciamiento ganglionar.	IX
UR 026	Amputación completa o parcial de pene.	VI
UR 027	Operación plástica del pene (por tiempo operatorio).	V
UR 028	Biopsia del pene.	III
UR 029	Fimosis	V
UR 030	Implante de prótesis peneana	XIV
<b>Procedimientos quirúrgicos de baja complejidad</b>		
UR 031	Biopsia renal percutánea. Pielografía percutánea.	II

**GINECOLOGÍA**

**Anexos**

GI 001	Ligadura de trompas (Ley 26.130)	VII
GI 002	Resección cuncefórme de ovarios. Extirpación de ovario. Ooforoplastia (implantación de ovario en útero). Ooforosalingectomía. Salpingoplastia. Uni o bilateral.	VIII
GI 003	Citoreducción en cancer de ovario	X
GI 004	Cirugía de la recidiva	X

**Útero**

GI 005	Histerectomía radical; colpoanxohisterectomía total ampliada. (Operación de	XIII
--------	---	------

22

COPIA

VL. ALBERTO E. LASCASAS

Dña. María Inés CRIBICO  
 Ministro de Salud

FECHA: 10 DIC. 2008  
 CANCELACION: 13537

ALBERTO E. LAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Desarrollo  
 Control y Registro - D.G. y S. (C.R.)

	Werthein o de Meigs).	
GI 006	Histerectomía con o sin anexectomía, por vía abdominal o vaginal con o sin colpoperineorrafia.	VII
GI 007	Histerectomía laparoscópica	VIII
GI 008	Miomectomía uterina abdominal (como única operación).	VII
GI 009	Miomectomía vaginal (mioma-nacens).	VI
GI 010	Legrado Uterino	V
GI 011	Amputación de cuello o cotización	V
GI 012	Cerclaje de cuello uterino.	V
GI 013	Videohisteroscopia terapéutica	VI
GI 013 bis	Videohisteroscopia diagnóstica	IV
GI 014	Videolaparoscopia ginecológica diagnóstica	VII
GI 015	Videolaparoscopia ginecológica terapéutica	VIII
GI 015 bis	Videolaparoscopia terapéutica en endometriosis	IX

**Vagina - Vulva - Periné**

GI 016	Colporrafia anterior o posterior. Cirugía del prolapso genital. Tratamiento de la Incontinencia Urinaria	VI
GI 017	Operación de incontinencia de orina con cinta	VIII
GI 018	Vulvectomía radical (incluye vaciamiento ganglios linfáticos inguinales).	VII
GI 019	Vulvectomía simple.	VI
GI 020	Cirugía Ginecológica Menor	IV
GI 021	Corrección de prolapso genital anterior y/o posterior con malla	VIII
GI 022	Corrección de prolapso genital anterior y/o posterior con malla y/o histerectomía vaginal	VIII

**Procedimientos quirúrgicos de baja complejidad**

GI 023	Amniocentesis transabdominal o via vaginal.	II
--------	---	----

**TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA**

**Cirugía de Columna**

COL 001	Cirugía de la escoliosis por vía anterior (lumbotomía, toracotomía o toracofrenolaparotomía)	XVIII
COL 002	Cirugía de la escoliosis por vía posterior	XVIII
COL 003	Vertebrectomías con instrumentación por vía anterior (tumores, infecciones, fracturas)	XVIII
COL 004	Osteotomías vertebrales con instrumentación por vía anterior o posterior	XVIII
COL 005	Artrodesis vertebrales con instrumentación de más de tres niveles	XVIII
COL 006	Hernia de disco torácica	XVIII
COL 007	Artrodesis vertebrales con instrumentación de hasta tres niveles.	XVII
COL 008	Descompresiones medulares sin instrumentación de más de tres niveles	XVII
COL 009	Hernia de disco cervical	XVII
COL 010	Resección de tumores radiculares	XVI
COL 011	Retiro de Implantes vertebrales + Toilette quirúrgica vertebral	XVI
COL 012	Vertebroplastia	XVI
COL 013	Hernia de disco lumbar	XII
COL 014	Colocación de tracción esquelética craneana	VI
COL 015	Biopsia vertebral a cielo abierto	XI
COL 016	Toilette quirúrgica vertebral	VIII
COL 017	Potenciales Evocados intraoperatorios (incluye honorarios, derechos y equipamiento, se agrega al Módulo de Cirugía	VIII

ALBERTO E. LAS CASAS

ES COPIA

FECHA 10 DIC. 2008  
BAJO Nº 13537

INSTITUTO LAS CASAS  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro S.L. y T.

COL 018	Punción biopsia de vértebra.	VI
<b>Osteosíntesis</b>		
TR 001	Fracturas con desplazamiento no quirúrgicas	V
TR 001P	Fracturas con desplazamiento no quirúrgicas de pie	VII
TR 002	Húmero, sacro, fémur, tibia, tibia y peroné, codo, radio y pie	IX
TR 003	Pelvis	X
TR 004	Fracturas diafisarias de tibia, uni, bi o trimaleolares de tobillo	IX
TR 005	Fracturas de carpo	VII
TR 005P	Fracturas de astrágalo, calcáneo y varios huesos del tarso	IX
TR 006	Esternón, costillas, clavícula, escapula, rótula.	VIII
TR 007	Fracturas de un hueso del tarso, metatarsiano, falanges, fractura luxación de Lisfranc.	IX
<b>Resección Parcial de Huesos – Extracción de Osteosíntesis</b>		
TR 008	Exploración, Drenaje, Legrado, Secuestrectomía. Extracción de Osteosíntesis. Extracción de Tutores Externos	IX
TR 008P	Exploración, Drenaje, Legrado, Secuestrectomía. Extracción de Osteosíntesis. Extracción de Tutores externos del pie.	VII
<b>Resección Total de Hueso</b>		
TR 009	Resección total de cualquier hueso	IX
TR 009P	Resección total de cualquier hueso del pie	VII
<b>Osteotomías Correctivas</b>		
TR 010	Osteotomía Correctiva de cualquier hueso	IX
<b>Reparaciones en los Huesos – Osteoplastia – Injertos</b>		
TR 011	Húmero, Codo, Radio, Carpo, Hueso de la cara, Fémur, Tibia, Peroné	VIII
TR 011P	Pie	XIII
TR 012	Resto de los Huesos	A Presupuestar
<b>Artrotomías</b>		
TR 013	Artrocentesis	IV
TR 013P	Artrocentesis del pie	VI
TR 014	Cualquier articulación excepto metacarpo o metatarsofalángicas o interfalángica	VI
TR 014P	Cualquier articulación del pie	VII
TR 015	Metacarpo o metatarso-falángica, interfalángica	V
<b>Artroscopias</b>		
TR 016	Artroscopia de rodilla	IX
TR 017	Artroscopia de ligamentos cruzados	X
TR 018	Artroscopia de hombro, codo, tobillo	XII
TR 019	Artroscopia de cadera	XIV
<b>Artroplastias</b>		
TR 020	Cadera por Fractura	X
TR 021	Cadera por Artrosis	IX
TR 022	Revisión de Cadera o Rodilla	XIII
TR 023	Rodilla	X
TR 024	Hombro, codo, muñeca, codo de pie, temporo-maxilar, Esterno-clavicular, carpo,	IX
TR 024P	Tobillo, Tarso, tarso-metatarsiana	XIII
TR 025	Otras Artroplastias	A Presupuestar
<b>Artrodesis</b>		
TR 026	Cadera, rodilla, hombro y codo	XI

COPIA FIDELICIDAD  
VL. ALBERTO V. BIRIO  
PRESIDENTE CONSEJO ALM

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

FECHA: 10 JUL, 2008  
 BLANCO: 13537-

GILBERTO E. LAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Registro - S. J. P. R.

TR 027	Tobillo, doble o triple artrodesis, tarso metatarsiana	XIII
TR 028	Otras Artrodesis	A Presupuestar
<b>Suturas o Cirugías de Bolsas Serosas</b>		
TR 029	Suturas o Cirugías de Bolsas Serosas	VI
TR 029P	Suturas o Cirugías de Bolsas Serosas del pie	VII
TR 030	Drenajes	III
<b>Luxaciones</b>		
TR 031	Tratamiento Ineruento	IV
<b>Luxaciones - Tratamiento Quirúrgico</b>		
TR 032	Cadera, rodilla.	X
TR 033	Clavícula, hombro, codo, muñeca, metacarpo, tobillo, tarso y metatarso, temporo-maxilar, metacarpo o metatarso-falángica	VIII
<b>Cirugía de Músculos</b>		
TR 034	Miectomías	IV
TR 035	Escisión de lesión local	V
TR 036	Miectomías con vaciamiento de celda - Resección compartimental	VIII
<b>Tendones y Fascias</b>		
TR 037	Exploración, drenaje, extracción, incisión, escisión, biopsia, tenotomía.	V
TR 037P	Exploración, drenaje, extracción, incisión, escisión, biopsia, tenotomía de pie	VII
TR 038	Fasciotomías	V
TR 038P	Fasciotomías de pie	VII
TR 039	Tenorrrafias	VIII
TR 040	Tenoplastias	VIII
TR 040P	Tenoplastias de pie	IX
<b>Amputaciones y Desarticulaciones</b>		
TR 041	Interescapulotorácica.	XV
TR 042	Hombro.	XII
TR 043	Brazo, codo, antebrazo, muñeca, mano.	VIII
TR 044	Interileoabdominal.	XVII
TR 045	Cadera. - Coxofemoral	XV
TR 046	Muslo o rodilla.	VII
TR 047	Pie o pierna.	VII
TR 048	Dedo de la mano.	VI
TR 049	Dedo del pie.	V
<b>Otros Procedimientos</b>		
TR 050	Trat. Quirúrgico de la Enf. De Dupuytren hasta grado 3	X
TR 050 bis	Trat. Quirúrgico de la Enf. De Dupuytren grado 4 y 5	X
TR 051	Hallux valgus Uni o Bilateral, Dedos en Garra, Dedo Martillo, Neuroma de Morton	IX
TR 052	Túnel Carpiano	VIII
TR 053	Neurolisis de nervio periférico, Injerto, neurorrafia	IX
TR 054	Pie Bot, pie equino, pie plano, pie cavo, barras osceas	VIII
TR 055	Movilización bajo anestesia	III
TR 056	Toilette quirúrgica	V
<b>Procedimientos quirúrgicos de baja complejidad</b>		
TR 057	Punción biopsia de cualquier otro hueso.	II
TR 058	Arthrocentesis (diagnóstica, terapéutica, para artrografia).	II
TR 059	Escisión ganglión.	VII
TR 060	Escisión de uña lecho o repliegue ungueal.	III
TR 060 P	Onico Criptosis de pie	V

VL. ALBERTO V. PIRU

25

ES COPIA

FECHA 10 DIC. 2008

BAJO N° 13537

ALBERTO E. DAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Registro-S.L. y T.

## Yesos y Vendajes

TR 061	Yeso para nariz.	I
TR 062	Collar de Shani enyesado.	I
TR 063	Vendaje de Shani.	I
TR 064	Corselete.	I
TR 065	Vendaje de Cingulo para costilla.	I
TR 066	Vendaje en ocho enyesado.	I
TR 067	Vendaje de Robert Jones (acromio clavicular).	I
TR 068	Veipeau de yeso	I
TR 069	Vendaje de Veipeau.	I
TR 070	Yeso branquialmar.	I
TR 071	Yeso colgante.	I
TR 072	Yeso antebraquialmar.	I
TR 073	Mano de yeso.	I
TR 074	Valva larga de miembro superior.	I
TR 075	Valva corta de miembro superior.	I
TR 076	Ducroquet.	I
TR 077	Calza de yeso (yeso crurópédico).	I
TR 078	Bota larga de yeso.	I
TR 079	Bota corta de yeso	I
TR 080	Botin de yeso.	I
TR 081	Valva larga de miembro inferior.	I
TR 082	Valva corta de miembro inferior.	I
TR 083	Pasta de unna.	I
TR 084	Fronda articulada para maxilares.	III
TR 085	Minerva.	III
TR 086	Corsét.	III
TR 087	Lecho de Lorenz hasta cadera.	III
TR 088	Lecho de Lorenz hasta pie.	III
TR 089	Yeso tóraco-branquial.	III
TR 090	Yeso pelvipédico.	III
TR 091	Corset de Risser o similares.	IV

## PIEL Y T.C.S.

PI 001	Escisión de quiste dermoideo sacrococcigeo.	VII
PI 002	Escisión radical de angioma cavernoso mayor de 5 cm. diámetro (incluye reparación plástica).	VII
PI 003	Escisión amplia de lesión de piel comprendiendo estructuras vecinas por tumor maligno (incluye reparación plástica).	VII
PI 004	Escisión de lipoma gigante (con reconocimiento previo de la obra social).	VII
PI 005	Colocación y/o relleno de expansor	III
PI 007	Injerto de Piel	A Presupuestar

## Procedimientos quirúrgicos de baja complejidad

PI 009	Escisión local de lesión de piel o glándula de piel cicatrizal, inflamatoria o tumoral benigna (quiste sebáceo, antrax, nevus, etc.). Incluye anatomía patológica, códigos 15.01.01 al 15.02.02.	VI
PI 010	Inciisión y drenaje de absceso, superficial, hidrosadenitis, quiste sebáceo infectado, forúnculo, panadizo, hematoma, antrax, etc. Extracción de cuerpo extraño superficial.	III
PI 013	Escisión de lesión de piel (verruca, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.) por	III

26

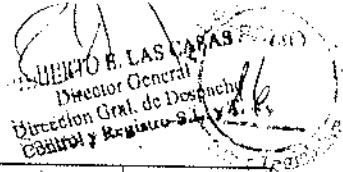
VL. ALBERTO V. PICO  
 PRESIDENTE CONSEJO

Dra. María Haydée GRIECO  
 Ministro de Salud

COPIA FIDEL DEL ORIGINAL

FECHA: 10 DIC. 2008

D. N.º: 13537



	electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas (más de 5 elementos). Tratamiento completo	
PI 014	Biopsia de piel y/o tejido celular subcutáneo y/o muscular. Incluye anatomía patológica, códigos 15.01.01 al 15.02.02.	III
PI 015	Escisión deuña lecho o repliegue ungueal.	III
PI 017	Escisión de tumor de tejido celular subcutáneo (lipoma). Incluye anatomía patológica, códigos 15.01.01 al 15.02.02.	V
PI 018	Incisión y drenaje de absceso profundo subaponeurótico. Extracción de cuerpo extraño profundo.	V
<b>Otros Procedimientos</b>		
PI 020	Debridamiento, remoción de tejido desvitalizado, de heridas o escaras de hasta 0,5 % de superficie corporal	V
PI 021	Debridamiento, remoción de tejido desvitalizado, de heridas o escaras de hasta 1% de superficie corporal	VI
PI 022	Debridamiento, remoción de tejido desvitalizado, de heridas o escaras de hasta 1% de superficie corporal, con reparación de estructuras nobles afectadas (vasos, nervios, tendones)	VII
PI 023	Heridas o secuelas de traumatismos graves con reparación de estructuras nobles afectadas. Reparación cutánea con colgajo o injerto autólogo	VIII
PI 024	Heridas graves en cara, avulsión de piel en extremidades, con reparación de estructuras nobles afectadas, estabilización de segmentos óseos lesionados. Reparación cutánea con colgajo o injerto autólogo. En todos los casos comprende revisión en quirófano una vez (ampliación de resecciones, comprobación de prendimiento de injertos y vitalidad de colgajos)	X
PI 025	Reparación de grandes heridas, comprendiendo elementos nobles seccionados o lesionados, estabilización de segmentos óseos. Movilización de colgajos dermograsos o musculocutáneos de vecindad o distancia	XII
PI 026	Grandes escaras de patología de origen neurológico o grandes resecciones tumorales. Grandes avulsiones a amputaciones traumáticas. Incluye reparación plástica	XV
PI 027	Reconstrucción de estructuras complejas, como párpados, mamas, etc.	XV

**NOTA:** Las patologías complejas o casos especiales que pudieran surgir y no se hallen contemplados en este Nomenclador, deberán ser presupuestados y consensuado entre las partes.

**ANE - Módulos de anestesia**

Se facturará suplementando la cirugía o procedimiento, codificando las anestесias según Nomenclador de la Asociación de Anestesia, Analgesia y Reanimación de Buenos Aires (A.A.A.R.B.A.) con la siguiente Lista de Precios:

CODIGO	VALOR
MAYOR B	\$ 200,00.-
MAYOR D	\$ 230,00.-



ES COPIA

BAJO Nº 10001

WILBERTO E. LAS CASAS  
 Director General  
 Oficina Gral. de Despacho  
 Registro-81. y T.

MAYOR E	\$ 265,00.-
MAYOR F	\$ 304,00.-
MAYOR I	\$ 350,00.-
ESPECIAL A	\$ 403,00.-
ESPECIAL B	\$ 463,00.-
ESPECIAL C	\$ 533,00.-
ESPECIAL D	\$ 611,00.-
ESPECIAL E	\$ 704,00.-
ESPECIAL F	\$ 809,00.-
ESPECIAL G	\$ 930,00.-
ESPECIAL H	\$ 1.070,00.-
ESPECIAL I	\$ 1.230,00.-
ESPECIAL J	\$ 1.415,00.-
ESPECIAL K	\$ 1.628,00.-
ESPECIAL L	\$ 1.871,00.-
ESPECIAL M	\$ 2.153,00.-
ESPECIAL N	\$ 2.475,00.-
ESPECIAL O	\$ 2.846,00.-
ESPECIAL P	\$ 3.274,00.-
EVALUACIÓN ANESTESICA (EV)	\$ 60,00.-
Urgencia Diurna de 8.00 a 19.00 hs de LUNES a VIERNES (UD)	\$ 100,00.-
Urgencia Nocturna de 19.00 a 8.00 hs. de LUNES a VIERNES (UN)	\$ 200,00.-
Urgencia SABADOS-DOMINGOS-FERIADOS (UF)	\$ 300,00.-
CIRUGÍAS HEPATICAS Hospital Naval	\$ 1.901,00.-
DUODENOPANCREATECTOMIAS Hospital Naval	\$ 1.901,00.-

En caso de modificación de los valores por parte de la A.A.A.R.B.A., dicha modificación será trasladada al presente convenio.

En caso que la Institución en un futuro tenga convenio con la A.A.A.R.B.A., los honorarios de los Profesionales Anestésistas no serán facturados por FUSANA, debiendo ser abonados directamente por LA PROVINCIA a la Asociación.

**ITR - Transfusiones**

**ITR 001 - Transfusión de Hemocomponentes**

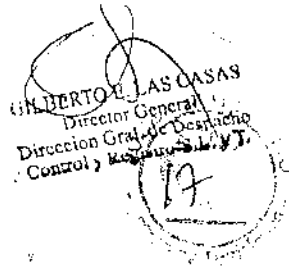
Valor: \$ 250,00.- (Pesos doscientos cincuenta) por unidad transfundida.

SECRETARÍA DE SALUD  
 DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

VL. ALBERTO V. PIRIO  
 PRESIDENTE CONSEJO ASOCIACION

Dra. María Haydée GRIECO  
 Ministro de Salud

GOBIERNO REGISTRADO  
FECHA: 10 DIC. 2008  
MÓDULO: 13537 -



**Incluye:**

- Honorarios Profesionales
- Material descartable de uso específico de este procedimiento.
- Todas las pruebas de compatibilidad e infectológicas exigidas por ley en el dador y en el receptor

**ITR 002 - Transfusión de Hemocomponentes filtrados**

- *Valor:* Al valor del hemocomponente transfundido se le adicionará el costo de un filtro para desleucocitar por cada unidad de glóbulos rojos u ocho (8) unidades de plaquetas y/o leucocitos transfundidos.

**Incluye:**

- Lo indicado para el Módulo de Transfusión de hemocomponentes (ITR 001)

**ITR 003 - Módulo de Plasmaféresis o recambio plasmático**

- *Valor:* A presupuestar

**Incluye:**

- Honorarios Médicos del procedimiento.
- Uso de separador celular de flujo continuo o discontinuo.
- Material descartable para separador celular continuo (uno por procedimiento)
- Cateter doble lumen semirígido.
- Estudios de inmunohematología y serología del dador.
- Solución de reposición.

**ITR 004 - Módulo de Plaquetoféresis**

- *Valor:* A presupuestar

**Incluye:**

- Honorarios Médicos del procedimiento.
- Uso de separador celular de flujo continuo o discontinuo.
- Material descartable para separador celular continuo (uno por procedimiento)

ES COPIA

29



FECHA: 10 DIC. 2009  
BAJO Nº: 13537

ALBERTO E. ESCOBAR  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro - M.E. y T.

- Estudios de inmunohematología y serología del dador.

### ITR 005 - Módulo de Leucoaféresis - Linfocitoaféresis

- *Valor:* A presupuestar.

#### *Incluye:*

- Honorarios Médicos del procedimiento.
- Uso de separador celular de flujo continuo o discontinuo.
- Material descartable para separador celular continuo (uno por procedimiento)
- Estudios de inmunohematología y serología del dador.

### CCV - Módulos del Sistema Cardiovascular.

#### CCV 001 - Cirugía cardiovascular con y sin bomba

- *Valor:* \$ 19.225,00.- (Pesos diecinueve mil doscientos veinticinco).

#### *Incluye:*

- Honorarios del Cirujano Especialista, sus Ayudantes, Anestesiólogo y especialista en bomba.
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico
- Internación de hasta dos (2) días prequirúrgicos y de hasta ocho (8) días postoperatorios Clínicos o de Área Cerrada.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo Nº VII.
- Oxigenador
- Prácticas Médicas especializadas según inclusiones del día cama.

**Operaciones Múltiples:** En caso de operaciones múltiples (p. ej.: cirugía de Revascularización Miocárdica más Reemplazo Valvular o Reemplazo Protésico de Aorta Ascendente), se facturará el 100% de la primer cirugía, el 80% de la segunda y el 60% de la tercera, sumándose los días de internación de esos módulos.

**Fallecimiento:** En caso de fallecimiento durante la cirugía se facturará el 70% del Módulo, en caso de fallecimiento antes de las 48 horas se facturará el 80% del Módulo. En caso de sobrevida superior a las 48 horas se facturará el Módulo completo.

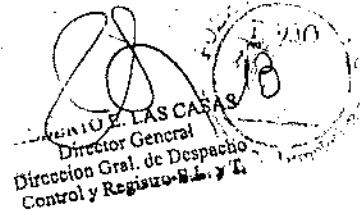
#### CCV 002 - Colocación Marcapasos

- *Valor:* \$ 2.150,00.- (Pesos dos mil ciento cincuenta).

VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRATIVO

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

CONVENIO REGISTRO  
10 DIC. 2008  
BAJO Nº 13537-



**Incluye:**

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico.
- Internación de hasta un (1) día Clínico
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII
- Prácticas Médicas especializadas según inclusiones del día cama.

**CCV 003 - Colocación de Cardiodesfibrilador**

- *Valor:* \$ 6.500,00.- (Pesos seis mil quinientos).

**Incluye:**

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico.
- Internación de hasta un (1) día Clínico.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Prácticas Médicas especializadas según inclusiones del día cama.

**CCV 004 - Cirugía de la Aorta Abdominal. By Pass Aorto-aórtico, Aorto-uni o bifemoral, Aorto-biiliacos.**

- *Valor:* \$ 8.300,00.- (Pesos ocho mil trescientos).

**Incluye:**

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico.
- Internación de hasta dos (2) días en Área Cerrada y hasta cuatro (4) días Clínicos.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Prácticas Médicas especializadas según inclusiones del día cama.

**CCV 005 - Revascularización infrainguinal. By pass Fémoropoplíteo, aortofemoral; supra e infrapatelar y distales)**

- *Valor:* \$ 5.588,00.- (Pesos cinco mil quinientos ochenta y ocho).

**Incluye:**

VI. ALBERTO V. PICO

31

ES COPIA

FECHA.....  
BAJO N° 13537-

Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro - B.S. y T.

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico.
- Internación de hasta un (1) día en Área Cerrada y hasta tres (3) días Clínicos
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Prácticas Médicas especializadas según inclusiones del día cama.

#### CCV 006 - Endarterectomía Carotídea.

- Valor: \$ 6.500,00.- (Pesos seis mil quinientos).

#### Incluye:

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico.
- Internación de hasta dos (2) días en Área Cerrada y hasta cuatro (4) días Clínicos.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Prácticas Médicas especializadas según inclusiones del día cama.

#### CCV 007 - Tromboendarterectomía Periférica, By-Pass de vasos periféricos

- Valor: \$ 5.288,00.- (Pesos cinco mil doscientos ochenta y ocho).

#### Incluye:

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico.
- Internación de hasta un (1) día en Área Cerrada y hasta tres (3) días Clínicos.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.

#### CCV 008 - Arteriorrafias- Embolectomía Periférica

- Valor: \$ 2.550,00.- (Pesos dos mil quinientos cincuenta).

#### Incluye:

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.

COPIA DEL ORIGINAL

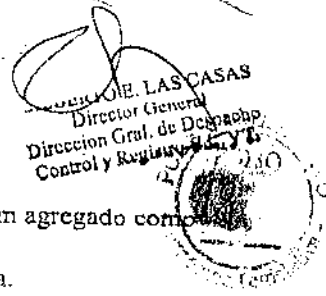
VL. ALBERTO V. BAPTO  
PRESIDENTE CONSEJO

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

GOBIERNO REGISTRADO

FECHA: 10 DIC 2008

BAJON N° 13537



- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico.
- Internación de un (1) día en Área Cerrada o Clínica.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Prácticas Médicas especializadas según inclusiones del día cama.

**CCV 009 - Colocación de Catéteres bajo control ecográfico**

- Valor: \$ 300,00.- (Pesos trescientos).

**Incluye:**

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.

**CCV 010 - Implante de Resincronizador Ventricular**

- Valor: \$ 7.250,00.- (Pesos siete mil doscientos cincuenta).

**Incluye:**

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico.
- Internación de un (1) día Clínico.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Prácticas Médicas especializadas según inclusiones del día cama.

**EEF - Módulos de Electrofisiología.**

**EEF 001 - Estudio Electrofisiológico Cardiológico**

- Valor: \$ 1.988,00.- (Pesos un mil novecientos ochenta y ocho)

**Incluye:**

- Honorarios Profesionales
- Gastos y derechos sanatoriales
- Hasta un (1) día de internación clínica.
- Cateterismo
- Electrocardiograma del Haz de His
- Sobreestimulación cardíaca con ECG intracavitarios

VL. ALBERTO V. PICO

33

ES COPIA

FECHA.....

BAJO Nº .....4.3.5.3.7.....

GILBERTO ELIAS  
Director General  
Derechos y Asistencia Social y T.

- ECG con derivación esofágica, mapeo, desencadenamiento de la arritmia, etc..
- Consumo de oxígeno.
- Medicamentos, material de contraste y biomédicos, incluido catéteres, específicos de la práctica.

#### EEF 002 - Ablación por radiofrecuencia

- *Valor:* \$ 7.250,00.- (Pesos siete mil doscientos cincuenta).

#### *Incluye:*

- Honorarios Profesionales
- Gastos y derechos sanatoriales
- Hasta dos (2) días de internación clínica.

#### HD - Módulos de Hemodinamia

##### *Todos los módulos incluyen:*

- Honorarios del Especialista.
- Gastos y derechos sanatoriales.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Todos los procedimientos Diagnósticos Programados Ambulatorios incluyen : 4 a 8 horas para control en habitación compartida.  
Todos los procedimientos Terapéuticos incluyen: 48 horas en cualquier área, con las inclusiones del Módulo Día Cama.
- En caso de ser necesaria administrar Anestesia General se facturarán \$ 250,00.- (pesos doscientos cincuenta) adicionales en concepto de medicamentos anestésicos y los Honorarios del Anestesiólogo de acuerdo con los Módulos de Anestesia.

#### HDD - PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

##### HDD 001 - Angiografía digital y convencional

- *Valor:* \$ 1.206,00.- (Pesos un mil doscientos seis)

##### HDD 002 - Hemodinamia Central

- *Valor:* \$ 1.206,00.- (Pesos un mil doscientos seis)

##### HDD 003 - Angiografía medular

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

VL. ALBERTO V. RICO  
PRESIDENTE CONSEJO ADM.

Dra. Marija Haydeé GRIECO  
Ministro de Salud

FECHA.....10-DIC-2000.....  
ENCORP.....13537.....

GILBERTO E. LAS CASAS  
Director General  
Direccion Gral. de Despacho  
Control y Registro P.L. y T.  
20

- *Valor:* \$ 2.250,00.- (Pesos dos mil doscientos cincuenta)

#### HDD 004 - Angiografía digital superselectiva

- *Valor:* \$ 3.500,00.- (Pesos tres mil quinientos)
  - En caso de indicarse Test de Wada, las drogas para el procedimiento que deberán ser provistas o abonadas por la Obra Social.

#### HDD 005 - Flebografías

- *Valor:* \$ 831,00.- (Pesos ochocientos treinta y uno)

#### HDD 006 - Cateterismo diagnóstico pediátrico

- *Valor:* \$ 2.125,00.- (Pesos dos mil ciento veinticinco)
- Cuando de un procedimiento diagnóstico se desprenda la necesidad de continuar con un procedimiento terapéutico y éste se lleve a cabo, se facturará el 50% del Módulo diagnóstico y el 100% del Módulo terapéutico

#### HDT - PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS

##### HDT 001- Angioplastia transluminal percutánea coronaria simple

- Excluye stents.
- *Valor:* \$ 5.675,00.- (Pesos cinco mil seiscientos setenta y cinco)

##### HDT 002 - Angioplastia transluminal percutánea coronaria con rotablator

- *Valor:* \$ 8.500,00.- (Pesos ocho mil quinientos)

##### HDT 003 - Angioplastia transluminal percutánea coronaria compleja (2-3 vasos)

- Excluye stents.
- *Valor:* \$ 7.550,00.- (Pesos siete mil quinientos cincuenta)

##### HDT 004 -Angioplastia transluminal percutánea periférica/carótida simple

- Excluye stents y sistemas de protección cerebral.

ES COPIA

FECHA... 10 JUL 2008  
BAJO Nº 13537-

GILBERTO E. LAS CASAS  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro-N.I. y T.

- Valor: \$ 5.700,00.- (Pesos cinco mil setecientos)

**HDT 005 - Angioplastia transluminal percutánea periférica/carótida compleja**

- Excluye stents y sistemas de protección cerebral.

- Valor: \$ 7.550,00.- (Pesos siete mil quinientos cincuenta)

**HDT 006 - Angioplastia de Coartación de Aorta.**

- Excluye Prótesis.

- Valor: \$ 7.875,00.- (Pesos siete mil ochocientos setenta y cinco)

**HDT 007 - Angioplastia de Ramas de la Arteria Pulmonar**

- Excluye Prótesis.

- Valor: \$ 7.875,00.- (Pesos siete mil ochocientos setenta y cinco)

**HDT 008 - Trombolisis y Angioplastia intracerebral en Stroke o vasoespasmio**

- Excluye stents, coils y sistema de protección cerebral.

- Valor: A PRESUPUESTAR

**HDT 009 - Valvuloplastia Pulmonar y Aórtica**

- Excluye Set para Valvuloplastia.

- Valor: \$7.875,00.- (Pesos siete mil ochocientos setenta y cinco)

**HDT 010 -Valvuloplastia Pulmonar en Estenosis Pulmonar del recién Nacido**

- Excluye Set para Valvuloplastia.

- Valor: \$ 7.875,00.- (Pesos siete mil ochocientos setenta y cinco)

**HDT 011 - Septostomía con Balón de Rashkind**

- Excluye Balón de Rashkind.

- Valor: \$ 3.925,00.- (Pesos tres mil novecientos veinticinco)

**Septostomía con Catéter Cuchilla de Park**

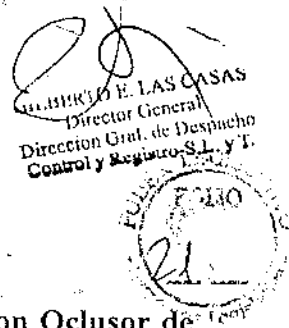
LA FIEL DEL ORIGINAL

DETO. PROGRAM. CONT.  
Jefe División  
Control y Registro

VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

GOBIERNO REGISTRADO  
FECHA: 10 DIC 2008  
DADO SP: 13537



- Excluye Cuchilla de Park.
- Valor: \$ 4.550,00.- (Pesos cuatro mil quinientos cincuenta)

**HDT 013 - Cierre de Comunicación InterAuricular (CIA) con Oclisor de Amplatzer**

- Excluye Prótesis.
- Valor: \$ 10.625,00.- (Pesos diez mil seiscientos veinticinco)

**HDT 014 - Cierre de Ductus con Oclisor de Amplatzer**

- Excluye Prótesis.
- Valor: \$ 8.000,00.- (Pesos ocho mil )

**HDT 015 - Cierre de Ductus con Espirales Fibrados**

- Excluye Espirales Fibrados.
- Valor: \$ 9.250,00.- (Pesos nueve mil doscientos cincuenta )

**HDT 016 - Colocación de Filtro de Vena Cava**

- Excluye Filtro.
- Valor: \$ 1.675,00.- (Pesos un mil seiscientos setenta y cinco)

**HDT 017 - Embolización de carótida externa, cara o cuello.**

- Excluye coils, stents y sistema de protección cerebral.
- Valor: \$ 8.925,00.- (Pesos ocho mil novecientos veinticinco)

**HDT 018 - Embolización de colaterales aortopulmonares.**

- Excluye coils.
- Valor: \$ 6.750,00.- (Pesos seis mil setecientos cincuenta)

**HDT 019 - Embolización de territorios no convencionales (bronquial, digestiva, lechos quirúrgicos).**

- Excluye coils.
- Valor: \$ 7.050,00.- (Pesos siete mil cincuenta )

**HDT 020 - Embolización de miomas uterinos.**

VL. ALBERTO V. PICO

ES COPIA



FECHA 10 DIC. 2008  
BAJO Nº 13537-

GILBERTO LAS CASA  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro S.S. y T.

- Excluye coils.
- Valor: \$ 7.425,00.- (Pesos siete mil cuatrocientos veinticinco)

**HDT 021 - Quimioinfusión tumoral selectiva y/o superselectiva.**

- Valor: \$ 7.050,00.- (Pesos siete mil cincuenta)

**HDT 022 - Oclusión de Hembras COLOCADAS.**

- Excluye coils o dispositivo.
- Valor: \$ 6.750,00.- (Pesos seis mil setecientos cincuenta)

**HDT 023 - Oclusión de fístulas arteriovenosas pulmonares o sistémicas.**

- Excluye coils o dispositivo.
- Valor: \$ 6.750,00.- (Pesos seis mil setecientos cincuenta)

**HDT 024 - Tratamiento Endovascular de Malformaciones Arteriovenosas Cerebrales (MAV)**

- Excluye coils, stents y sistema de protección cerebral.
- Valor: A PRESUPUESTAR

**HDT 025 - Tratamiento Endovascular de Fístulas Arteriovenosas Cerebrales**

- Excluye coils, stents y sistema de protección cerebral.
- Valor: A PRESUPUESTAR

**HDT 026 - Tratamiento Endovascular de Aneurismas Cerebrales**

- Excluye coils, stents y sistema de protección cerebral.
- Valor: A PRESUPUESTAR

**HDT 027 - Tratamiento Endovascular de Aneurismas de Aorta Abdominal o Torácica**

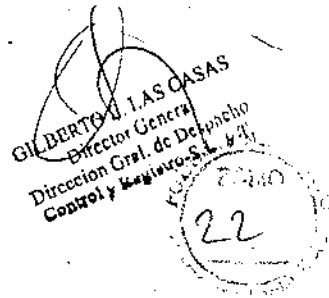
- Excluye Endoprótesis.
- Valor: A PRESUPUESTAR

**HDT 028 - Vertebroplastia.**

VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACIÓN

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

C.R.F.  
C.O. VEMO REGISTRADO  
FECHA 10 DIC. 2008  
C.U.D. 13537



- Valor: \$ 6.500.00 (Pesos seis mil quinientos)

Cuando cualquiera de los procedimientos terapéuticos resulte fallido, se facturará el 60% del valor del Módulo.

### CXH - Módulos del Aparato Digestivo y Abdomen

**CXH 001 - Cirugía de hígado, vía biliar y páncreas, mayor.**

- Valor: \$ 18.625.00 (Pesos dieciocho mil seiscientos veinticinco).

**Incluye:**

- Honorarios Médicos del procedimiento.
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Internación de hasta (10) diez días clínicos o de área cerrada.
- ❖ Resecciones hepáticas mayores (hepatectomía derecha e izquierda, trisegmentectomía derecha e izquierda, sectoriectomía posterior derecha y lateral izquierda)
- ❖ Exéresis localizada de tumores hepáticos benignos o malignos del segmento 8 en forma aislada
- ❖ Anastomosis quirúrgicas portocava y mesentérico-cava calibradas
- ❖ Tratamientos quirúrgicos radicales de tumores de vesícula y vía biliar (cirugía ampliada con hepatectomía, vaciamientos linfoganglionares del pedículo hepático y anastomosis biliodigestivas complejas)
- ❖ Duodenopancreatectomía cefálica con vaciamiento ganglionar
- ❖ Periquistectomía total o subtotal con o sin drenaje de la vía biliar como tratamiento radical de los quistes hidatídicos
- ❖ Procedimientos quirúrgicos (reoperaciones) para el tratamiento de estenosis de la vía biliar (anastomosis bilio-digestivas complejas)

**CXH 002 - Cirugía de hígado, vía biliar y páncreas, menor.**

- Valor: \$ 12.625.00.- (Pesos doce mil seiscientos veinticinco).

**Incluye:**

- Honorarios Médicos del procedimiento.
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.

VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

ES COPIA

FECHA.....  
BAJO Nº .....13537.....

GILBERTO BALTA  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro - S.S. y T.

- Internación de hasta (5) cinco días clínicos o de área cerrada.
  - ❖ Resecciones de segmentos 6, 7, 8 en forma aislada o bisegmentectomía 5-6
  - ❖ Exéresis localizadas de tumores hepáticos benignos o malignos
  - ❖ Colocación de catéter para quimioterapia intraarterial hepática (incluye colecistectomía)
  - ❖ Cirugía conservadora de quistes hidatídicos
  - ❖ Destechamiento de quistes simples de hígado (incluyendo tratamiento laparoscópico)
  - ❖ Cirugía de los abscesos intrahepáticos
  - ❖ Esplenopancreatectomía corporocaudal

Sólo en los casos en que se haya planificado la cirugía pero que por razones locorreccionales no se haya podido realizar la resección prevista, y en la que esté acreditada la intervención del profesional especialista se facturará el setenta por ciento (70%) del valor del módulo y se aplicará en la misma proporción la reducción de días de Internación incluidos.

## OBG - Módulos de Obstetricia y del Aparato Genital Femenino

### OBG 001 - Módulo Curso Psico-profiláctico "Parto sin Dolor".

- Valor: \$ 225,00.- (Pesos doscientos veinticinco ).

#### *Incluye:*

- Honorarios Profesionales.
- Ocho clases informativas e ilustrativas.
- Conversaciones especiales sobre temas pediátricos, dietas, Sida, etc.
- Participan la pareja y familiares directos.

### OBG 002 - Módulo Obstétrico (Parto - Cesárea).

- Valor: \$ 2.363,00.- (Pesos dos mil trescientos sesenta y tres), atención no personalizada con Médico del Staff.

#### *Incluye:*

- Pensión en internación obstétrica en habitación compartida de dos camas con baño, hasta tres (3) días en caso de cesárea y hasta dos (2) días en parto normal.

SOPIA FIEL DEL ORIGINAL

VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

Dra. María Haydee GRIECO  
Ministro de Salud

CONVENIO EJECUTIVO  
10 DIC 2008  
RECIBI... 13537  
DADO EN...

J. ALBERTO V. LAS CASAS  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro-S.L. y T.

23

- Honorarios de profesionales intervinientes correspondientes a la asistencia obstétrica en trabajo de parto, médico obstetra en la atención del parto o cesárea y médico ayudante en operación cesárea, consultas del puerperio hasta el alta médica.
- Honorarios del médico neonatólogo en sala de partos.
- Internación conjunta del recién nacido durante la internación materna modulada.
- Gastos y derechos quirúrgicos y sanatoriales.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Prácticas Médicas especializadas según inclusiones del día cama.

#### OBG 002 bis - Módulo Cesárea de Alto Riesgo.

- **Valor: \$ 3.238,00.-** (Pesos tres mil doscientos treinta y ocho), atención no personalizada con Médico del Staff.

#### Incluye:

- Pensión en internación obstétrica en habitación compartida de dos camas con baño, hasta tres (3) días.
- Honorarios de profesionales intervinientes correspondientes a la asistencia obstétrica en trabajo de parto, médico obstetra en la atención del parto o cesárea y médico ayudante en la operación, consultas del puerperio hasta el alta médica.
- Honorarios del médico neonatólogo en sala de partos.
- Internación conjunta del recién nacido durante la internación materna modulada.
- Gastos y derechos quirúrgicos y sanatoriales.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Prácticas Médicas especializadas según inclusiones del día cama.

#### OBG 003 - Módulo de evacuación uterina en el segundo trimestre del embarazo

- **Valor: \$ 1.700,00.-** (Pesos un mil setecientos), atención no personalizada con Médico del Staff.

#### Incluye:

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Internación de hasta un (1) día clínico.

#### OBG 004 - Módulo de amniocentesis transabdominal o por vía vaginal

J. ALBERTO V. LAS CASAS  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRATIVO

ES COPIA

BAJO N° 13537 -

GILBERTO E. LAS CASAS  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro - S.S. y T.

- Valor: \$ 300,00.- (Pesos trescientos)

**Incluye:**

- Honorarios del Cirujano Especialista
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.

**OBG 005 - Módulo Radium Ginecológico**

- Valor: \$ 5.475,00.- (Pesos cinco mil cuatrocientos setenta y cinco).

**Incluye:**

- Honorarios del Médico Especialista.
- Gastos y derechos sanatoriales.
- Internación en habitación individual con baño privado, habilitada por la Autoridad Regulatoria Nuclear, hasta cuatro (4) días.
- Material radioactivo.
- Aplicador.
- Dosimetría.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.

**NEF - Módulos de diálisis - Nefrología.**

**NEF 001 - Diálisis crónica**

- Valor: \$ 350,00.- (Pesos trescientos cincuenta), por sesión.

**Incluye:**

- Honorarios Profesionales.
- Gastos y derechos sanatoriales.
- Medicamentos y biomédicos utilizados durante la sesión.
- Estudios de Laboratorio, Hemoterapia e Imágenes específicos del tratamiento.

**NEF 002 - Diálisis aguda**

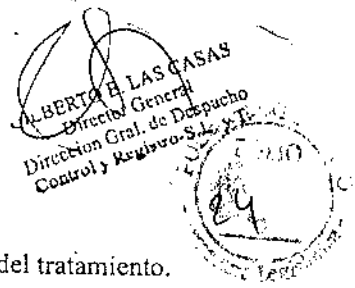
- Valor: \$ 488,00.- (Pesos cuatrocientos ochenta y ocho).

COPIA FIDELICIDAD ORIGINAL

VL. ALBERTO V. PÉREZ  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRATIVO

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

COMUNICACION N° 13537  
FECHA: 10 DIC. 2008  
RUBRO: 13537



- Honorarios Profesionales.
- Gastos y derechos sanatoriales.
- Medicamentos y biomédicos utilizados durante la sesión.
- Estudios de Laboratorio, Hemoterapia e Imágenes específicos del tratamiento.

#### NEF 003 - Acceso Vascular Periférico

- Valor: \$ 950,00.- (Pesos novecientos cincuenta).

##### Incluye:

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Prácticas Médicas especializadas según inclusiones del día cama.
- Accesos vasculares subclavios tipo Quinton.

#### NEF 004 - Hemofiltración

Se facturará "Suplementando" al día/UTI en aquellos pacientes agudos o crónicos descompensados que requieran Hemofiltración.

- Valor: A presupuestar.

##### Incluye:

- Honorarios del Especialista.
- Gastos y derechos sanatoriales.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Hemofiltración.
- Kit especial para hemofiltración.

#### ONH - Módulos Onco-hematológicos

ONH 001 - Módulo Tratamiento Onco Hematológico y/o Aplasias (tratamiento de alto riesgo de Leucemias agudas, Leucemias crónicas, mielomas o tumores sólidos y aplasias graves que no son pasibles de TMO.)

- Valor: \$ 1.290,00.- (Pesos un mil doscientos noventa) por día de internación.

ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

43

ES COPIA

FECHA.....  
BAJO N° ..... 13537 -

GILBERTO E. LA S. C.  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro - N.L. y T.

**Incluye:**

- Honorarios del Médico Especialista y su equipo actuante.
- Gastos y derechos sanatoriales.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Internación en habitación individual con baño privado, con aislamiento reverso.
- Estudio inmunohematológico: Determinación de grupo ABO y antígenos del Sistema Rh. Hr en pacientes y dadores compatibles para Hemoderivados.
- Punción biopsia de médula Ósea.
- Examen citológico con coloración de MSG y Perls y examen histopatológico mediante descalcificación y coloración de Giemsa, Gomori y metacrilato (en paciente).
- Investigación de masa residual leucémica, a través de citometría de flujo mediante anticuerpos monoclonales (en paciente). Técnica de PCR.
- Punción lumbar, examen físico, químico y citológico mediante citocentrifugación (en paciente)
- Prácticas Médicas especializadas según inclusiones del día cama.
- Investigación de tipificación por citometría de flujo en ganglio de masa linfoma, excluidos otros tumores.

**ONH 002 - Colocación de Reservorios Subcutáneos Ambulatorio**

- Valor: \$ 450,00.- (Pesos cuatrocientos cincuenta).

**Incluye:**

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Reservorios subcutáneos a proveer por el paciente o la Obra Social.

**ONH 003 - Colocación de Catéteres bajo control ecográfico**

- Valor: \$ 300,00.- (Pesos trescientos).

**Incluye:**

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.

**ONH 004 - Módulo de día de Quimioterapia**

Valor: \$ 613,00.- (Pesos seiscientos trece).

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE CONSEJO ALIMENTACION

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

GOBIERNO DE LAS CASAS

FECHA: 10 DIC 2008

BASES: 13537

JILBERTO E. LAS CASAS  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro - S.L. 11



**Incluye:**

- Honorarios Profesionales.
- Gastos y derechos sanatoriales.
- Pensión de hasta (1) un día en habitación compartida de dos camas con baño.
- Material descartable y biomédicos específicos de la práctica.
- Administración de la medicación oncológica provista por el paciente u Obra Social.

**ONH 005 - Módulo de Quimioterapia ambulatoria. (hospital de día)**

- Valor: \$ 338,00.- (Pesos trescientos treinta y ocho).

**Incluye:**

- Honorarios Profesionales.
- Gastos y derechos sanatoriales.
- Material descartable y biomédicos específicos de la práctica.
- Administración de la medicación oncológica provista por el paciente u Obra Social.

**UDO - Módulos de Unidad de Dolor.**

**UDO 001 - Interconsulta en Internación.**

- Valor: \$ 188,00.- (Pesos ciento ochenta y ocho).

**Incluye:**

- Honorarios Profesionales.

**UDP - Procedimientos Intervencionistas**

**Incluyen:**

- Honorarios Profesionales.
- Gastos y derechos sanatoriales.
- Medicamentos y biomédicos utilizados durante la sesión.
- Estudios de Laboratorio, Hemoterapia e Imágenes específicos del tratamiento.

- Valores:

UD 001	Procedimientos intraarticulares	\$ 719,00.- (Pesos setecientos diecinueve).
UD 002	Bloqueo sacroiliaco unilateral	\$ 788,00.- (Pesos setecientos ochenta y ocho)
UD 003	Bloqueo sacroiliaco bilateral	\$ 938,00.- (Pesos novecientos treinta y ocho)

VL. ALBERTO V. P. 10

ES COPIA

45



FECHA..... 10 DIC. 2000

BAJO Nº ..... 1.3.5.3.7

GILBERTO E. LA...  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Registro S.L. y T.

UD 004	Bloqueo único de columna cervical	\$ 1.363,00.- (Pesos un mil trescientos sesenta y tres)
UD 005	Bloqueos múltiples de columna cervical	\$ 2.013,00.- (Pesos dos mil trece)
UD 006	Bloqueo único de columna lumbar	\$ 1.225,00.- (Pesos un mil doscientos veinticinco)
UD 007	Bloqueos múltiples de columna lumbar	\$ 1.788,00.- (Pesos un mil setecientos ochenta y ocho)
UD 008	Colocación de catéteres epidurales transitorios	\$ 1.013,00.- (pesos un mil trece)
UD 009	Colocación de catéteres epidurales definitivos con reservorio	\$ 1.363,00.- (pesos un mil trescientos sesenta y tres)
UD 010	Procedimientos del Eje Simpático bajo Radioscopia	\$ 2.013,00.- (Pesos dos mil trece)
UD 011	Procedimientos del Eje Simpático bajo TAC	\$ 2.013,00.- (Pesos dos mil trece)
UD 012	Radiofrecuencia (no incluye alquiler del equipo de radiofrecuencia)	\$ 3.163,00.- (Pesos tres mil ciento sesenta y tres)
UD 013	Otros procedimientos	A PRESUPUESTAR

Los valores antes indicados de los Módulos Unidad de Dolor (UDO) sufrirán modificaciones en la misma proporción y oportunidad en que se produzcan aumentos o disminuciones de los precios convenidos con la Asociación de Anestesia Analgesia y Reanimación de Buenos Aires (A.A.R.A.B.A.), indicados en el módulo ANE-Modulo de Anestesia.

## PACIENTES INTERNADOS NEONATOLOGICOS

### **NDC 001 - Recién nacido en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales con Asistencia Respiratoria Mecánica, BiPAP o CiPAP**

- Valor: \$ 1.275,00.- (Pesos un mil doscientos setenta y cinco) por día de internación hasta el día 15 (quince).  
 \$ 1.025,00.- (Pesos un mil veinticinco) a partir del día 16 (dieciséis).

#### **Incluye:**

- Pensión en unidad de terapia intensiva neonatológica.
- Asistencia mecánica respiratoria.
- Material descartable de uso específico en la asistencia respiratoria mecánica.
- Oxígeno (derecho al uso de oxígeno y oxicapnógrafo)
- Prácticas menores como canalizaciones, punciones, nebulizaciones y curaciones dentro del área de NEO.

LA FIEL DEL ORIGINAL

VL. ALBERTO V. PICO  
 PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

Dra. María Haydée GRIECO  
 Ministro de Salud

CONVENIO REGISTRADO

FECHA 10 DIC. 2008

ESPONS 1.3.5.3.7

ROBERTO ELIAS CASAS  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro - R.L. y T.

- Inclusiones del día cama de internación clínica de adultos

**NDC 002 - Recién nacido en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales sin Asistencia Respiratoria Mecánica, con requerimiento de Oxígeno (Halo Bigotera); o Pretérmino menor a 1.250 gramos.**

- *Valor:* \$ 888,00.- (Pesos ochocientos ochenta y ocho) por día de internación

**Incluye:**

- Pensión en unidad de terapia intensiva neonatológica.
- Prácticas menores como canalizaciones, punciones, nebulizaciones y curaciones dentro del área de NEO.
- Inclusiones del día cama de internación clínica de adultos

**NDC 003 - Recién nacido en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en Nutrición Parenteral, tratamiento antibiótico o recuperación ponderal en pretérmino de 1.250 a 1.800 gramos.**

- *Valor:* \$ 763,00 (Pesos setecientos sesentay tres) por día de internación

**Incluye:**

- Pensión en unidad de terapia intensiva neonatológica.
- Oxígeno (derecho al uso de oxígeno y oxicapnógrafo).
- Prácticas menores como canalizaciones, punciones, nebulizaciones y curaciones dentro del área de NEO.
- Inclusiones del día cama de internación clínica de adultos.

**NDC 004 - Recién nacido en Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales en recuperación ponderal en pretérmino mayor a 1.800 gramos, o Luminoterapia.**

- *Valor:* \$ 513,00.- (Pesos quinientos trece) por día de internación

**Incluye:**

- Pensión en unidad de terapia intensiva neonatológica.
- Oxígeno (derecho al uso de oxígeno y oxicapnógrafo).

VL. ALBERTO V. PICO

47  
Dra. María Havrián GRIECO

ES COPIA

FECHA.....13537.....  
 BAJO Nº .....

GILLEN  
 Director  
 Dirección Gral. de Des.  
 Control y Registro de M. y A.

- Prácticas menores como canalizaciones, punciones, nebulizaciones y curaciones dentro del área de NEO.
- Inclusiones del día cama de internación clínica de adultos.

**PACIENTES INTERNADOS PEDIÁTRICOS**

**PDC 001 - Día cama de internación clínica pediátricos**

Valor: \$ 650,00.- (Pesos seiscientos cincuenta).

**Incluye:**

- Pensión en habitación compartida de dos camas con baño.
- Derechos y gastos de internación.
- Honorarios médicos de todas las especialidades actuantes del Hospital Naval.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII.
- Prácticas Médicas especializadas según Nomenclador Nacional de Prestaciones, en las especialidades y con las inclusiones que a continuación se indican:

Alergia, códigos	14.01.01 al 14.01.03
Anatomía patológica	15.01.01 al 15.02.02 excepto 15.01.08 y 15.01.09
Cardiología, códigos	17.01.01 al 17.01.17
Ecografía, códigos	18.01.01 al 18.01.21
Endocrinología y nutrición.	19.01.01 al 19.01.02
Gastroenterología	20.01.01 al 20.01.21 20.01.23 y 20.01.25 al 20.01.36
Hematología e inmunología	23.01.01 al 23.02.32
Rehabilitación médica	25.01.01 al 25.01.05
Medicina Nuclear	26.01.01 al 26.05.32 excepto valor droga
Neumonología	28.01.01 al 28.01.05 28.01.07 al 28.01.10
Neurología	29.01.01 al 29.01.10
Otorrinolaringología.	31.01.01 al 31.01.22
Radiología	34.01.01 al 34.08.03
Urología	36.01.01 al 36.01.07
Prácticas bioquímicas nomencladas	001 al 999

Las siguientes prácticas bioquímicas no nomencladas:

AC Totales A-Core Hepatitis B	3.107700.0
Antic. Anticelula Parietal	3.109800.0

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

VL. ALBERTO V. PICO  
 PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

Dr. María Haydée GRIECO  
 Ministro de Salud

MINISTERIO DE SALUD  
 FECHA: 10 DIC. 2008  
 BAJO N° 13537

ALBERTO LAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Asesoría - S.L. y T.

Anticuerpo Anti DNA nativo x IFI	3.112600.0
Anti-AG Sup. Hepatitis B	3.112800.0
Chagas x hemoaglutinación indirecta	3.127400.0
HDL-Colesterol	3.134600.0
LDL-Colesterol	3.134700.0
CK MB- Creatinfosfoquinasa	3.137200.0
Heparina BPM Anti-X A,	3.301200.0
RIN,	3.300700.0
Hemoglobina Glicosilada	3.157900.0
AG de Hepatitis B (MEIA)	3.159500.0
IG. "A" Secretoria	3.167600.0
Microaglutinación Trep. Pal.	3.206000.0
Cap. Comb. Del hierro	3.300100.0
Urea en orina	3.300200.0
Grupo sanguíneo ABO	3.301700.0

**PDC 002 - Internación de 1/2 día**

- Valor: \$ 325,00 (Pesos trescientos veinticinco)..., por medio día de internación con las mismas inclusiones que el día cama.. Reservado para internaciones quirúrgicas o en observación no superiores a las 8 horas.

**PDC 003 - Día cama de internación en Area Cerrada Pediátrica**

Valor: \$ 1.350,00.- (Pesos un mil trescientos cincuenta).

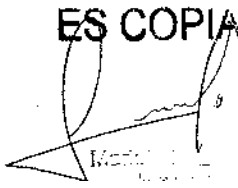
**Incluye:**

- Derechos de pensión
- Derechos y gastos de internación
- Honorarios Médicos terapeutas y especialistas
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo N° VII
- Oxigeno
- Prácticas Médicas especializadas según Nomenclador Nacional de Prestaciones, en las especialidades y con las mismas inclusiones que para el Día cama de Internación Clínica.

VL. ALBERTO LAS CASAS  
 PRESIDENTE CONSEJO ASISTENCIAL

Dra. María Haydée GRIECO 49  
 Ministro de Salud

ES COPIA

  
 Médico

FECHA: 10 DIC. 2008

BAJO Nº 13537

GILBERTO J. LA.  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control, Registro-S.L. y T.

## MODULOS ESPECIFICOS PEDIATRICOS

*Se facturarán suplementando al día de Area de internación del paciente, en aquellos pacientes que requieran alguno de los siguientes adicionales.*

### PME 001 - Asistencia Mecánica Respiratoria Invasiva

Valor: \$ 200,00.- (Pesos doscientos ) por día .

#### *Incluye:*

- Asistencia respiratoria en Area Cerrada.
- Análisis de gases en sangre sin limite de numero de determinaciones.
- Monitoreo de parámetros respiratorios.
- Asistencia Kinesica respiratoria especializada.
- Honorarios médicos del procedimiento
- Gastos y derechos sanatoriales.
- Drogas sedantes, analgésicas y relajantes de uso específico en este procedimiento.
- Material descartable de uso específico en este procedimiento. ( circuito de respirador, filtro humidificador, aerocámara, sistema cerrado de aspiración de secreciones, cat combicat para mini BAL)

### PMQ – Submódulos Quirúrgicos Pediátricos

- Iguales consideraciones que en el caso de IMQ – Módulos Quirúrgicos de adultos.

#### *Incluyen:*

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
- Derechos de Quirófano y gasto Quirúrgico.
- Drogas, gases y placas radiográficas utilizadas en la cirugía.
- Hemoterapia, hasta dos transfusiones.
- Medicamentos y descartables según vademécum agregado como Anexo Nº VII.

- A los efectos de su facturación, las intervenciones quirúrgicas se agrupan en dieciocho (18) categorías y valores según detalle:

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

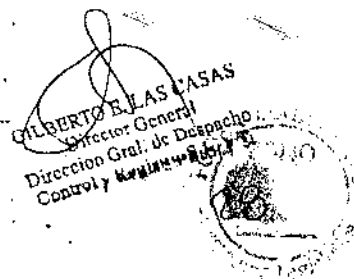
VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE COMITÉ ASISTENCIAL

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

CONVENIO REGISTRADO

FECHA 10 DIC. 2008

BAJO N° 13537-7-08



**Submódulo Quirúrgico I**

- Valor: \$ 188,00.- (Pesos ciento ochenta y ocho).

**Submódulo Quirúrgico II**

- Valor: \$ 300,00.- (Pesos trescientos).

**Submódulo Quirúrgico III**

- Valor: \$ 375,00.- (Pesos trescientos setenta y cinco).

**Submódulo Quirúrgico IV**

- Valor: \$ 663,00.- (Pesos seiscientos sesenta y tres).

**Submódulo Quirúrgico V**

- Valor: \$ 938,00.- (Pesos novecientos treinta y ocho).

**Submódulo Quirúrgico VI**

- Valor: \$ 1.175,00.- (Pesos un mil ciento setenta y cinco).

**Submódulo Quirúrgico VII**

- Valor: \$ 1.563,00.- (Pesos un mil quinientos sesenta y tres).

**Submódulo Quirúrgico VIII**

- Valor: \$ 1.950,00.- (Pesos un mil novecientos cincuenta).

**Submódulo Quirúrgico IX**

- Valor: \$ 2.500,00.- (Pesos dos mil quinientos).

**Submódulo Quirúrgico X**

- Valor: \$ 3.050,00.- (Pesos tres mil cincuenta).

**Submódulo Quirúrgico XI**

- Valor: \$ 3.450,00.- (Pesos tres mil cuatrocientos cincuenta).

**Submódulo Quirúrgico XII**

- Valor: \$ 3.900,00.- (Pesos tres mil novecientos).

**Submódulo Quirúrgico XIII**

- Valor: \$ 4.500,00.- (Pesos cuatro mil quinientos).

**Submódulo Quirúrgico XIV**

- Valor: \$ 5.100,00.- (Pesos cinco mil cien).

VI ALBERTO E. LAS CASAS

Dr. María Hilda GRIECO

51

ES COPIA

FECHA .....  
BAJO Nº ..... 13537 -

GILBERTO .....  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro de L. y T.

**Submódulo Quirúrgico XV**

- Valor: \$ 5.700,00.- (Pesos cinco mil setecientos).

**Submódulo Quirúrgico XVI**

- Valor: \$ 6.038,00.- (Pesos seis mil treinta y ocho).

**Submódulo Quirúrgico XVII**

- Valor: \$ 7.188,00.- (Pesos siete mil ciento ochenta y ocho).

**Submódulo Quirúrgico XVIII**

- Valor: \$ 8.913,00.- (Pesos ocho mil novecientos trece).

Submódulo	Descripción de Módulo	Valor
-----------	-----------------------	-------

**SISTEMA NERVIOSO**

**Cráneo**

PNC 001	Craneostenosis complejas (con adelantamiento frontal y orbitario).	A Presupuestar
PNC 002	Craneostenosis simples	A Presupuestar
PNC 003	Craneoplastias con injerto óseo o protésico (excepto órbita).	XII
PNC 004	Fractura hundimiento de cráneo, cerrada o abierta	XII
PNC 005	Escisión de lesión tumoral cefálica de partes blandas	X
PNC 006	Desplaquetamiento	XII

**Operaciones Intracraneales**

PNC 007	Ventriculostomias como única operación.	XI
PNC 009	Derivación ventriculoatrial, ventriculo peritoneal o lumboperitoneal.	XIV
PNC 010	Recambio total de válvula de LCR	XIV
PNC 011	Recambio parcial de válvula de LCR	XI
PNC 012	Tratamiento quirúrgico de Fistulas de LCR	A Presupuestar
PNC 013	Crancotomía exploradora, con o sin biopsia, evacuación de colección intracerebral, epidural, subdural y/o subaracnoidea, extracción de cuerpo extraño, proyectil, etc.	XIV
PNC 014	Evacuación de hematoma intracerebral	XVII
PNC 015	Tumores encefálicos primitivos o secundarios	XVIII
PNC 016	Colocación de catéteres epi o subdurales con reservorio	XI
PNC 017	Reoperación o Toilette de heridas quirúrgicas encefálicas	XI

**Vértbromedular**

PNC 018	Tratamiento de lairingomielia sin o con shunt	XVIII
PNC 019	Colecciones extradurales o subdurales del raquis cervical, dorsal y lumbar	XIV
PNC 020	Lipomeningocele, tumores medulares congénitos	A Presupuestar

**Intervenciones vasculares**

PNC 021	Fistulas arteriovenosas durales	XVIII
PNC 022	Tratamiento quirúrgico de los aneurismas y malformaciones arteriovenosas intracraneales (en caso de aneurismas múltiples, se adiciona el 50%).	A Presupuestar
PNC 023	Extirpación o ligadura de aneurismas o malformaciones arteriovenosas medulares	A Presupuestar
PNC 024	Reconstrucción o plástica de senos venosos (adicional a otra cirugía)	XI

\$2.

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

VL. ALBERTO V. PINTO  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

CONVENIO REGISTRADO

FECHA 10 DIC 2008

BAJO Nº 13537

ALBERTO E. VAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despliegue  
 Control y Vigilancia  
 29

PNC 025	Colocación de set de presión intracraneana (PIC) y Monitoreo (la fibra óptica deberá ser provista por la Obra Social)	XII
<b>CABEZA Y CUELLO</b>		
PCC 001	Queiloplastia de Bernard, Burrow ó similar.	X
PCC 002	Frenulectomia lingual.	V
PCC 003	Extirpación de ránula	IV
PCC 004	Glosoplastia	VI
PCC 005	Exéresis de quiste tirogloso	VIII
PCC 006	Incisión y drenaje de quiste tirogloso infectado	V
PCC 007	Quiste, Fistula o Vestigio Branquial	VIII
PCC 008	Timoma	X
PCC 009	Tiroidectomia	X
PCC 010	Tumores Cervicales	X

<b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>		
POT 001	Miringoplastia-Timpanoplastia-Estapedectomia	VII
POT 002	Mastoidectomia Simple	VII
POT 003	Miringotomia uni o bilateral con o sin colocación de diabólos	V
POT 004	Fistulas Preauriculares	VI
POT 005	Septumplastia	V
POT 006	Amigdalectomia Adenoidectomia	V

<b>NEUMONOLOGIA</b>		
PNE 001	Drenaje de pleura por toracotomia minima.	VI
PNE 002	Neumonectomia, lobectomia, segmentectomia. Pleuroneumonectomia. Decorticación de pulmón.	X
PNE 003	Toracoplastia - Pectus excavatum	X
PNE 004	Tumores Torácicos	X

<b>CIRUGIA VASCULAR</b>		
PCV 001	Catéter para Hemodiálisis	VIII
PCV 002	Catéter Implantable	VIII

<b>GASTROENTEROLOGIA</b>		
<b>Pared Abdominal, Peritoneo y Retroperitoneo</b>		
PGE 001	Hernioplastia diafragmática ( vía convencional o laparoscópica).	X
PGE 002	Hernioplastia inguinal, crural, epigástrica, umbilical, obturatriz, etc. ( vía convencional o laparoscópica).	VIII
PGE 003	Eventración; hernia recidivada.	VIII
PGE 004	Onfalocoele	X
PGE 005	Laparotomia exploradora, evacuadora, enterolisis	VIII
PGE 006	Peritonitis meconial	X
PGE 007	Colocación de catéter para diálisis peritoneal	VIII
PGE 008	Tumores Intraabdominales	X
<b>Esófago y Estómago</b>		
PGE 009	Atresia de esófago	X
PGE 010	Gastroquisis	X
PGE 011	Cirugía gástrica por videolaparoscopia	XIV

ES COPIA

ALBERTO VAS CASAS

*[Handwritten signature]*  
 Jefe División  
 Control y Vigilancia



FECHA.....  
BAJO Nº 13537-

VL. ALBERTO V. PICO  
Director Gen.  
Dirección Gral. de Desplac.  
Control y Registro-S.L. y T.

**Intestino**

PGE 012	Atresia duodenal, atresia intestinal	X
PGE 013	Enterectomías, Enterostomías, Enterotomías, Enterolisis	VIII
PGE 014	Devolvulación, desinvaginación	VIII
PGE 015	Enterocolitis necrotizante	X

**Colon y Recto**

PGE 016	Apendicectomía (vía convencional o laparoscópica)	VIII
PGE 017	Colostomía, cierre de colostomía	VIII
PGE 018	Colon por Enema como único tratamiento para el invaginado	VI

**Hígado y Vías Biliares**

PGE 019	Atresia de Vías Biliares	X
PGE 020	Lobectomía o Segmentectomía Hepática	X
PGE 021	Colecistectomía	VIII

**Bazo**

PGE 022	Esplenectomía	VIII
---------	---------------	------

**Cirugía Laparoscópica**

PGE 023	Cirugía Laparoscópica Pediátrica	X
---------	----------------------------------	---

**Ano**

PGE 024	Tratamiento de Malformaciones Anorrectales	X
PGE 025	Anoplastia	VIII

**CIRUGÍA GANGLIONAR**

PGA 001	Exéresis Ganglionar	VI
---------	---------------------	----

**UROLOGÍA**

PUR 001	Talla Vesical	VIII
PUR 002	Escroto Agudo	VIII
PUR 003	Orquidectomía Uni o Bilateral	VIII
PUR 004	Orquidopexia Uni o Bilateral	VIII
PUR 005	Hidrocele, varicocele, escrotoplastia. Biopsia de Testículo. Plombaje, a cielo abierto o por videolaparoscopia	VIII
PUR 006	Fimosis	VI
PUR 007	Reducción de Parafimosis	VI
PUR 008	Reconstrucción de Malformaciones del Aparato Genital Masculino	X

**GINECOLOGÍA**

PGI 001	Cirugía Laparoscópica ginecológica	VIII
PGI 002	Mastectomía por ginecomastia	VIII
PGI 003	Reconstrucción de Malformaciones del Aparato Genital Femenino	X

**PIEL Y T.C.S.**

PPI 001	Teratoma Sacrococcigeo	X
PPI 002	Biopsia de piel y/o tejido celular subcutáneo y/o muscular. Incluye anatomía patológica, códigos 15.01.01 al 15.02.02.	III
PPI 003	Escisión local de lesión de piel o glándula de piel cicatrizal, inflamatoria o tumoral benigna (quiste sebáceo, antrax, nevus, etc.). Incluye anatomía patológica, códigos 15.01.01 al 15.02.02.	III

VA FIEL DEL ORIGINAL

VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

G. I. F.

CONVENIO REGISTRADO

FECHA 10 DIC. 2008

13537-

BAJO Nº .....

GILBERTO B. LAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Medición S.L. y T.  
 30

PPI 004	Escisión de tumores cutáneos con anestesia general	VI
PPI 005	Escisión de tumor de tejido celular subcutáneo (lipoma). Incluye anatomía patológica, códigos 15.01.01 al 15.02.02.	III
PPI 006	Escisión de lipoma gigante (con reconocimiento previo de la obra social).	VI
PPI 007	Injerto de Piel	III
PPI 008	Sutura de Herida con anestesia general	VI
PPI 009	Sutura de herida con anestesia local	III
PPI 010	Incisión y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebáceo infectado, forúnculo, panadizo, hematoma, antrax, etc. Extracción de cuerpo extraño superficial. Con anestesia local	III
PPI 011	Incisión y drenaje de absceso profundo subaponeurótico. Extracción de cuerpo extraño profundo. Con anestesia General	VI
PPI 012	Catéteres Endocavitarios - Vías Centrales	VI

**TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA**

**Cirugías de Baja Complejidad**

PTR 001	Ganglión	VIII
PTR 002	Desbloqueo y Movilización articular	VIII
PTR 003	Fracturas cerradas (excepto supracondíleas)	VIII
PTR 004	Artrotomía de rodilla (excepto neonatos)	VIII
PTR 005	Biopsias por punción	VIII
PTR 006	Pulgar en resorte	VIII
PTR 007	Toilette quirúrgica y curación de partes blandas	VIII
PTR 008	Drenaje articular (excepto neonatos)	VIII
PTR 009	Retiro Material de osteosíntesis	VIII

**Cirugías de Mediana Complejidad**

PTR 010	Artrotomía de cadera	XII
PTR 011	Fracturas supracondíleas cerradas	XII
PTR 012	Fracturas quirúrgicas de codo	XII
PTR 013	Osteosíntesis por fracturas	XII
PTR 014	Drenaje articular en neonatos	XII
PTR 015	Tenotomías y fasciotomías	XII
PTR 016	Amputaciones distales a rodilla y codo	XII
PTR 017	Pie equino (Alargamiento de tendón más capsulotomía)	XII
PTR 018	Resección parcial de hueso	XII
PTR 019	Resección de músculo, miectomías	XII
PTR 020	Biopsia a cielo abierto	XII

**Cirugías de Alta Complejidad "A"**

PTR 021	Luxación congénita de cadera, displasias	XIV
PTR 022	Osteotomías	XIV
PTR 023	Osteomielitis	XIV
PTR 024	Cirugía de la mano	XIV
PTR 025	Parálisis Obstétricas	XIV
PTR 026	Epifisiolisis de cadera	XIV
PTR 027	Pie bot, pie cavo y patologías del pie	XIV
PTR 028	Amputaciones proximales de rodilla y codo	XIV
PTR 029	Desarticulaciones	XIV

**Cirugías de Alta Complejidad "B"**

PTR 030	Patología Ósea Tumoral y pseudotumoral.	A Presupuestar
PTR 031	Reemplazos óseos no convencionales	A Presupuestar

ES COPIA

BAJO Nº 13537 -

Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro-S.L. y T.

PTR 032	Quiste óseo simple y aneurismático (relleno con médula ósea)	A Presupuestar
PTR 033	Alargamiento de miembros	A Presupuestar
<b>Yesos y Vendajes</b>		
PTR 034	Yeso para nariz.	II
PTR 035	Collar de Shani enyesado.	II
PTR 036	Vendaje de Shani.	II
PTR 037	Corselete.	II
PTR 038	Vendaje de Cíngulo para costilla.	II
PTR 039	Vendaje en ocho enyesado.	II
PTR 040	Vendaje de Robert Jones (acromio clavicular).	II
PTR 041	Velpeau de yeso.	II
PTR 042	Vendaje de Velpeau.	II
PTR 043	Yeso branquialmar.	II
PTR 044	Yeso colgante.	II
PTR 045	Yeso antebraquialmar.	II
PTR 046	Mano de yeso.	II
PTR 047	Valva larga de miembro superior.	II
PTR 048	Valva corta de miembro superior.	II
PTR 049	Ducroquet.	II
PTR 050	Calza de yeso (yeso crurópédico).	II
PTR 051	Bota larga de yeso.	II
PTR 052	Bota corta de yeso.	II
PTR 053	Botín de yeso.	II
PTR 054	Valva larga de miembro inferior.	II
PTR 055	Valva corta de miembro inferior.	II
PTR 056	Pasta de unna.	II
PTR 057	Fronda articulada para maxilares.	IV
PTR 058	Minerva.	IV
PTR 059	Corsét.	IV
PTR 060	Lecho de Lorenz hasta cadera.	IV
PTR 061	Lecho de Lorenz hasta pie.	IV
PTR 062	Yeso tóraco-branquial.	IV
PTR 063	Yeso pelvipédico.	III
PTR 064	Corset de Risser o similares.	IV

**NOTA:** Las cirugías que no están contempladas en los PMQ – Módulos Quirúrgicos Pediátricos, serán considerados a los mismos valores que los de IMQ – Módulos Quirúrgicos de adultos. Las patologías complejas o casos especiales que pudieran surgir y no se hallen contemplados en este Convenio Tipo, deberán ser presupuestados y consensuado entre las partes.

**OPIA FIANE - Módulos de anestesia**

VL. ALBERTO V. PIED  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACIÓN

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

CONVENIO REGISTRADO  
 FECHA..... 10 DIC. 2008  
 BAJO Nº..... 13537 -

INSTITUCION LAS CASAS  
 Director General  
 Director Gral. de Despacho  
 Control y Registro - S.L. y T.

Se facturará suplementando la cirugía o procedimiento, codificando las anestias según Nomenclador de la Asociación de Anestesia, Analgesia y Reanimación de Buenos Aires (A.A.A.R.B.A.) con la siguiente Lista de Precios:

CODIGO	VALOR
MAYOR B	\$ 200.00
MAYOR D	\$ 230.00
MAYOR E	\$ 265.00
MAYOR F	\$ 304.00
MAYOR I	\$ 350.00
ESPECIAL A	\$ 403.00
ESPECIAL B	\$ 463.00
ESPECIAL C	\$ 533.00
ESPECIAL D	\$ 611.00
ESPECIAL E	\$ 704.00
ESPECIAL F	\$ 809.00
ESPECIAL G	\$ 930.00
ESPECIAL H	\$ 1.070.00
ESPECIAL I	\$ 1.230.00
ESPECIAL J	\$ 1.415.00
ESPECIAL K	\$ 1.628.00
ESPECIAL L	\$ 1.871.00
ESPECIAL M	\$ 2.153.00
ESPECIAL N	\$ 2.475.00
ESPECIAL O	\$ 2.846.00
ESPECIAL P	\$ 3.274.00
EVALUACIÓN ANESTESICA (EV)	\$ 60.00
Urgencia Diurna de 8.00 a 19.00 hs. LUNES a VIERNES (UD)	\$ 100.00
Urgencia Nocturna de 19.00 a 8.00 hs. de LUNES a VIERNES (UN)	\$ 200.00
Urgencia SABADOS-DOMINGOS- FERIADOS (UF)	\$ 300.00
CIRUGÍAS HEPATICAS Hospital Naval	\$ 1.901.00
DUODENOPANCREATECTOMIAS Hospital Naval	\$ 1.901.00



En caso de modificación de los valores por parte de la A.A.A.R.B.A., dicha modificación será trasladada al presente convenio.  
 En caso que la Institución en un futuro tenga convenio con la A.A.A.R.B.A., los honorarios de los Profesionales Anestesiastas no serán facturados por FUSANA, debiendo ser abonados directamente por LA PROCINCIA a la Asociación.

VL. ALBERTO V. P...  
 PRESIDENTE CONSEJO...

Dra. María Helena...

ES COPIA

Jefe División  
 Control y Registro

BAJO Nº .....13537.....

Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro - S.L. y T.

## EEFP - Módulos de Electrofisiología Pediátricos.

### EEFP 001 - Estudio Electrofisiológico Cardiológico Pediátrico

- Valor: \$2.175,00.- (Pesos dos mil ciento setenta y cinco)

#### *Incluye:*

- Honorarios Profesionales de Cardiólogo Electrofisiólogo
- Gastos y derechos sanatoriales
- Hasta un (1) día de internación clínica.
- Cateterismo
- Electrocardiograma del Haz de His
- Sobreestimulación cardíaca con ECG intracavitarios
- ECG con derivación esofágica, mapeo, desencadenamiento de la arritmia, etc.
- Consumo de oxígeno.
- Medicamentos, material de contraste y biomédicos, incluido catéteres, específicos de la práctica.

### EEF 002 - Ablación por radiofrecuencia

- Valor: \$ 8.213,00.- (Pesos ocho mil doscientos trece).

#### *Incluye:*

- Honorarios Profesionales de Cardiólogo Electrofisiólogo
- Gastos y derechos sanatoriales
- Hasta dos (2) días de internación clínica.

## PCCV – Módulos del Sistema Cardiovascular Pediátrico - Neonatológico

### PCCV 001- Cirugía Cardiovascular Infantil con bomba

- Valor : **BAJA COMPLEJIDAD** \$ 17.375.00 (Pesos diecisiete mil trescientos setenta y cinco)
- **MEDIANA COMPLEJIDAD** \$ 19.875.00 (Pesos diecinueve mil ochocientos setenta y cinco)
- **ALTA COMPLEJIDAD** \$ 22.375.00 (Pesos veintidós mil trescientos setenta y cinco)

#### *Incluye:*

- Honorarios del Cirujano Especialista, sus Ayudantes, Anestesiólogo y especialista en bomba, Pérfusionista, en área cerrada recuperólogo 24/48 hs.. En Pediatría cardiólogo infantil hasta el alta.
- Derechos de quirófano y gasto quirúrgico

COPIA DEL DEL ORIGEN

VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACIÓN

Dra. María Hilda GRIECO  
Ministro de Salud

58

G. I. F.  
CONVENIO REGISTRADO  
FECHA 10 DIC. 2008  
BAJO Nº 13537-

COMERCIO S.A.  
Director General  
Derección Gral. de Despacho  
C/ 10 de Mayo S.L. 7.1.

32

- Internación hasta tres (3) días en Area Cerrada y hasta siete (7) días en sala
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo VII
- Oxigenador
- Prácticas médicas especializadas según inclusiones del día cama

**PCCV 002- Cirugía Cardiovascular Infantil sin bomba**

- Valor: **BAJA COMPLEJIDAD** \$ 11.375.00 (Pesos once mil trescientos setenta y cinco)
- **ALTA COMPLEJIDAD** Recién nacido hasta sesenta (60) días :  
\$ 15.750.00 (Pesos quince mil setecientos cincuenta)
- Coartación del Recién Nacido
- Anastomosis Subclavio-pulmonar del Recién Nacido.

**Incluye**

- Honorarios del Cirujano Especialista, sus Ayudantes, Anestesiólogo. En área cerrada recuperólogo 24/48 hs.. En Pediatría cardiólogo infantil hasta el alta.
- Derechos de quirófano y gasto quirúrgico
- Internación hasta dos (2) días en Area Cerrada y hasta cinco (5) días en sala
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademécum agregado como Anexo VII
- Oxigenador
- Prácticas médicas especializadas según inclusiones del día cama.

VL. ALBERTO V. PIGN  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

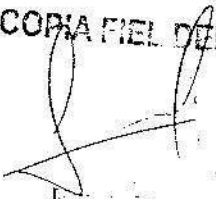
Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

**ES COPIA**

Mano de la Dra. Haydée Grieco  
Jefa de la Unidad de  
Control y Evaluación

FECHA.....1.0.DIC.2008.....  
BAJO Nº.....18.537.....

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL



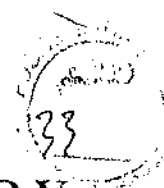
.....  
.....

CONVENIO REGISTRADO

FECHA.....10-01-2008

BAJO Nº.....13537

ALBERTO LAS CASAS  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro-S.L. y T.



CONTRATO DE PRESTACIONES MEDICO-ASISTENCIALES

ANEXO V

## OFTALMOLOGÍA

### PACIENTES AMBULATORIOS

#### OFC 001 - Consulta Ponderada Oftalmológica

- Valor: \$ 50,00.- (Pesos cincuenta).

#### Incluye

- Honorarios profesionales y gastos de la consulta médica oftalmológica.
- Todas o alguna de las siguientes prácticas:

Exoftalmología ó Refracción	30.01.22.
Tonometria	30.01.05.
Fondo de ojo	30.01.04.
BMC (Biomicroscopía de segmento anterior)	5.300137.0
Test B.U.T.	5.300139.0
Refractometria computarizada	5.300136.0
Oftalmoscopia binocular indirecta	30.01.19.
Gonioscopia	30.01.08.
Extirpación de pestañas manual	5.300143.0
B.M.C. - Retina (Biomicroscopía de retina)	5.300144.0
Test de Diplopia	5.300145.0
Extracción de cuerpo extraño corneal	30.01.15.
Estudio de fijación en el estrabismo	30.01.20.
Dilatación de conducto lagrimal	30.01.18.

#### Módulos de Prácticas Oftalmológicas excluidas de la Consulta Ponderada

Las prácticas oftalmológicas excluidas serán facturadas de acuerdo a los siguientes módulos:

#### OFP 001 -Prácticas Oftalmológicas 1

- Valor: \$ 31,00.- (Pesos treinta y uno).

#### Incluye:

- Honorarios Profesionales
- Insumos inherentes a cada procedimiento
- Todas o alguna de las siguientes prácticas:

VL. ALBERTO V. PICO

Dra. María Hilda GRIECO

61

ES COPIA



FECHA 10 DIC. 2008

BAJO Nº 13537

Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro - S.L. y T.

Test: Amsler	5.300134.0
Test de Lancaster	5.300133.0
Visión del color	5.300132.0
Oftalmodinamometría	30.01.01

### OFP 002 - Prácticas Oftalmológicas 2

- Valor: \$ 44,00.- (Pesos cuarenta y cuatro).

#### Incluye:

- Honorarios Profesionales
- Insumos inherentes a cada procedimiento
- Todas o alguna de las siguientes prácticas

Paquimetría unilateral	5.300141.0
Paquimetría bilateral	5.300141.1
Tonografía electrónica	30.01.10.
Test: Lotear	5.300140.0

### OFP 003 - Prácticas Oftalmológicas 3

- Valor: \$ 63,00.- (Pesos sesenta y tres)

#### Incluye:

- Honorarios Profesionales
- Insumos inherentes a cada procedimiento
- Todas o alguna de las siguientes prácticas

Ecometría unilateral	4.180122.0
Ecometría bilateral	4.180122.1
Ecografía oftalmológica unilateral	4.180109.0
Ecografía oftalmológica bilateral	4.180109.1

### OFP 004 - Prácticas Oftalmológicas 4

- Valor: \$ 100,00.- (Pesos cien).

#### Incluye:

- Honorarios Profesionales
- Insumos inherentes a cada procedimiento
- Todas o alguna de las siguientes prácticas

MA FIE/ DEL

VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

G.T.F.  
 CONVENIO REGISTRADO  
 10 DIC. 2008  
 FECHA: .....  
 BAJO Nº 13537-

GILBERTO LAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Registro S.L. y T.

34

Curva tensional (bilateral)	30.01.09.
RG: Retinografía con tres placas, unilateral	1.300111.0
RG: Retinografía con tres placas, bilateral	1.300111.1
Retinofluorescenografía	30.01.13.
CVC: Campo visual computarizado	5.300147.0
Campimetría computada unilateral	5.300146.0

**OFP 005 - Prácticas de alta complejidad (Láser)**

- Valor: a) Unilateral: \$ 450,00.- (Pesos cuatrocientos cincuenta)  
 b) Bilateral: \$ 750,00.- (Pesos setecientos cincuenta).

**Incluye:**

- Honorarios del Médico Especialista.
- Gastos y derechos sanatoriales.
- Una de las siguientes prácticas:

Yag Láser unilateral	5.300123.0
Yag Láser bilateral	5.300123.1
Láser Argón unilateral	5.300124.0
Láser Argón bilateral	5.300124.1
Láser Confocal de Papila (HRT) unilateral	5.300129.0
Láser Confocal de Papila (HRT) bilateral	5.300129.1
Láser Only Green unilateral	5.300125.0
Láser Only Green bilateral	5.300125.1

**PACIENTES INTERNADOS**

Para internaciones serán de aplicación las mismas consideraciones generales del Anexo VI

**OFP 006 - Cirugía Mayor**

- Valor: \$ 1.913,00.- (Pesos un mil novecientos trece). Cuando se realice más de (1) una intervención en el mismo acto quirúrgico, se facturará el 100 % de la mayor y el 50% de las restantes.

**Incluye:**

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.

VL. ALBERTO V. PICO

Dra. María Haydée GRIECO  
 Ministro de Salud

ES COPIA

BAJO N° ..... 10000

ALBERTO DE LAS CASAS  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro - S.L. y T.

- Derechos de quirófano y gasto quirúrgico.
- Internación de hasta un (1) día Clínico.
- Lente intraocular común.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademecum agregado como Anexo N° VII.
- Una de las siguientes prácticas:

Catarata con lio	5.300149.0
Catarata por faco emulsificación	5.300150.0
Tratamiento quirúrgico del glaucoma.	02.05.01
Exenteración del contenido orbitario (no incluye injerto en piel).	02.01.01
Neurotomía del nervio óptico	02.01.02
Enucleación o evisceración del globo ocular con o sin implante	02.01.06
Aspiración, lavado e implante del vítreo	02.01.07
Tratamiento quirúrgico corrector del estrabismo (miotomías, plegamientos, avanzamientos, injertos de siliconas, etc) uni o bilaterales	02.01.09
Operación de hummelshain (suplantamiento del recto externo por el recto superior y recto inferior y variantes)	02.01.10
Escisión de glandula lagrimal, escisión de saco lagrimal	02.08.02
Enucleacion o evisceración del globo ocular con o sin implante	02.01.06
Heridas penetrantes y urgencias quirúrgicas	5.300152.0

#### OFP 007 - Cirugía Menor

- **Valor: \$ 350,00.-** (Pesos trescientos cincuenta). Cuando se realice más de una (1) intervención en el mismo acto quirúrgico, se facturará el 100 % de la mayor y el 50% de las restantes.

##### Incluye:

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
- Gastos y derechos sanatoriales.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademecum agregado como Anexo N° VII.
- Una de las siguientes prácticas:

Blefaroplastía. Ectropion/ Entropión	02.02.02
Pterigion	02.03.02
Chalazion	5.300126.0

#### OFP 008 - Cirugías Especiales A

- **Valor: \$ 5.488,00.-** (Pesos cinco mil cuatrocientos ochenta y ocho).

Incluye: ORIGINAL

COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
VL. ALBERTO V. BICO  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

Dr. María Haydee GRIECO  
Ministro de Salud

G.T.F.  
 CONVENIO REGISTRADO  
 FECHA 10 DIC. 2008  
 BAJO Nº 13537

GILBERTO E. LAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Registro-S.L. & C.  
 35

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
- Derechos de quirófano y gasto quirúrgico.
- Internación de hasta tres (3) días Clínicos.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademecum agregado como Anexo N° VII
- Una de las siguientes prácticas:

Queratoplastia laminar, injerto de córnea	02.04.01
Vitrectomía con aceite de silicón, gases, y/o endofotocoagulación	5.020112.0

**OFP 009 - Eximer Láser**

- **Valor: A presupuestar**

**Incluye:**

- Honorarios del Médico Especialista.
- Gastos y derechos sanatoriales.
- Internación de hasta un (1) día Clínico.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademecum agregado como Anexo N° VII.
- Lentes intraoculares, suturas, sustancias viscoelásticas intraoculares, bandas de silicona.
- Una de las siguientes prácticas:

Eximer laser, PRK en superficie	5.300130.0
Eximer laser, Lasic intraestromal	5.300148.0

**OFP 010 - Cirugías Especiales B**

- **Valor: \$ 3.913,00.-** (Pesos tres mil novecientos trece ). Cuando se realice más de una (1) intervención en el mismo acto quirúrgico, se facturará el 100 % de la mayor y el 50% de las restantes.

**Incluye:**

- Honorarios del Cirujano Especialista y sus Ayudantes.
- Derechos de quirófano y gasto quirúrgico.
- Internación de hasta un (1) día Clínico.
- Lente intraocular común.
- Medicación y Material biomédico y descartable según vademecum agregado como Anexo N° VII.
- Una de las siguientes prácticas:

Reparación plástica de la órbita con o sin injerto de piel. Incluye toma del	02.01.05
--	----------

VL. ALBERTO PICO

ES COPIA

FECHA.....  
BAJO N° 13537

J. BERJÓ G. L. A.  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro - S.L. y T.

mismo	
-------	--

**OFP 011 -**

- Valor: \$ 2.925,00.- (Pesos dos mil novecientos veinticinco).

Orbitotomía con escisión de lesión de órbita, con extracción de cuerpo extraño, biopsia, drenaje	02-01.03
--	----------

**OFP 012 -**

- Valor: \$ 2.925,00.- (Pesos dos mil novecientos veinticinco).

Vitrectomía	02.01.14
Desprendimiento de retina	02.06.03

**OFP 013 -**

- Valor: \$ 2.175,00.- (Pesos dos mil ciento setenta y cinco).

Dacriocistorrinostomía, fistulización de saco lagrimal en cavidad nasal. Plombaje. Operación plástica en canaliculos	02.08.01
--	----------

**OFP 014 -**

- Valor: \$ 1.238,00.- (Pesos un mil doscientos treinta y ocho).

Drenaje de glándula o saco lagrimal (abseso). Sección de papila lagrimal (estricturotomía)	02.08.03
Cateterización de conducto lagrimonasal en quirófano con anestesia general	02.08.04
Queratotomía	5.020407.0
Queratotomía radial	5.020408.0
Queratotomía astigmática	5.300151.0

**OFP 015 -**

- Valor: \$ 325,00.- (Pesos trescientos veinticinco).

Introducción de sustancias terapéuticas retrobulares inyectables.	02.01.04
---	----------

**PACIENTES PEDIÁTRICOS**

Las patologías que pudieran surgir de pacientes pediátricos, tratables en el Servicio de Oftalmología del HNPM, deberán ser presupuestadas y consensuadas entre las partes.

OPIA FIEL DEL

VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE CONSEJO ALIMENTACION

Dra. María Inés GRIECO  
Ministro de Salud

G. T. F.  
 CONVENIO REGISTRADO  
 FECHA 10 DIC. 2008  
 BAJO Nº 13537-

ALBERTO ELASCASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Registro-S.L. y T.  
**ANEXO VI**

CONTRATO DE PRESTACIONES MEDICO-ASISTENCIALES

**PRESTACIONES Y/O PRACTICAS NO  
 INCLUIDAS O QUE EXCEDAN LAS  
 INCLUSIONES**

Especialidad - Práctica	Valor
<b>LABORATORIO</b>	
LABORATORIO NOMENCLADO	NN* 1.00
AC ANTI INSULINA	\$ 53.60
AC ANTI ISLOTE DE LANGERHANS	\$ 58.50
ACTH	\$ 32,20
AG DIGESTIVO CA 19-9	\$ 68,80
AG ESTOMAGO CA 72-4	\$ 97,50
AG MAMARIO CA 15-3	\$ 75,00
AG OVARIO CA 125	\$ 75,00
AG PROSTATICO	\$ 75,00
AG PROSTATICO TOTAL y LIBRE	\$ 75,00
ALDOSTERONA ORINA	\$ 25,00
ALDOSTERONA SERICA	\$ 25,00
ALFA 1 ANTITRIPSINA	\$ 18,80
ALFA 2 MACROGLOBULINA	\$ 18,80
ALFA FETO PROTEINA	\$ 13,80
ANDROSTENEDIONA	\$ 16,30
ANTI CELULA PARIETAL	\$ 18,80
ANTI DNA CUANTITATIVO	\$ 13,20
ANTI ENDOMISIO IGA	\$ 40,60
ANTI ENDOMISIO IGG	\$ 40,60
ANTI FOSFOLIPIDOS IGG	\$ 58,50
ANTI FOSFOLIPIDOS IGM	\$ 58,50
ANTI MEMBRANA BASAL	\$ 11,40
ANTI MICROSOMAL	\$ 8,90
ANTI MITOCONDRIA	\$ 11,40
ANTI MITOCONDRIAL M2	\$ 48,80
ANTI MUSCULO ESTRIADO	\$ 25,00
ANTI MUSCULO LISO	\$ 11,40
ANTI NUCLEAR JO I	\$ 48,80
ANTI PEROXIDASA	\$ 17,60
ANTI RNP	\$ 93,80
ANTI SCL 70	\$ 93,80
ANTI SM	\$ 93,80
ANTI SSA-RO	\$ 93,80

VL. ALBERTO V. PICH

ES COPIA

FECHA.....  
BAJO Nº 13537

Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro S.L. y T.

ANTI SSB-LA	\$ 93.80
ANTI TIROGLOBULINA US	\$ 22,80
ANTICARDIOLIPINA A	\$ 37.50
ANTICARDIOLIPINA G	\$ 37.50
ANTICARDIOLIPINA M	\$ 37.50
ANTITROMBINA III	\$ 34,10
BETA CUANTITATIVA	\$ 25,00
BETA MARCADOR BHCG	\$ 25,00
CARGA VIRAL HEPATITIS B	\$ 560,60
CARGA VIRAL HEPATITIS C	\$ 471,30
CARGA VIRAL HIV	\$ 406,30
CEA, AG	\$ 31,30
CITOMEGALOVIRUS IGG	\$ 22,80
CITOMEGALOVIRUS IGM	\$ 62,50
COLESTEROL HDL	\$ 3,30
COLESTEROL LDL	\$ 3,30
COLESTEROL VLDL	\$ 3,30
COMPLEMENTO C3	\$ 10,90
COMPLEMENTO C4	\$ 10,90
CORTISOL LIBRE UR	\$ 25,00
CORTISOL MATINAL	\$ 25,00
CORTISOL VESPERTINO	\$ 25,00
CPK - MB	\$ 17,90
CHAGAS IGG IFI	\$ 11,20
CHAGAS IGM IFI	\$ 14,60
EPSTEIN BARR EA	\$ 93.80
EPSTEIN BARR ANTI EBNA	\$ 62.50
EPSTEIN BARR VCAG	\$ 62.50
EPSTEIN BARR VCAM	\$ 62.50
ESPERMOCULTIVO	\$ 16,30
FACTOR ANTI NUCLEO	\$ 13,20
FACTOR II'	\$ 19,50
FTA ABS	\$ 13,00
FTA ABS IGM	\$ 31,30
GRASAS EN M.F. (VAN DE KAMER)	\$ 32,50
HAPTOGLOBINA ID	\$ 9,50
HELICOBACTER PYLORI IgA	\$ 56,90
HELICOBACTER PYLORI IgG	\$ 43,80
HELICOBACTER PYLORI IgM	\$ 43,80
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$ 18,80
HEMOSIDERINA	\$ 27,60
HEP. A IGG	\$ 19,20
HEP. A IGM	\$ 43,80
HEP. B ANTI CORE IGG	\$ 43,80
HEP. B ANTI CORE IGM	\$ 43,80
HEP. B ANTI CORE IGM	\$ 22,20

PLA FIE

DEL ORIGINAL

VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE COMITÉ

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

CONVENIO REGISTRADO  
 FECHA 10 DIC. 2008  
 BAJO N° 13537 -

ALBERTO E. LAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Registro-S.L. y T.  
 37

HEP. B ANTI SUPERFICI	\$ 37,50
HEP. B ANTIG. E	\$ 21,10
HEP. B ANTIG. SUPERFIC	\$ 37,50
HEP. C ANTI HCV EIA	\$ 26,00
HEPARINA DE BAJO.PM	\$ 65,00
HIDATIDOSIS (ARCO 5)	\$ 25,00
HIV AG	\$ 93,80
HIV ANTICUERPO EIA	\$ 25,00
HIV POR PCR	\$ 396,50
HIV WESTERN BLOT	\$ 250,00
HTLV I Y II ACPO-ANTI	\$ 81,30
IGA SECRETORIA SALIVA	\$ 25,00
INHIBIDOR TIPO LUPICO	\$ 103,10
KAPPA-LAMBDA (ORINA)	\$ 51,50
KAPPA-LAMBDA (SANGRE)	\$ 40,60
KOCH	\$ 18,00
MICROALBUMINURIA RIA	\$ 23,00
PCR CMV	\$ 234,00
PCR EPSTEIN BARR	\$ 234,00
PCR HEPATITIS B	\$ 195,00
PCR HEPATITIS C	\$ 300,00
PCR HERPES SIMPLEX	\$ 195,00
PCR HERPES VIRUS 6	\$ 195,00
PCR MYCOB. AVIUM	\$ 195,00
PCR MYCOB. TUBERCULOSIS	\$ 195,00
PCR VARICELLA ZOSTER	\$ 195,00
T3 LIBRE	\$ 32,50
TROPONINA T	\$ 35,80
ALERGIA	NN x 5,00
ANATOMIA PATOLOGICA	NN x 5,00
INMUNOHISTOQUIMICA	\$ 250,00
PRESENCIA DE PATOLOGO EN PAAF	\$ 100,00
BIOPSIA RADIOQUIRURGICA	\$ 125,00
TECNICAS ESPECIALES	\$ 100,00
PANEL DE LINFOMAS	\$ 450,00
CAMARA HIPERBARICA	
MÓDULO DE CÁMARA HIPERBARICA, POR SESION	\$ 180,00
CARDIOLOGIA	
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 15,00
ERGOMETRIA	\$ 50,00
ECOCARDIOGRAMA	\$ 255,00
HOLTER TRES CANALES	\$ 150,00
CARDIOLOGIA - ELECTROFISIOLOGIA	
CONTROL DE CARDIODESFIBRILADOR	\$ 150,00
ECG DE SEÑAL PROMEDIADA	\$ 300,00
ANÁLISIS DE VARIABILIDAD DE FRECUENCIA CARDÍACA	\$ 300,00

VL. ALBERTO V. PARRA  
 PRESIDENTE COMITÉ

Dra. Maria...

ES COPIA



BAJO Nº 13537

ALBERTO E. LA...  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Registro-S.S. y T.

TILT TEST	\$ 400,00
CONTROL DE MARCAPASOS	\$ 37,50
<b>ECOGRAFIAS</b>	
ECOGRAFÍA GENERAL	\$ 87,50
ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS (POR REGIÓN)	\$ 67,50
ECOGRAFÍA ENDOCAVITARIA TRANSRECTAL	\$ 250,00
ECOGRAFÍA TRANSRECTAL CON BIOPSIA (INCLUYE ANATOMÍA PAT. MAS DE 12 DETERMINACIONES)	\$ 1.062,50
ECOGRAFÍA TRANSRECTAL CON BIOPSIA (INCLUYE ANATOMÍA PAT. HASTA 12 DETERMINACIONES)	A Presupuestar
ECOGRAFÍA ENDOCAVITARIA TRANSVAGINAL	\$ 100,00
ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL CON BIOPSIA (INCLUYE ANATOMÍA PAT.)	\$ 330,00
BIOPSIA GUIADA ECOGRÁFICAMENTE	\$ 337,50
PUNCIÓN HEPÁTICA, DIRIGIDA BAJO ECOGRAFÍA CON AGUJA FINA	\$ 600,00
DRENAJE GUIADO ECOGRÁFICAMENTE	\$ 1.125,00
ECODOPPLER COLOR	\$ 180,00
ECODOPPLER TRANSESOFÁGICO	\$ 292,50
ECODOPPLER TRANSCRANEAL (primer estudio)	\$ 375,00
ECODOPPLER TRANSCRANEAL ( estudios de seguimiento)	\$ 187,50
<b>ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN</b>	
SESIÓN CON NUTRICIONISTA	\$ 37,50
<b>FLEBOLOGÍA</b>	
FLEBECTOMIA MICROQUIRURGICA UNILATERAL	\$ 1.250,00
FLEBECTOMIA MICROQUIRURGICA BILATERAL	\$ 2.062,50
ESCLEROTERAPIA (POR SESION)	\$ 100,00
ESCLEROTERAPIA ECOGUIADA (POR SESION)	\$ 1.000,00
ESCLEROTERAPIA ECOGUIADA CON CATETER (TRATAMIENTO COMPLETO) (Incluye Set de Punción)	A Presupuestar
<b>GASTROENTEROLOGÍA</b>	
BANDING PARA VARICES ESOFAGICAS, por sesión	\$ 450,00
ESCLEROSIS PARA VARICES ESOFAGICAS, por sesión	\$ 575,00
MUCOSECTOMIA GASTRICA O ESOFAGICA	A Presupuestar
BIOPSIA ESCALONADA DE INTESTINO DELGADO (incluye Anatomía Patológica)	A Presupuestar
ENTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 375,00
EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPOS EXTRANOS ESOFÁGICOS	\$ 375,00
EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPOS EXTRANOS ESOFÁGICOS PEDIÁTRICOS	A Presupuestar
ESCLEROSIS Y HEMOSTASIA ENDOSCÓPICA DE LESIONES SANGRANTES, POR SESION	\$ 450,00
DILATACIÓN ESOFÁGICA, PILORICA O DE RECTO-SIGMA, CON BALÓN, POR SESION	\$ 575,00
VIDEOENDOSCOPIA ALTA/BAJA	\$ 425,00

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

VL. ALBERTO V. P...  
 PRESIDENTE COMITÉ ADMINISTRACION

Dra. María Haydée GRIECO  
 Ministro de Salud

CONVENIO REGISTRADO  
 FECHA 10 DIC. 2008  
 BAJO Nº 13537 -

ASOCIACION LAS CASAS  
 Director General  
 Direccion Gral. de Despacho  
 Control y Registro-S.L. y T.

33

POLIPECTOMÍA ESOFAGICA, GÁSTRICA O COLÓNICA	\$ 450,00
VIDEOENDOSCOPIA ALTA CON O SIN BIOPSIA, EN PEDIATRÍA	A Presupuestar
VIDEOENDOSCOPIA BAJA CON O SIN BIOPSIA, EN PEDIATRÍA	A Presupuestar
BIOPSIA PERORAL CON CAPSULA DE WATSON, EN PEDIATRÍA	A Presupuestar
ESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA EN PEDIATRÍA	A Presupuestar
<b>GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA</b>	
MODULO DE CITOLOGIA ENDOMETRIAL (Útero de Brush)	\$ 500,00
MÓDULO DE CRIOCIRUGÍA DE CUELLO UTERINO	\$ 937,50
MÓDULO DE HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	\$ 662,50
PAPANICOLAU	\$ 75,00
LEEP - Resección amplia de vagina y vulva	\$ 1.250,00
<b>HEMATOLOGÍA E INMUNOLOGÍA</b>	NN x 5,00
PUNCION ASPIRACION DE MEDULA OSEA	\$ 200,00
<b>KINESIOLOGIA</b>	
FISIATRÍA Y KINESIOTERAPIA, POR SESION	\$ 25,00
BALNEOHIDROTERAPIA, POR SESION	\$ 187,50
<b>MEDICINA NUCLEAR</b>	Valor droga s/GEDIM
<b>NEUMONOLOGÍA</b>	
ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 56,30
PUNCION PLEURAL EVACUADORA	\$ 131,30
PUNCION BIOPSIA PLEURAL (incluye Anatomía Patológica)	\$ 375,00
VIDEO BRONCOSCOPIA DIAGNÓSTICA	\$ 437,50
VIDEO BRONCOSCOPIA CON COLOCACION DE STENT	A Presupuestar
BRONCOFIBROSCOPIA EN PEDIATRÍA	A Presupuestar
<b>NEUROLOGÍA</b>	
POTENCIALES EVOCADOS	\$ 187,50
ELECTROMIOGRAMA	\$ 437,50
<b>OTORRINOLARINGOLOGÍA</b>	
FONOAUDILOGÍA POR SESION	\$ 12,50
VIDEORINOLARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	\$ 250,00
<b>RADIOLOGIA</b>	
	NN * 2,5
<b>TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA</b>	
TAC CUALQUIER REGION CON O SIN CONTRASTE	\$ 218,80
MAPEO MANDIBULAR (SOFT DENTAL)	\$ 381,30
RECONSTRUCCIÓN MULTIPLANAR CON RECONSTRUCCIÓN CURVILÍNEA	\$ 381,30
RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL Y VOLUMÉTRICA	\$ 450,00
ANGIOGRAFÍA TRIDIMENSIONAL POR T.A.C.	\$ 600,00
SCAN HELICOIDAL	\$ 393,80
SCAN DINÁMICO	\$ 450,00
DRENAJES BAJO TAC (SIN SET DE DRENAJE)	\$ 1.312,50
PUNCIONES BAJO TAC	\$ 1.200,00
PUNCION BIOPSIA VERTEBRAL BAJO TAC	\$ 1.200,00
<b>RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR</b>	
R.M.N. POR AREA	\$ 368,75
RMN AREAS SUBSIGUIENTES	\$ 315,00

VI AL REDTO V PLAT

71

ES COPIA

FECHA.....  
BAJO Nº..... 13537

WILBAKLE E. LAS CA  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro-S.L. y S.

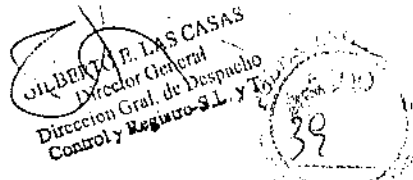
CONTRASTE PARA R.M.N. (GADOLINEO)	\$ 131,25
ANGIORESONANCIA POR AREA	\$ 493,80
COLANGIO-RESONANCIA	\$ 493,80
MILOGRAFIA POR RMN	\$ 540,00
UROGRAMA RMN	\$ 450,00
<b>UROLOGIA</b>	
URETROCISTOFIBROSCOPIA	\$ 250,00
PENESCOPIA	\$ 62,50
FLUJOMETRIA	\$ 162,50
ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	\$ 225,00
DOPPLER PENEANO	\$ 162,50
DOPPLER PENEANO CON DROGAS VASOACTIVAS (incluye drogas)	\$ 250,00
RIGIDOMETRIA PENEANA (RIGISCAN)	\$ 332,50
TEST DE DROGAS VASOACTIVAS INTRACAVERNOSAS (incluye drogas), por aplicación	\$ 187,50

VL. ALBERTO V. P. O.  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRATIVO

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

CONVENIO REGISTRADO  
 FECHA 10 DIC. 2008  
 CAJON N° 135.3.7



CONTRATO DE PRESTACIONES MEDICO-ASISTENCIALES

ANEXO VII

**V A D E M E C U M**  
**DESCARTABLES Y BIOMEDICOS**

Código HNPM	Descripción
H0000922	ABBOCATH 14 - ENVASE X 1
H0000923	ABBOCATH 16 - ENVASE X 1
3008658	ABBOCATH 18 - ENVASE X 1
H0000925	ABBOCATH 20 - ENVASE X 1
H0000926	ABBOCATH 22 - ENVASE X 1
H0000927	ABBOCATH 24 - ENVASE X 1
K0000330	ACETUB-DETER. H.R - UNIDAD
H9990103	AGUJA DESC. 16/5 ( H ) - UNIDAD 25 G 5/8
3059385	AGUJA DESC. 25/8 - UNIDAD 21 G 1
H9999130	AGUJA DESC. 27GX1/2 - UNIDAD
3059387	AGUJA DESC. 40/8 - UNIDAD 21 G1 1/2
H9990104	AGUJA DESC. 50/8 - UNIDAD 21 G 2
K0000759	AGUJA ESPINAL 18G X 3 1/2" - UNIDAD
K0000046	AGUJA ESPINAL 22G X 3 1/2" - UNIDAD
0000589	AGUJA ESPINAL 23 G X 3 1/2" - UNIDAD
K0000615	AGUJA ESPINAL 27G X 3 1/2 - UNIDAD
K0001142	AGUJA ESPINAL 25.G X 3 1/2" - PUNTA LAPIZ
K0001143	AGUJA ESPINAL 27G X 3 1/2 - PUNTA LAPIZ
K0000145	AGUJA PERIDURAL 16 G - UNIDAD
K0001848	AGUJA para acceso a portales implantados tipo Polyport o Hubber N°19 - UNIDAD
K0001165	AGUJA para acceso a portales implantados tipo Polyport o Hubber N°21 - UNIDAD
99 994070	ALGODON CON COLA 1 X 1CM. - UNIDAD
99994071	ALGODON CON COLA 1,5 X 2CM. - UNIDAD
99994073	ALGODON CON COLA 10 X 2,5 CM. - UNIDAD
3059392	AMPOLLA NEBULIZ. BUCAL - UNIDAD
3059393	AMPOLLA NEBULIZ. NASAL - ENVASE X 1 UNIDAD
K0001177	APIROFUSOR ESTERIL PLASTICO - POR 500 ML
K0003130	APOSITO Hidrocoloide tipo Duoderm 15 X 15 CM. - UNIDAD
K0003131	APOSITO Hidrocoloide tipo Duoderm 20 X 20 CM. - UNIDAD
K0003152	APOSITO Hidrocoloide tipo Duoderm BORDER - UNIDAD 15 X 17,5 CM.
K0000307	APOSITO TRANSPARENTE 1624 - 6 X 7 CM
K0000306	APOSITO TRANSPARENTE 1626 - 10 X 12 CM
K0000734	APOSITO TRANSPARENTE 1629 - 20X30CM
K0001531	APOSITO HIDROCOLOIDE HIDROFIBRA T/ AQUACEL 10 X 10CM. - UNI.
K0001532	APOSITO HIDROCOLOIDE HIDROFIBRA T/ AQUACEL 15 X 15CM. - UNI.
3059054	BAJA LENGUAS ADULTO - UNIDAD
99603879	BARBIJO TIPO ASEPTEX 3M - UNIDAD
99603617	BARBIJO COMUN BICAPA - CUATRO TIRAS
K0010044	BARBIJO TRICAPA - UNIDAD
K0000975	BOLSA COLO 1/2 TIPO "STOMASHIVE" - UNIDAD 38 MM.

VL. ALBERTO V. PUCO

*[Handwritten signature]* 73

*[Handwritten signature]*  
 ES COPIA

FECHA 10/01/2000

BAJO Nº 13537

Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Registro - S.L. y T.

K0002019	BOLSA COLO 2 1/4 TIPO "STOMASHIVE" - UNIDAD 57 MM
H9901914	BOLSA COLO 2 3/4 TIPO "STOMASHIVE" - UNIDAD 70 MM.
K0003074	BOLSA COLO.50 MM. TIPO "COLOPLAST" - UNIDAD
K0003075	BOLSA COLO.55 MM. TIPO "COLOPLAST" - UNIDAD
K0003073	BOLSA COLO.60 MM. TIPO "COLOPLAST" - UNIDAD
K0002016	BOLSA COLOST. 19 A 64 MM. RECORTAB - UNIDAD RECORTABLE
K0003185	BOLSA DE GOMA P/HIELO - UNIDAD
K0000871	BOLSA DE OBITO N 4 - UNIDAD 2.20 X 0,90
K0002715	BOLSA ILEOSTOMIA 1 1/2 38 MM. - UNIDAD
K0001201	BOLSA ILEOSTOMIA 1 3/4 TIPO STOMASHIVE - UNI 32 MM.COD.4025
K0002054	BOLSA ILEOSTOMIA 19 A 64 MM. - UNIDAD RECORTABLE
K0002023	BOLSA ILEOSTOMIA 2 1/4 (57MM.) - UNIDAD
K0001747	BOLSA ILEOSTOMIA 2 3/4 (70MM) - UNIDAD
K0000466	BOLSA ILEOSTOMIA 2 C/ARO - UNIDAD
H9900911	BOTAS DESCARTABLES - PAR
99603736	CAMISOLIN DESCARTABLE - UNIDAD
K0001126	CAMISOLIN P/ HIV - UNIDAD
K0003563	CAMPO QUIRURGICO ADHESIVO 90*3
K0002746	CANULA NASAL 100% SILICONA - 6 FR-- UNIDAD
H9990010	CANULA P/TRAQUEOT. 10MM - ENVASE X 1 UNIDAD
H9990011	CANULA P/TRAQUEOT. 11MM - ENVASE X 1 UNIDAD
H9990007	CANULA P/TRAQUEOT. 7MM - ENVASE X 1 UNIDAD
H9990008	CANULA P/TRAQUEOT. 8MM - ENVASE X 1 UNIDAD
H9990009	CANULA P/TRAQUEOT. 9MM - ENVASE X 1 UNIDAD
K0000829	CAT VENOSO CENTRAL 14 GA - CODIGO 04701
K0000827	CAT VENOSO CENTRAL 16 GA - CODIGO 04301
K0001927	CAT VENOSO CENTRAL 5.5FR. - UNIDAD COD. CS-14553
H9900916	CEPILLO C/ESPONJA P/CIR. - PACK ESTERIL
K0000192	CIRCUITO CORRUGADO P/ANESTESIA - UNIDAD C/CONECTOR EN
K0002807	CIRCUITO MULTIFUNCIONAL UNIVERSAL - UNIDAD
K0003072	CIRCUITO MULTIFUNCIONAL UNIVERSAL PEDIATRICO - UNIDAD
K0002526	CIRCUITO P/RESPIRADOR C/VALVULA - UNIDAD PURITAN-BENET
K0002525	CIRCUITO P/RESPIRADOR UNIV. - UNIDAD SIN VALVULA
H9990111	COFIA - UNIDAD
K0001919	COMPRESA FENESTRADA - UNIDAD AUTOADHESIVA
H0001038	DREN 2C - UNIDAD
H0001040	DREN 2L - UNIDAD
H0001039	DREN 3C - UNIDAD
H0001041	DREN 3L - UNIDAD
99603737	DREN 4 C - UNIDAD
99603738	DREN 4 L - UNIDAD
K0002295	ELECTRODO CLASICO TRODE - UNIDAD
H9999135	ELECTRODOS COMUNES* - UNIDAD
H9900909	EQUIPO P/INFUSION VENOSA 19 - UNID T/BUTTERFLY
H0000945	EQUIPO P/INFUSION VENOSA 21 - UNID T/BUTTERFLY
H0000946	EQUIPO P/INFUSION VENOSA 23 - UNID T/BUTTERFLY
H0000943	EQUIPO P/INFUSION VENOSA 25 - UNID T/BUTTERFLY
K0000973	ESPECULO VAG. CHICO - UNIDAD
K0000004	ESPECULO VAG. GRANDE - UNIDAD
K0000974	ESPECULO VAG.MEDIANO - UNIDAD
K0001938	FILTRO BACTER Y HUMIDIFICADOR - UNIDAD
K0001202	FILTRO P/ANESTESIA - UNIDAD

COPIA DEL ORIGINAL

VL. ALBERTO V. PICO  
 PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

Dra. María Haydée GRIECO  
 Ministro de Salud

CONVENIO REGISTRADO  
 FECHA 10 DIC. 2008  
 BAJO Nº 13537

BERNARDO E. LAS CASAS  
 Director General  
 Direccion Gral. de Despacho  
 Control y Registro-S.L. y T.



K0003500	FORMULA DE INICO C/PREBIOTI
K0001107	FRASCO BITUBULADO 500 ML - UNIDAD
K0000109	FRASCO DE ASPIRACION 1000 CC - UNIDAD
K0000860	FRASCO DE ASPIRACION 3000 - UNIDAD
K0000257	FRASCO NUTRIC ENTERAL 500 CC - UNIDAD
99603589	FRASCO UROCULTIVO - UNIDAD
H9901009	GUANTE ESTERIL N 7 - PAR
H9901010	GUANTE ESTERIL N 7,5 - PAR
H9901012	GUANTE ESTERIL N 8 - PAR
H9901013	GUANTE ESTERIL N 8,5 - PAR
H9990119	GUANTE EXAMEN N7 S - UNIDAD
H9990118	GUANTE EXAMEN N7,5 M - UNIDAD
K0000559	GUANTE EXAMEN N8 L - UNIDAD
K0001118	GUIA DOBLE MACRO/MICRO CON PROLONG. - UNIDAD
K0000221	HEMOSUCTOR TIPO ULTRAVAC - UNIDAD
K0000265	HOJA BISTURI 10 - UNIDAD
3059406	HOJA BISTURI 11* - UNIDAD
3059407	HOJA BISTURI 15 - UNIDAD
3059409	HOJA BISTURI 21 - UNIDAD
3059411	HOJA BISTURI 23 - UNIDAD
3059412	HOJA BISTURI 24 - UNIDAD
K0000736	JERINGA 50 ML S/CANULA - UNIDAD BRAUN
H9000136	JERINGA 60 ML PICO CORTO - UNIDAD
H9999138	JERINGA 60ML PICO LARGO - UNIDAD
76402902	JERINGA DE BONNEAU - ENVASE X 1 UNIDAD
K0001352	JERINGA DE INSULINA 100 UI - UNIDAD
3059420	JERINGA EST.S/AG 10ML** - UNIDAD
3059419	JERINGA EST.S/AG 5ML - UNIDAD
K0001658	JERINGA EST.S/AG.20ML. - UNIDAD
3105344	JERINGA TUBERC. C/AGUJA - UNIDAD
99603598	JERINGAS 60CM. TOOMEY - UNIDAD
H0001143	K009 SON P/INTUB GASTRICA - UNID CALIB 4 MM
H0000970	K010 SON P/INTUB GASTRICA - UNID CALIB 5,3 MM
K0000317	K027 CANULA BIG- INHAL OXIG - UNIDAD
K0000332	K027 INHAL OXIG NEONAT - UNIDAD
K0000331	K027 INHAL OXIG. PEDIA. - UNIDAD
H0000975	K029 SON P/SUCC MUCUS - ENVASE X 1 UNIDAD
H0000976	K030 SON ALIMENT NASOGASTRICA - ENVASE X 1 UNIDAD
H0000977	K031 SON ALIMENT NASOGASTRICA - ENVASE X 1 UNIDAD
H9990013	K032 SON SUCC MUCUS Y AD O2 - ENVASE X 1 UNIDAD
H0000978	K033 SON ALIMEN NASOGASTRICA - ENVASE X 1 UNIDAD
99603909	K035 SON ALIMEN PREMATUROS - ENVASE X 1 UNIDAD
H0000979	K050 ORINAL NINO LACTANTE - UNIDAD
H0001032	K051 ORINAL NIÑA LACTANTE - UNIDAD
H0000980	K054 PINZA UMBLICAL - ENVASE X 1 UNIDAD
H0000981	K066 CANULA ASP CAMPO QUIRUR - UNIDAD CTUB T63
H0000982	K067 CANULA ASP CAMPO QUIRUR - UNIDAD CTUB T95
H9990033	K207 BOLSA COLEC ORINA - UNID C/VALV Y DESAG
H9990201	LIGACLIPS LT 200 - CARTUCHO
99603567	LIGACLIPS LT 300 - CARTUCHO
H9990200	LIGACLIPS LT 400 - CARTUCHO
3059421	LLAVE DE 3 VIAS - ENVASE X 1 UNIDAD

*[Handwritten signature]*

ES COPIA

FECHA.....  
BAJO Nº ..... 13537 -

Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro S.L. y T.

H0001116	MANOPLAS DE POLIETILENO - UNIDAD
.9901501	MASCARA DE OXIGENO ADUL - UNIDAD C/REGULADOR
K0000180	MASCARA DE OXIGENO PEDIA - UNIDAD C/REGULADOR
K0002738	MICRONEBULIZADOR ADULTO - UNIDAD C/RESERVORIO
K0002739	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO - UNIDAD C/RESERVORIO
K0000873	TIRAS TIPO MULTISTIX -
K0003257	PAÑO PARA HIGIENE PERSONAL - UNIDAD
H9900072	PINZA/CLAMPS P/BOLSA ILEO/COLOST. - UNIDAD
K0000978	PLACA 1 1/2 (38MM.) - UNIDAD FLEXIBLE
K0002725	PLACA 1 1/4 (32 MM) - UNIDAD
K0002021	PLACA 2 1/4 (57MM.) - UNIDAD FLEXIBLE
K0001331	PLACA 2 3/4 (70MM.) - UNIDAD FLEXIBLE
K0003440	PLANCHA BIPOLAR P/ELECTROBISTURI
K0003447	PLANCHA MONOPOLAR P/ELECTROBIS
K0001312	PROLONGADOR PC-75 - UNIDAD
K0001034	PROLONGADOR T 26 1,50 M - COD PT265
H9990037	PROLONGADOR T-26 0,50 M - COD PT261
K0000338	SET ANEST PERIDURAL 18 - UNIDAD
K0000511	SET DE BOMBA DOBLE CANAL
K0002460	SISTEMA CERRADO DE VENTILACION - UNIDAD TIPO STERI-CATH
K0001006	SON. FOLEY 2 VIAS 12 - UNIDAD
K0003099	SON. FOLEY 3 VIAS Nº16 - UNIDAD
K0000010	SON. FOLEY DOS VIAS 14 - UNIDAD
K0001055	SON. FOLEY DOS VIAS 16 - UNIDAD
3059456	SON. FOLEY DOS VIAS 18 - UNIDAD
3059457	SON. FOLEY DOS VIAS 20 - UNIDAD
H9999140	SON. FOLEY DOS VIAS 22 - UNIDAD
H9000132	SON. FOLEY DOS VIAS 24 - UNIDAD
K0000957	SON. FOLEY DOS VIAS 8 - UNIDAD
K0000724	SON. FOLEY HEMAT 18 - UNIDAD 3 VIAS
K0000725	SON. FOLEY HEMAT 20 - UNIDAD 3 VIAS
K0000465	SON. FOLEY HEMAT 22 - UNIDAD 3 VIAS
98767678	SON. FOLEY TRES VIAS 18 - UNIDAD
3059458	SON. FOLEY TRES VIAS 20 - UNIDAD
09889899	SON. FOLEY TRES VIAS 22 - UNIDAD
98000007	SON. FOLEY TRES VIAS 24 - UNIDAD
3059443	SON. NELATON 20 - ENVASE X 1 UNIDAD
H9990075	SON. NELATON 32 - ENVASE X 1 UNIDAD
H9990063	SON. PEZZER 16 - ENVASE X 1 UNIDAD
H9990064	SON. PEZZER 20 - ENVASE X 1 UNIDAD
H9990065	SON. PEZZER 22 - ENVASE X 1 UNIDAD
H9990067	SON. PEZZER 28 - ENVASE X 1 UNIDAD
H9900843	SON. RECTAL DE GOMA 14 - UNIDAD
98000010	SON. RECTAL DE GOMA 20 - UNIDAD
H9900848	SON. RECTAL DE GOMA 30 - UNIDAD
H9901386	SPONGOSTAN ST 70x50x10 - UNIDAD
K0000350	STERI DRAPE 90x45
K0000351	STERI DRAPE 3M 1015
K0000590	STERI DRAPE 3M 1050
K0000717	STERI DRAPE 3M 1040
99603888	STERI STRIPS 3 MM x 75 MM
99990935	STERI STRIPS 6 MM x 100 MM

A FIEL ORIGINAL

VL. ALBERTO V. PICO

Jefe División PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION  
Control y Registro S.L. y T.

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

CONVENIO REGISTRADO

FECHA 10 DIC 2008

BAJO Nº 1.3537 -

ALBERTO E. LAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Registro-S.L. y T.

H0000996	SURGICEL 2 X 3 COD.1953 - 5 x 10 cm.
98000053	SURGICEL 4x8 COD.1952 - 10 x 20 cm.
K0000570	SUT ACERO CALIB 3 AG 55MM - COD M 436 G
K0003301	SUT CAPROFYL 0 70 CM 1 AG. CT-1
K0003302	SUT CAPROFYL 1 90 CM 1 AG. CT-1
H9990191	SUT CATG. CROMADO 0 C/AGUJA - COD G 124 T
K0000959	SUT CATG. CROMADO 0 S/AG - COD S 114 SH
H9990161	SUT CATG. CROMADO 1 S/AGU - COD S115 SH
3059463	SUT CATG. CROMADO 2 AG.CT - COD.916T
H9990162	SUT CATG. CROMADO 2 S/AGUJ - COD S116 SH
H9990155	SUT CATG. CROMADO 2-0 S/AG - COD S113 SH
K0002631	SUT CATG. SIMPLE 0 C/AGUJA - COD.844-T
K0002607	SUT CATG. SIMPLE 1 C/AGUJA - COD.845T
19990163	SUT CATG. SIMPLE 2-0 S/AGU - COD S103 SH
K0002743	SUT CATGUT CROMADO 1 - COD.813-T
K0003124	SUT CATGUT CROMADO 4/0 - COD. G-181T
99603563	SUT CERA PARA HUESO 2.5GR - COD W 31 G
K0002632	SUT DE LINO 30 - SOBRE
K0002633	SUT DE LINO 50 - SOBRE
K0002634	SUT DE LINO 70 - SOBRE
K0000068	SUT ELECTRODO P/MARCAPASO - COD.EP-15 AGUJA 60/25
K0002939	SUT NYLON 10/0 AG.BV75-4 - CODIGO W-2850G
K0000566	SUT NYLON 2-0 AG TRIAN 60MM KS - COD 628 H
99603639	SUT NYLON 2-0 AG TRIAN SC26 - COD 164 T
H9990303	SUT NYLON 3-0 AG TRIAN 20MM - COD 14503 T
H0001027	SUT NYLON 3-0 AG TRIAN 60MM KS - COD 627 H
K0000564	SUT NYLON 4-0 AG TRIAN 60MM - COD 626 H
K0000160	SUT NYLON 4-0 AG TRIANG 20MM - COD 1129 T
K0000565	SUT NYLON 5-0 AG TRIAN 20MM - COD 14501 T
K0000123	SUT NYLON 6-0 PI - COD P 697T
K0000953	SUT NYLON 8-0 BV2 13CM - COD W2808G
H0001043	SUT NYLON 9-0 AG ESPATUL 6,5 - COD 7717 G
K0000238	SUT POLIDIOXANONA 1 AG 35MM - COD Z 341 H
K0000075	SUT POLIDIOXANONA 2-0 AG 25MM - COD Z 317 H
K0000165	SUT POLIDIOXANONA 3-0 AG 25MM - Z-316H/6233-41
K0000239	SUT POLIDIOXANONA 4-0 RB1 - COD Z 304H
K0000125	SUT POLIDIOXANONA 5-0 AG 15MM - COD Z 320 H
H9000105	SUT POLIDIOXANONA 7-0 - COD Z 135
K0000294	SUT POLIESTER 0 SH - COD X 524 H
H9900441	SUT POLIESTER 2 AGUJ 75 MM - COD X 496 T
H9990195	SUT POLIESTER 2-0 AGUJ 25 MM - COD B 523 T
K0000065	SUT POLIESTER 2-0 C/PARCHE - COD BP 523 T
K0000296	SUT POLIESTER 3-0 AG.RB1 (2) - COD B 552 T
H9990197	SUT POLIESTER 5-0 AGUJ 15 MM - COD B 556 T
K0003456	SUT POLIGLACTINA 0 RAPID W-996
H9900087	SUT POLIGLACTINA 0 - COD J 352 CT
H9900421	SUT POLIGLACTINA 0 AG 35MM - COD J340H/9267-61
H9990233	SUT POLIGLACTINA 1 AG 35MM - COD J 341 H
99603533	SUT POLIGLACTINA 1 CT - COD.J-353H
K0003096	SUT POLIGLACTINA 2/0 - COD. J-602H
K0002951	SUT POLIGLACTINA 2/0 RAPID - COD.W-9962
K0000289	SUT POLIGLACTINA 2-0 AG 25MM - COD J317/9233-51

VI ALBERTO V. RICO

77  
 Dra. María Haydée GRIECO

ES COPIA

*[Handwritten signature]*



FECHA..... 19.11.2000  
BAJO Nº..... 13537 -

Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro - S.L. y T.

K0000427	SUT POLI GLACTINA 2-0 AG 40MM - COD J 351 H
K0000167	SUT POLI GLACTINA 3-0 AG 25MM - COD J 316H/923341
98000149	SUT POLI GLACTINA 4-0 AG 25MM - COD J 315 H
K0000430	SUT POLI GLACTINA 4-0 RB1 - COATED J 304H
H9990234	SUT POLI GLACTINA 5-0 25MM - COD J 314 H
98000147	SUT POLI GLACTINA 5-0 AG RB1 - COD J 303 H
K0001557	SUT POLI GLACTINA 6/0 AG RB1 - COD J 302H
K0002922	SUT POLI GLACTINA RAPIDE 5/0 AG.P-3 - COD.W-9915
H9990206	SUT POLI PROPILENO 0 AG 25MM - COD 8412 T
K0000435	SUT POLI PROPILENO 0 CT - 8434T/3463-61
K0002162	SUT POLI PROPILENO 1 - COD.8824G
H9990204	SUT POLI PROPILENO 2 AG TRIAN - COD 3846 G
K0000162	SUT POLI PROPILENO 2-0 SH(2) - 8523T/3630-51
K0002124	SUT POLI PROPILENO 3/0 - COD. 8842H
H9900261	SUT POLI PROPILENO 3-0 AG 25MM - COD 8522 T
H9900231	SUT POLI PROPILENO 4-0 AG 15MM - COD 8557 H
H9900233	SUT POLI PROPILENO 4-0 AG 25 MM - COD 8521 T
K0002353	SUT POLI PROPILENO 5/0 - COD. 8556H
H9900232	SUT POLI PROPILENO 5-0 AG 15MM - COD 9556 T
H9900058	SUT POLI PROPILENO 5-0 AG.CV331 - COD 3619-21
K0002744	SUT POLI PROPILENO 6/0 AG.CV301 - COD.3610-11
K0000016	SUT POLI PROPILENO 6-0 - COD 8707 2CC
K0002696	SUT POLI PROPILENO 7/0 - COD.3604-00
99603552	SUT POLI PROPILENO 7-0 - COD. 8304
H9901958	SUT POLI PROPILENO 7-0 AG TRIA - COD 8704 T
K0002125	SUT POLI PROPILENO 8/0 8730H - SOBRE
K0003554	SUT SEDA 2/0 S/AGUJA/CODIGO
3059463	SUTURA CATG.CROMADO A AG.CT/CO
K0000428	SUT SEDA 0 SH AG 25MM - COD K 834 H
K0001322	SUT SEDA 2/0 AGUJA MH - COD.843T
99603565	SUT SEDA 2-0 AG SH - COD K 833 H
K0000429	SUT SEDA 4 SIN AGUJA - COD W 199 G
H9990266	SUT SEDA 4-0 AG 15MM - COD K 871 T
H9990216	SUT SEDA 4-0 SH H - COD K 831
K0000063	SUT SEDA 5 AG TRIANG AR75 - COD 485 T
K0002127	SUT SEDA 6/0 - COD.Q-706H
K0002351	SUT SEDA 8/0 AG.TG140-8(2) - COD. 7819G
3059072	TELA ADH. 5,0X4,5 - ROLLOS
3008655	TELA T/ DURAPORE 50 X 4,1 - ROLLO
H9999132	TELA T/MICROPORE 12,5 MMX9,1 - COD 1530.
H9999133	TELA T/ MICROPORE 25 MM X 9 - ROLLO
H9999134	TELA T/ MICROPORE 50 MM X 9 - ROLLO COD 1530/2
3059501	TERMOMETRO CLINICO - ENVASE X 1 UNIDAD
K0003082	TUBO DE GUEDELL O DE MAYO 00 TIPO "RUSCH" - UNI TRANSPARENTE
H9990080	TUBO DE GUEDELL O DE MAYO 3 (70MM) - ENVASE X 1
H9990081	TUBO DE GUEDELL O DE MAYO 4 (90MM.) - ENVASE X 1
H9990082	TUBO DE GUEDELL O DE MAYO 5 (100MM.) - ENVASE X 1
45465465	TUBO DE GUEDELL O DE MAYO 6 (120MM) - ENVASE X 1
H9990078	TUBO DE GUEDELL 50 MM/UNIDAD
K0002639	TUBO ENDOT. 4 C/BALON/UNIDAD
K0000461	TUBO ENDOT. 6,5 C/BALON/UNIDAD
K0000461	TUBO ENDOT. 8,5 C/BALON/UNIDAD

PIA FIEL DEL OPERARIO

VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION  
División  
Control y Registro

Mrs. Maria Haydee GRIECO  
Ministro de Salud

G.T.F.  
 CONVENIO REGISTRADO  
 10 DIC. 2008  
 FECHA  
 PAJON Nº 13537 -

OLMERTO E. LAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Registro-S.L. y T.

42

H9990088	TUBO PARA DRENAJE BILIAR DE KHER 20 - ENVASE X 1
H9990092	TUBO PARA DRENAJE BILIAR DE KHER 28 - ENVASE X 1
K0002523	TUBO CONECTOR EN.Y X 22MM. - UNIDAD
K0000020	TUBO ENDOT. 2,5 12 - UNIDAD
BBB00021	TUBO ENDOT. 3,0 14 - UNIDAD
K0000022	TUBO ENDOT. 3,5 16 - UNIDAD
K0000023	TUBO ENDOT. 4,0 18 - UNIDAD
K0000024	TUBO ENDOT. 4,5 20 - UNIDAD
K0000026	TUBO ENDOT. 5,0 22 - UNIDAD
K0000030	TUBO ENDOT. 5,5 24 - UNIDAD
K0002782	TUBO ENDOT.5,5 C/BALON - UNIDAD
K0000042	TUBO ENDOT. 6,0 26 - UNIDAD
H0000458	TUBO ENDOT.7 ESP C/BALON - UNIDAD
H9900000	TUBO ENDOT.7,0 C/BALON - UNIDAD
H9900657	TUBO ENDOT.7,5 32 C/BALON - UNIDAD
H0000459	TUBO ENDOT.7,5 ESP C/BALON - UNIDAD
34343243	TUBO ENDOT.8,0 34 C/BALON - UNIDAD
66436464	TUBO ENDOT.9,0 38 C/BALON - UNIDAD
K0002856	TUBO HEPARINIZADO TIPO VACUTAINER - UNIDAD
K0000337	DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA MASCULINA T/ UROSET - UNIDAD
H0001007	V013 GUIA MACROGOTERO - ENVASE X 1 UNIDAD
H0001006	V017 GUIA SOL/CON MICROGOTERO - ENVASE X 1 UNIDAD
H9990097	V017P GUIA C/MICRO G Y CON/VOL - ENVASE X 1 UNIDAD
H0001012	V020 GUIA P/SANGRE Y PLASMA - UNIDAD C/AGUI
H0001015	V107 EQUIP 4 VIAS IRRIG QUIRUR - ENVASE X 1 UNIDAD
H0001024	V417 EQUIP SOL. FOTOSENSIBLES - ENVASE X 1 UNIDAD
K0001654	VARILLA DE COLOSTOMIA - UNIDAD X 10CM.
K0001538	VENDA C/PASTA UNNA X 10CM. - UNIDAD
3059076	VENDA CAMBRIC 05 CM - ROLLOS
H9999991	VENDA CAMBRIC 07 CM - ROLLOS
3059078	VENDA T/CAMBRIC 10 CM - ROLLOS
3059079	VENDA T/CAMBRIC 20 CM - ROLLOS
3059082	VENDA ELASTICA 20 CM - ROLLO
K0000595	VENDA ELASTICA T/SURGIFIX - ROLLO DE 15 CM
K0000456	VENDA ELASTICAT/ SURGIFIX - ROLLO DE 20 CM
K0000594	VENDA ELASTICA T/SURGIFIX - ROLLO DE 10 CM
3059084	VENDA ENYESADA 10 CM - ROLLOS X 5 MTS. DE LA
K0000060	VENDA ENYESADA 15 CM - ROLLO X 5 MTS. DE LA
3059085	VENDA ENYESADA 20 CM - ROLLOS X 5 MTS. DE LA
H9901928	VENDA OVATA 10 CM - ROLLO
3059087	VENDA OVATA 15 CM - ROLLO
3059088	VENDA OVATA 20 CM - ROLLO

**MEDICAMENTOS**

Código HNPM	Descripción
00600Z	A.A.S 500 MG - FCO. AMP.
99000102	A.A.S. 100 MG - COMPRIMIDOS
K0000500	A.A.S. 325 MG - COMPRIMIDO

V. ALBERTO V. PIPPO

Dra. Maria Estela GRIECO

ES COPIA

FECHA.....  
BAJO Nº 13537 -

ALBERTO E. LASKO  
Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro-S.L. y T.

99000101	A.A.S. 500 MG - COMPRIMIDOS
K0002360	ACEBUTOLOL 400 MG. - COMPRIMIDO
18002401	ACENOCUMAROL 1 MG - COMPRIMIDOS
18002401	ACENOCUMAROL 4 MG. - COMPRIMIDOS
99605970	ACETILSALICILICO+DIPYRIDAMOL - CAPSULAS
54400901	ACETOSOLAMIDA 250 MG - COMPRIMIDOS
HNV156	ACIDO AMINOCAPROICO - AMPOLLAS X 2 GR
04805404	ACIDO AMINOCAPROICO - COMPRIMIDOS
99603540	ACIDO ASCORBICO 1 G - AMPOLLA
K0000921	ACIDO ASCORBICO 2 G - COMPRIMIDO EFERVESCEN
K0000492	ACIDO FOLICO 1 MG. - COMPRIMIDOS
K0000300	ACIDO FOLICO 10-MG - AMPOLLA
99603611	ACIDO FOLICO 5 MG - COMPRIMIDO
H9901661	ACIDO FUSIDICO CREMA - POMO
K0002519	ACIDO FUSIDICO+BETAMETASONA - EMULSION.
K0001682	ACIDO TIOCTICO - COMPRIMIDO
50403701	ACIDO URSODESOXICOLICO - COMPRIMIDOS 150 MG
50403703	ACIDO URSODESOXICOLICO - COMPRIMIDOS 300 MG.
05601906	ACIDO VALPROICO 250 MG - 500MG CAPSULAS
05601901	ACIDO VALPROICO JARABE - FRASCO X 120 ML
K0000453	LACTOBACILLUS ACIDO PHILUS T/ ACIDOPHILIFAGO - AMP BEBIBLE
11600101	ADHESIVO ANTISEPTICO T/ ADHESOL - FRASCO
33200201	ADRENALINA 1% - AMPOLLA
H9900720	SODIO PICOSULFATO T/ AGAROL - FRASCO
K0000501	AGUA DESTILADA - ENVASE X 500 ML
K0001611	AGUA DESTILADA X 5ML - AMPOLLA
99603864	AGUA IRRIGACION QUIRUR - SACHETS X 2000 ML
H9901564	ALBENDAZOL 400 MG. - COMPRIMIDOS
01600401	LUBRICANTE OCULAR T/ALCON LAGRIMAS - SOL.OFT.FRASCO
62400102	ALFA METIL DOPA 250 MG - COMPRIMIDOS
62400103	ALFA METIL DOPA 300 MG - COMPRIMIDOS
K0000704	ALFA TOCOFEROL - COMPRIMIDOS
38807602	ALPRAZOLAM 0,5 MG= - COMPRIMIDOS
38807603	ALPRAZOLAM 1 MG= - COMPRIMIDOS
50400305	ALLOPURINOL RTD 100MG y 300 MG = - CAPSULAS
HNV77	AMIKACINA 100 MG * - AMPOLLAS
HNV79	AMIKACINA 500-MG= - AMPOLLAS
H9900614	AMINOFILINA ENDOVENOSA - AMPOLLA
18003302	AMINOGLUTEMIDA 250MG. - COMPRIMIDOS
49901388	AMIODARONA = - AMPOLLA
42803601	AMIODARONA 200 MG= - COMPRIMIDOS
88207001	AMITRIPTILINA 25 MG= - COMPRIMIDOS
K0000750	AMLODIPINA 10 MG = - COMPRIMIDOS
99605977	AMLODIPINA 5 MG* - COMPRIMIDOS
K0001546	AMOXIC.+AC.CLAVUL.1,2GR. - FCO. AMP.
K0000865	AMOXIC.+AC.CLAVUL.250 MG SUSP. - FRASCO
K0000792	AMOXIC.+AC.CLAVUL.500MG. - COMPRIMIDOS
K0001563	AMOXIC.+AC.CLAVUL.PED.SUSP. - FRASCO.
79500104	AMOXICILINA 1000 MG * - AMPOLLA
79500107	AMOXICILINA 500 MG - FRASCO JARABE
79500108	AMOXICILINA 500 MG= - COMPRIMIDOS
8000706	AMOXICILINA 500MG SUSPENSION - FRASCO

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

VL. ALBERTO E. LASKO  
PRESIDENTE CONSEJO  
CONSEJO NACIONAL

Dra. María Haydee GRIECO  
Ministro de Salud

CONVENIO REGISTRADO

FECHA 10 DIC. 2008

BAJO Nº 13537-

ALBERTO LAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Registro - S.L. y T.

K0003236	AMOXICILINA+SULBACTAM DUO - SUSP.
07606506	AMOXICILINA-SULBAC 1500- MG - AMPOLLA
97606501	AMOXICILINA-SULBAC 1500- MG - AMPOLLA
99300211	AMOXICILINA-SULBAC 1500- MG - AMPOLLA
34400201	AMPICILINA ETE. JARABE 5GRS. ENVASE
51435768	AMPICILINA+SULBACTAM - AMPOLLA 1500 MG
75202902	AMPICILINA+SULBACTAM 375 MG - TABLETAS
45200905	ATENOLOL 10 ML - AMPOLLAS
38800701	ATENOLOL 50 MG= - COMPRIMIDOS
K0002431	ATORVASTATINA 10 MG. - COMPRIMIDO
98402302	ATRACURIUM - AMPOLLA
K0000767	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDOS
K0003132	AZUL DE METILENO AL 1% - AMPOLLA X 5 ML
18001001	BACLOFENO - COMPRIMIDOS
07601010	NUTRIENTE HUMECTANTE CON VIT A T/BAGOVIT A - CR.
K0001374	BALSAMO DEL PERU - FRASCO
40001801	BECLOMETASONA 17 GRs. - AEROSOL X 200 DS.
K0002645	BETAMETASONA ACETATO+POSFATO - AMPOLLA 2ML.+JERINGA
40000504	BETAMETASONA CREMA - POMO
86200605	BETAMETASONA X 2ML. - JERIN.PRELLE.
00000002	BICARBONATO DE SODIO - X GRAMO
43602902	BIPERIDENO - AMPOLLA X 1 ML
43602901	BIPERIDENO 2MG - COMPRIMIDO
70400601	BISACODILO - GRAGEAS
38804201	BISACODILO+SODIO DOCUSATO -
K0003382	BISOPROLOL 5 MG. - COMPRIMIDOS
81601801	BROMAZEPAM 3 MG= - COMPRIMIDOS
13601101	BROMHEXINA ELIXIR - FRASCO
84902201	BROMOCRIPTINA 2,5 MG - COMPRIMIDOS
H9901389	BROMURO DE IPRATROPIO AEROSOL - FCO.
H9901876	BROMURO DE IPRATROPIO - FRASCO
K0002637	BROMURO DE PANCURONIO - AMPOLLA
K0000502	BROMURO DE VECURONIO - AMPOLLA 10 MG
K0002560	BUDESONIDA 200 AEROSOL - ENVASE X 150 DOSIS
K0002466	BUDESONIDA BRONQUIAL - AEROSOL X 100 DOSIS
K0001595	BUDESONIDA NASAL SPRAY - ENV. X 100.DOSIS
K0001960	BUDESONIDA SOL. - ENVASE
65204002	BUFLOMEDIL 150 MG. - COMPRIMIDO
00401805	BUFLOMEDIL 300MG= - COMPRIMIDOS
99603749	BUFLOMEDIL= - AMPOLLAS
H9900278	BUPIVACAINA 0,5 S/E HIP= - AMPOLLA
H9911040	BUPIVACAINA 0.5% S/E= - AMPOLLAS
H9911041	BUPIVACAINA 0.50 % C/E - FRASCO X 20 ML
K0003113	BUPIVACAINA 0.50% SIN EPINEFRINA - AMPOLLA
HNV128	BUTIL BROM. DE HIOSCINA= - AMPOLLAS X 20 MG
HNV127	BUTIL BROM. DE HIOSCINA= - COMPRIMIDOS
99603667	BUTIL BROMURO HIOS+DIPIRONA - AMPOLLAS
K0000922	BUTIL BROMURO HIOS+DIPIRONA - COMPRIMIDOS
75601303	C.V.P. DUO - COMPRIMIDOS
K0000324	CAFEINA - AMPOLLA X 1 ML
K0003092	CAFEINA 1 GR. - ENVASE

Dr. ALBERTO LAS CASAS

81  
 Dra. María Mercedes GRIECO

DES COPIA

FECHA: .....  
BAJO Nº 13537 -

Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro - S.L. y T.

99603892	CAFEINA 1GR.+AGUA DESTILADA -FRASCO
H9900037	CAL SODADA GRANULADA ** - ENVASE X 1 KG
81600901	CALCITRIOL * - CAPSULAS
HNV218	CARBAMAZEPINA 200 MG y 400 MG = - COMPRIMIDOS
18002704	CARBAMAZEPINA= - JARABE
3058672	CARBON ACTIVADO - COMPRIMIDO
99603895	CARBONATO DE CALCIO 1250MG. - COMPRIMIDO
K0002136	CARBONATO DE LITIO, COMPRIMIDOS
K0002283	CARNITINA - AMPOLLA BEBIBLE
K0002138	CARVEDILOL 12,5 MG y 25 MG - COMPRIMIDO
58766868	CARVEDILOL 6,25 MG y 3,125 MG - COMPRIMIDO
04800604	CEFADROXILO 500 MG. - COMPRIMIDO
04800707	CEFALEXINA 250 MG.SUSP. - ENVASE
79500503	CEFALEXINA 500 MG.JBE. - FRASCO
04800708	CEFALEXINA 500MG= - COMPRIMIDOS
HNV305	CEFALOTINA 1000 MG= - FRASCO AMPOLLA
79500603	CEFAZOLINA 1000MG= - FRASCO AMPOLLA
99605603	CEFIXIMA - SUSPENSION
99605601	CEFIXIMA 400 MG - COMPRIMIDOS
HNV86	CEFOTAXIMA 1000 MG= - AMPOLLAS
H9900576	CEFUROXIMA 125 MG -SUSPENSION ORAL
HNV293	CEFUROXIMA 750 MG - AMPOLLA
86206503	CIMETIDINA 200 MG - COMPRIMIDOS
H9911011	CIPROFLOXACINA 200 MG= - AMPOLLA
98000051	CIPROFLOXACINA 5 ML - COLIRIO
HNV301	CIPROFLOXACINA 500 MG= - COMPRIMIDOS
H9900580	CIPROTERONA 50 MG. - COMPRIMIDOS
75606701	CISAPRIDE 5MG - COMPRIMIDO
75606705	CISAPRIDE GOTAS - FCO.GOTERO
K0002584	CITRATO DE CALCIO+VITAMINA D3 - COMPRIMIDO
H991563	CLARITROMICINA 125 MG - FRASCO JARABE
H9900593	CLARITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO
K0002786	CLINDAMICINA - OVULO
K0000333	CLINDAMICINA 300 MG - COMPRIMIDOS
H9902004	CLINDAMICINA 600 MG. - AMPOLLA
K0000867	CLOBAZAN - COMPRIMIDOS X 10 MG
K0001208	CLONAZEPAN 0,25 MG. 20 ML. - GOTAS
H9900502	CLONAZEPAN 0,5MG= - COMPRIMIDO
81603401	CLONAZEPAN 2MG= - COMPRIMIDO
13601401	CLONIDINA - AMPOLLAS
81901803	CLONIXINATO DE LISINA - AMPOLLA X 200 MG
91505301	CLONIXINATO DE LISINA - COMP.REVESTIDOS
K0002171	CLOPIDOGREL - COMPRIMIDO
K0000282	CLORPROMAZINA 2,5 % I.V. - AMPOLLA
30101901	CLORPROMAZINA 25 MG. IM. - AMPOLLA
78900103	CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDOS
3058658	CLORPROPAMIDA 250MG. - COMPRIMIDO
K0002649	CLORTALIDONA 25 MG. - COMPRIMIDO
18000801	CLORTALIDONA 50 MG - COMPRIMIDOS
H9990346	CLORURO DE CALCIO 10%= - AMPOLLA 10 ML
62000801	CLORURO DE POTASIO - CAPSULAS
K0001698	CLORURO DE POTASIO 15MEQ - AMPOLLA

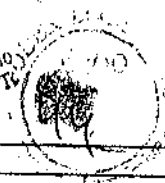
A FIEL DEL ORIGINAL

VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE CONSEJO ASISTENCIAL

Dra. María Maydée GRIECO  
Ministro de Salud

FECHA: 10 DIC. 2008  
 DAJO Nº: 13537-

GABRIELA LAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho,  
 Control y Registro - S.L. y T.



K0003197	CLORURO DE SODIO 500 MG. - SELLO
16802601	CLOTRIMAZOL AEROSOL - AEROSOL
K0002778	CLOTRIMAZOL CREMA - POMO
09203002	CLOTRIMAZOL POLVO - ENVASE
09203006	CLOTRIMAZOL SPRAY - UNIDAD
H9901901	CODEINA 30 MG+PARACETAMOL - COMPRIMIDOS
K0000960	CODEINA 60MG.+PARACETAMOL - COMPRIMIDO
04000702	CODEINA T/ CODELASA - JARABE
HNV124	COLCHICINA - COMPRIMIDOS RAN
K0003026	CREMA BASE T/COLD CREAM NATUREL -
K0001077	COMPLEJO B1 B6 - AMPOLLA I V
81600502	COMPLEJO B1 B6 B12 - GRAGEAS
K0002426	COMPLEJO B6B12 I.M. - FCO. AMPOLLA
K0001183	DAPSONA - COMPRIMIDO
04805202	DEXAMETASONA 0,5 MG= - COMPRIMIDOS
K0002105	DEXAMETASONA 4 MG. - COMPRIMIDO
K0001244	DEXAMETASONA 8 MG. - FCO AMPOLLA
K0001696	DEXAMETASONA OFTCO. - FCO.GOTERO X 10ML
K0002826	DEXAMETASONA+ACETATO+FOSFATO - JER.PRELENADA
91501006	DEXAMETASONA+NEOMICINA - GOTAS
3064083	DEXTROPROPOX.-DIPIRONA= - AMPOLLA
3054083	DEXTROPROPOX.-DIPIRONA= - COMPRIMIDO
10808002	DEXTROPROPOX-IBUPROFENO= - AMPOLLAS
10808005	DEXTROPROPOX-IBUPROFENO= - COMPRIMIDOS
81604706	DIAZEPAM 10MG. - COMPRIMIDOS
23000302	DIAZEPAN 10MG= - AMPOLLA
23000301	DIAZEPAN 5 MG= - COMPRIMIDO
HNV121	DICLOFENAC SODICO 50 MG= - COMPRIMIDOS
HNV122	DICLOFENAC SODICO 75 MG= - AMPOLLAS
K0001954	DICLOFENAC+PRIDINOL - COMPRIMIDO
99605964	DICLOFENAC+ MISOPROSTOL - COMPRIMIDO
74000501	DIFENHIDRAMINA - CAPSULAS
K0000660	DIFENHIDRAMINA - F.AMPOLLA 10ML
33202002	DIFENHIDRAMINA 10 MG= - AMPOLLA X 1 ML
74000506	DIFENHIDRAMINA= - FRASCO JARABE
74001306	DIFENILHIDANTOINA - LIQUIDO - FRASCO
74001302	DIFENILHIDANTOINA= - AMPOLLA X 2 ML
74001301	DIFENILHIDANTOINA= - CAPSULAS
2101AM	DIGOXINA 0,25 MG= - AMPOLLAS
2101CP	DIGOXINA 0,25 MG= - COMPRIMIDOS 0,25 MG
13201905	DIGOXINA - FRASCO GOTAS
99603953	DILTIAZEM 25 MG= - AMPOLLA
81900101	DILTIAZEM 60 MG= - COMPRIMIDOS
74003702	DILTIAZEM 90MG. - COMPRIMIDOS
HNV227	DIMENHIDRINATO 50 MG= - COMPRIMIDOS
99300708	DINIT. ISOSORBIDE 5 MG= - COMPRIMIDOS
HNV159	DIPIRIDAMOL 10 MG= - AMPOLLAS
HNV158	DIPIRIDAMOL 100 MG= - CAPSULAS
K0002768	DIPIRIDAMOL+ACETILS.125MG. - COMPRIMIDO
43601609	DIPIRONA - JARABE
3058665	DIPIRONA 1/2 2 ML - AMPOLLA
04803902	DIPIRONA 100 MG= - COMPRIMIDOS

M. ALBERTO V. RICO

Mrs. Maria Haydee GRIECO

ES COPIA

BAJO Nº 13537

J. BERRIO E. -  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Central y Registro-S.L. y T.

00404802	DIVALPROATO SODICO 250 MG - COMPRIMIDOS
HNV45	DOBUTAMINA 250 MG. - AMPOLLA X 20ML
56402801	DOBUTAMINA 250MG= - AMPOLLA X 5 ML
82801502	DOMPERIDONA - GOTAS
54001201	DOMPERIDONA 10MG. - COMPRIMIDOS
K0000457	DOPAMINA 200 MG - AMPOLLA
K0002730	DOXICICLINA 50 MG. - COMPRIMIDO
K0001521	GEL HIDROACTIVO DE HIDROCOLOIDE T/DUODERM GEL -
99603733	ECONAZOL - CREMA
HNV43	EFEDRINA 50 MG - AMPOLLA
K0003208	ENALAPRIL 0,5 MG. - SELLO
K0001606	ENALAPRIL 10 MG. - COMPRIMIDO
K0002465	ENALAPRIL 2,5 MG. - COMPRIMIDO
81902706	ENALAPRIL 5 MG. - COMPRIMIDO
K0002030	LECHE T/ENFAMIL ANTIREFLUJO POLVO - LATA X 400 GRS.
K0002705	LECHE T/ENFAMIL PREMATUROS POLVO - LATA X 400 GRS.
00401401	ENFLUORANO - UNIDAD
70400602	LAXANTE EVACUANTE INTESTINAL T/ENGALAX - GRAGEAS
99603882	SUPLEMENTO NUTRICIONAL T/ENSURE PLUS/RESOURCE PLUS-X 237 ML
K0001385	ERGOCALCIFEROL GTS. - FCO .GOTERO X 10 ML
K0001115	ERGONOVINA 0,2 MG - AMPOLLA X 1 ML
K0000498	ERITROMICINA - SUSP X 200 MG
00402016	ERITROMICINA 400 E.S - SUSPENSION
3058671	ERITROMICINA 500 MG= - COMPRIMIDO
K0002662	ERITROMICINA GOTAS - FRASCO X 10ML.
K0000849	ERITROMICINA UNGUENTO PERLAS - PERLAS * 0,5 GR
K0001344	BENCIDAMINA T/ERNEX ROSA POLVO - SOBRE
HNV231	ESPIRONOLACTONA 100 MG= - COMPRIMIDOS
K0001396	ESPIRONOLACTONA 25 MG. - COMPRIMIDO
K0001388	ESPIRONOLACTONA 5MG. - SELLO
38802201	ESTRADIOL - AMPOLLAS
82200401	ESTREPTOMICINA 1 G= - AMPOLLAS
K0000203	ETAMBUTOL 400 MG= - COMPRIMIDOS
13602001	ETILEFRINA= - AMPOLLAS
K0000616	CICATRIZANTE ANTIMICROBIANO T/FARM X - POLVO
K0001982	FENILEFRINA - AMPOLLA
33203101	FENOBARBITAL 100 MG - AMPOLLA X 2 ML
HNV223	FENOBARBITAL 100 MG - COMPRIMIDOS
09202101	FENOBARBITAL 15 MG - COMPRIMIDOS
99603547	FENTANILO CITRATO - AMPOLLA
99994103	FENTANILO+DROPERIDOL - AMPOLLA X 5ML.
H9901393	FINASTERIDE - COMPRIMIDOS
HNV166	FITOMENADIONA 1 MG - AMPOLLA X 0,5 ML
HNV165	FITOMENADIONA 10 MG= - AMPOLLA X 1 ML
K0003201	FITOMENADIONA 2 MG. - AMPOLLA
45201802	FLECAINIDA - COMPRIMIDOS
K0003711	FLUCONAZOL 125 AEROSOL - UNIDAD X 120 DOSIS
K0002511	NORMALIZADOR DE FLORA INTESTINAL T/FLORATIL - SOBRES
H9901651	FLOROGLUCINOL+TRIMETOX. - AMPOLLA
28802701	FLOROGLUCINOL+TRIMETOX. - COMPRIMIDOS
K0000678	FLUCONAZOL 100 MG - CAPSULAS
HNV298	FLUCONAZOL 200 MG - AMPOLLA

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Maria Victoria V. ALBERTO V. RUIZ  
 Jefa de  
 Control

PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

Dra. Maria Helena GRIECO  
 Ministro de Salud

CONVENIO REGISTRADO  
 FECHA 10 DIC. 2008  
 BAJO Nº 13537 -

GILBERTO BLAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Oral de Despacho  
 Control y Registro - S.L. y T.

45

H9906506	FLUCONAZOL 50 MG - FCO.SUSPENSION
98000102	FLUCONAZOL 50 MG= - COMPRIMIDOS
K0001016	FLUDROCORTISONA 100MG. - COMPRIMIDOS
H9900279	FLUMAZENIL 0,5 MG/ML - AMPOLLA
K0003058	FLUNITRAZEPAM 1 MG. - COMPRIMIDO
02400301	FLUOROMETALONA GOTAS - FCO. GOTERO
76402001	FLUOROMETALONA+TETRAHIDROZOLINA - COLIRIO X5 ML.
K0001209	FLUOROMETALONA SOL. OFT. - GOTAS X 5 ML.
K0000447	FLUOXETINA 20 MG - COMPRIMIDOS
K0001248	FOSFATO DE SODIO PARA ESTUDIO - SOLUCION X 45 ML.
HNV141	FOSFATO MONO Y DISODICO - ENEMA
K0001888	FOSFATO MONOPOTASICO 165 MG. - SELLO
K0003275	FURAZOLIDONA - JARABE
82802705	FUROSEMIDA - GOTAS X15 ML. FRASCO
K0001612	FUROSEMIDA 20MG. - AMPOLLA
23000401	FUROSEMIDA 40 MG= - COMPRIMIDOS
3058704	GENTAMICINA 80 MG - AMPOLLAS
K0003032	GENTAMICINA CREMA - POMO X 15 GRS.
70401701	GLIBENCLAMIDA 5MG - COMPRIMIDOS
K0000609	GLICERINA JABON - UNIDAD
K0001431	GLIMEPIRIDA 2 MG. - COMPRIMIDO
82201101	GLIPIZIDA 5 MG. - COMPRIMIDO
33203501	GLUCONATO DE CALCIO 10% - AMPOLLAS
K0002902	GLUTAMATO ASPARTATO - FCO AMPOLLA
52001107	HALOPERIDOL 5 MG COMP. - COMPRIMIDOS
52001106	HALOPERIDOL 5 MG= - AMPOLLAS
52001105	HALOPERIDOL GOTAS - FCO GOTERO
3058707	HALOTANO X MILILITRO - FRASCO
K0001605	HEPARINA SODICA 5000 UI. - FCO. AMPOLLA X SML.
K0001120	HEXETIDINA COLUTORIO - ENVASE X 200 ML
K0002727	HEXOPRENALINA 10 MCG. - AMPOLLA
K0002714	HEXOPRENALINA SULFATO - COMPRIMIDO
K0002936	HEXOPRENALINA SULFATO 25 MCG. - AMPOLLA
K0002175	HIDRALAZINA 25 MG - COMPRIMIDOS
K0001019	HIDROCLOROTIAZIDA - COMPRIMIDO
88206402	HIDROCLOROTIAZIDA+AMILORIDA - COMPRIMIDOS
16802801	HIDROCORTISONA 0.5% CREMA - POMO
79502302	HIDROCORTISONA 10 MG * - COMPRIMIDOS
79502301	HIDROCORTISONA 100 MG= - AMPOLLA
79502303	HIDROCORTISONA 500 MG= - AMPOLLAS
89700801	HIDROX. BISMUTO C/PÉCT.= - SUSPENSION
HNV129	HIDROX.ALUM+MAGNESIO+SIMET. - EMULSION
54003603	HIDROXICINA 25 MG. - COMPRIMIDOS
54003602	HIDROXICINA JARABE - FRASCO
K0001719	HIDROXICLOROQUINA 200 MG - COMPRIMIDOS
K0003260	HIDROXIDO DE SODIO 0.5% - FRASCO
86202701	HIERRO + AC.FOLICO+VIT.B12 - CAPSULA
K0001090	HIERRO POLIMALTOSATO - AMPOLLA IM
K0002932	HIERRO POLIMALTOSATO GOTAS - FCO. GOTERO.
K0001740	HIERRO SULFATO - COMPRIMIDO
K0000336	HIERRO SULFATO - SOLUC X 20 ML
06401701	HIERRO 2 ML - AMPOLLAS

Dr. ALBERTO V. PICO

Dr. Maria Raydes GRIECO

85

ES COPIA



BAJO Nº

Director General  
 Dirección Gral. de Despacho  
 Control y Registro-S.L. y T.

06401702	HIERRO+ACID FOLICO - AMPOLLA
91801603	IBUPROFENO 200 MG, 400 MG, 600 MG y 800 MG - COMPRIMIDOS
89105703	IBUPROFENO 400MG I.M. - AMPOLLAS
H9901909	IBUPROFENO X 90 ML - ENVASE
18002802	IMIPRAMINA 25 MG= - GRAGEAS
66804405	INDOMETACINA 50 MG. - AMPOLLAS
66804402	INDOMETACINA 75 MG= - CAPSULAS
46001401	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA 250 UI - AMPOLLA
46001402	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA 500 UI - AMPOLLA
99603950	INSULI. HUMANA CTE 100UI= - AMPOLLA
19999999	INSULI HUMANA NPH 100UI* - AMPOLLA 10ML
K0001573	CONTRASTE RADIOL. NO IONICO T/IOPAMIRON 300 - FCO.AMP. X 50ML.
K0002297	IRBESARTAN 150MG. - COMPRIMIDO
H9900254	ISOFLUORANO MILILITRO - ENVASE X 125 ML.
56401104	ISONIAZIDA 100 MG y 300 MG * - COMPRIMIDOS
H9900639	ISOPROTENEROL 2 MG= - AMPOLLA
86101702	ISOXUPRINA 10 MG= - COMPRIMIDOS
99603601	ISOXUPRINA= - AMPOLLAS
48202901	ITRACONAZOL 100 MG. - CAPSULAS
H9900255	KETAMINA= - FRASCO AMPOLLA
HNV123	KETOROLAC 10 MG. - COMPRIMIDOS
31212121	KETOROLAC 20 MG= - COMPRIMIDO
H9911013	KETOROLAC 30 MG= - AMPOLLAS
K0003389	L.K. INFANTIL - POLVO
99603724	L.K. ADULTOS - POLVO
K0003336	L.K. ADULTOS DIABETICOS - POLVO
K0001887	LACTATO DE CALCIO 500MG. - SELLO
19900630	LACTATO DE CALCIO 500MG= - GRAGEAS
54001801	LACTULOSA 120 ML - JARABE FRASCO
76401901	LAGRIMA ARTIFICIAL * - COLIRIO
33600401	LECHE DE MAGNESIA - SUSPENSION
88206901	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG - COMPRIMIDOS
81602301	LEVODOPA+BENSERAZIDA 250 MG - COMPRIMIDOS
K0001692	LEVOFLOXACINA 500MG. - COMPRIMIDO
30104203	LEVOMEPRIMAZINA 2 MG= - COMPRIMIDOS
30104202	LEVOMEPRIMAZINA 2,5%= - AMPOLLAS
30104204	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG= - COMPRIMIDOS
30104201	LEVOMEPRIMAZINA GOTAS - FCO. GOTERO
HNV169	LEVOTIROXINA 100MCG. - COMPRIMIDOS
K0003098	LEVOTIROXINA 25 MCG. - COMPRIMIDO
40001501	LEVOTIROXINA 50 MCG - COMPRIMIDOS
3058730	LIDOCAINA 2 % S/EP - AMPOLLA X 5 ML
3058731	LIDOCAINA 2% C/EP - AMPOLLA X 20 ML
06401501	LIDOCAINA 2% S/EP - AMPOLLA X 20 ML
K0002900	LIDOCAINA 2% S/EPIN - FRASCO AMPOLLA
06401502	LIDOCAINA JALEA - POMO
HNV251	LIDOCAINA SPRAY - AMPOLLA
3058734	LIDOCAINA VISCOSA - SOLUCION X 50 ML
06401602	LIDOCAINA+HIDROCORTISONA - POMADA
K0002181	LISINOPRIL 10 MG. - COMPRIMIDO
91505503	LISINOPRIL 30 MG. - COMPRIMIDO
48201801	LOPERAMIDA - CAPSULAS

ES COPIA FIEL DEL ORIGI

VL. ALBERTO V. PICO  
 PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

Maria Helena GRIECO  
 Ministra de Salud

85

CONVENIO REGISTRADO  
10 DIC. 2008

FECHA.....

13537

PAJO Nº.....

SECRETARÍA DE LAS CASAS  
Dirección General  
Dirección Oral de Delimitación  
Control y Registro - S.L. 2.2

46

K0000848	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO.
K0000258	LORAZEPAM 4 MG - AMPOLLAS
99302109	LORAZEPAM S.L. 2 MG * - COMPRIMIDOS
89701203	LORAZEPAN 1 MG= - COMPRIMIDOS
HNV191	LORAZEPAN 2,5MG= - COMPRIMIDOS
K0001046	LOSARTAN - COMPRIMIDOS
04002401	BETAMETASONA+GENTAM+MICONAZOL T/MACRIL CREMA -
75602204	MAGNESIO CITRATO - COMPRIMIDOS
05601902	MAGNESIO VALPROATO 400MG. - COMPRIMIDOS
04002501	MEBENDAZOL 100 MG y 200 MG- COMPRIMIDOS
04002502	MEBENDAZOL 2% - SUSPENSION X 30 ML.
89103002	MEPERIDINA 100 MG - AMPOLLAS
99605993	MESALAZINA 500 MG. - COMPRIMIDOS
K0000760	METFORMINA 500MG - COMPRIMIDOS
HNV239	METILERGOMETRINA= - AMPOLLA
84900202	METILERGOMETRINA= - COMPRIMIDOS
99603940	METILPREDNISOLONA 500 MG - AMPOLLAS
56400406	METILPREDNISONA - FRASCO GOTAS
HNV177	METILPREDNISONA 40 MG= - COMPRIMIDOS
HNV179	METILPREDNISONA 8 MG= - COMPRIMIDO
K0001150	METIMAZOL 5MG. - COMPRIMIDOS
K0001614	METOCLOPRAMIDA - AMPOLLA
18004606	METOCLOPRAMIDA - COMPRIMIDOS
18004602	METOCLOPRAMIDA= - FRASCO GOTAS.
H9900280	METRONIDAZOL 500 MG - FRASCO SOLUCION INY.
30102903	METRONIDAZOL - SUSPENSION
HNV73	METRONIDAZOL 500 MG * - OVULOS
HNV72	METRONIDAZOL 500 MG= - COMPRIMIDOS
13602703	MEXILETINA 200MG - CAPSULAS
71200802	MIANSERINA 30MG. - COMPRIMIDOS
K0002189	MIDAZOLAM 15 MG - COMPRIMIDOS
81604902	MIDAZOLAM 15 MG= - COMPRIMIDOS
54402001	MINOCICLINA 50 MG - COMPRIMIDOS
K0002792	MONOESTERATO GLICERILO IGR. - SELLO
81902801	MONONITRATO ISOSORBIDE= - COMPRIMIDOS
K0000464	MORFINA CLORHIDRATO - POLVO
HNV106	MORFINA CLORHIDRATO 1% - AMPOLLAS X 1 ML
K000794	MUPIROCINA 15 G - UNGÜENTO
K0000909	MUPIROCINA NASAL. - UNGÜENTO
K0001416	NADOLOL 80 MG. - COMPRIMIDO
HNV102	NALBUFINA 10MG - AMPOLLAS
45201201	NALOXONA 0,4 MG/ML * - AMPOLLAS
HNV116	NAPROXENO 250 MG - COMPRIMIDOS
HNV117	NAPROXENO 500 MG= - COMPRIMIDOS
H9900272	NEOSTIGMINA 0,5MG= - AMPOLLA X 1 ML.
H9900286	NIFEDIPINA 10MG. - CAPSULAS
K0000625	NIFEDIPINA OROS 30 MG - COMPRIMIDOS
K0001311	NIFEDIPINA OROS 60 MG. - COMPRIMIDOS
09200103	NIFEDIPINA R 10 MG y 20MG- CAPSULAS SUBLINGUALES
K0002549	NIMESULINA 200 MG. - COMPRIMIDO

87  
Dra. María Helena GRIECO  
Ministra de Salud

ES COPIA

BAJO Nº 13537 -

Director General  
Dirección Gral. de Despl.  
Control y Registro-S.L. y T.

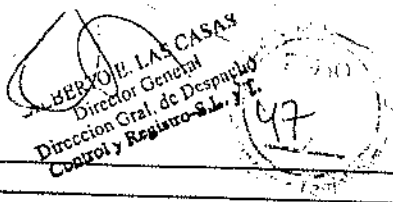
HNV42	NIMODIPINA 10 MG - AMPOLLA X 50 ML
HNV41	NIMODIPINA 30 MG * - COMPRIMIDOS
K0003216	NISTATINA - COMPRIMIDO VAGINAL
HNV96	NISTATINA 60 ML= - FRASCO SUSP. ORAL
98000115	NISTATINA CREMA - POMO X 30 GRS.
K0003278	NITRAZEPAM 2 MG - SELLOS
K0003407	NITROFURANTOINA - COMPRIMIDOS
3058695	NITROFURAZONA GASA - CAJA
K0000506	NITROGLICERINA - COMPRIMIDO
HNV39	NITROGLICERINA 25 MG - AMPOLLAS
K0000344	NITROGLICERINA 5 ML - JERINGA PRELLENA
99603751	NITROPRUSIATO DE SODIO= - AMPOLLAS 50 MG
K0002463	NOREPINEFRINA - AMPOLLA
86103201	NORETISTERONA 5 MG - COMPRIMIDOS
HNV234	NORFLOXACINA 400 MG - COMPRIMIDOS
HNV167	OCITOCINA 5 UI y 10 UI = - AMPOLLAS
K0001694	OFLOXACINA OFTCO. - FCO.GOTERO X 10ML.
HNV148	OMEPRAZOL 20 MG= - COMPRIMIDOS
K0000689	OXACARBAZEPINA 300 MG.-COMPRIMIDOS
H9900631	OXIBUTININA 5 MG. - COMPRIMIDOS
K0000204	PAPAVERINA 60 MG - AMPOLLAS
75600708	PARACETAMOL - GOTAS -FRASCO
78302001	PARACETAMOL 500 MG= - COMPRIMIDOS
K0001989	PAROXETINA - COMPRIMIDO
K0003239	PASTA DE ALUMINIO - ENVASE X 500 GRS.
K0001287	PASTA KARAYA T/HOLLISTER - POMO X 126
K0000977	PASTA T/STOMASHIVE - PASTA 56.70 GRS
K0003400	PENICILAMINA 250 MG. - COMPRIMIDOS
69202002	PENICILINA G BENZATINICA - 2.400.000 U.I
79502202	PENICILINA G SODICA AMP. - 1.000.000 U.I.
79502204	PENICILINA G SODICA AMP. - 3.000.000 U.I.
3058758	PENICILINA ORAL 1500000 - COMPRIMIDOS
56401306	PENNICILINA ORAL SOLUCION - FRASCO.
43602102	PENTOXIFILINA 400 MG - GRAGEAS
K0002130	PERMETRINA+BENZOATO BENCILO - LOCION.
05602601	PIRAZINAMIDA 250 MG - COMPRIMIDOS.
81602501	PIRIDOSTIGMINA 60 MG - COMPRIMIDOS
98400501	PIRIMETAMINA 25 MG. - COMPRIMIDOS
K0003135	PRAMIPEXOL 0,125 MG. - COMPRIMIDOS
89701901	SULFADIAZ. DE PLATA+VIT A+LIDOCAINA T/PLATSUL "A" CREMA X 400
K0000804	SULFADIAZ. DE PLATA+VIT A+LIDOCAINA T/PLATSUL A - X 30GRS.
K0003217	CILOSTAZOL T/PLETAAL 50 MG. - COMPRIMIDO
17200102	POLIDOCANOL AL 1% - JER. PRELLENADA
17200104	POLIDOCANOL AL 2% - AMPOLLA
17200106	POLIDOCANOL AL 4% - AMPOLLA X 2 ML.
H9901596	POLIMEROSA - EST X 400 G
10806901	POLIVITAMINICO+MINERALES - GRAGEA
10806903	POLIVITAMINICO+MINERALES IM - AMPOLLA
16404401	LIMONADA ROGE - FRASCO X 60 GRS.
66804703	POTASIO ELIXIR 150 ML - FRASCO
K0002393	PREDNISONA 5 MG. - COMPRIMIDO
H9900245	PROCAINA 50% - AMPOLLA

LA FIEL DEL ORIGINAL

VL. ALBERTO V. PICO  
PRESIDENTE CONSEJO ADMINISTRACION

Dra. María Haydée GRIECO  
Ministro de Salud

CONVENIO REGISTRADO  
 FECHA..... 10 DIC. 2008  
 BAJO Nº..... 13537 -



86103301	PROGESTERONA 100 MG= - AMPOLLA
K0001553	PROGESTERONA 100MG. - CAPSULAS
86103703	PROGESTERONA 500 MG * - AMPOLLA
HNV210	PROMETAZINA 25 MG= - COMPRIMIDOS
HNV211	PROMETAZINA 50 MG= - AMPOLLAS
43603401	PROPAFENONA 150 MG - COMPRIMIDOS RECUBIERT
45201601	PROPOFOL= - AMPOLLA
HNV21	PROPRANOLOL 40 MG= - COMPRIMIDOS
H9900638	PROPRANOLOL= - AMPOLLAS
99603746	PROTAMINA 1000 UI - AMPOLLAS
K0000591	PURCELINA CREMA - POMO X 50 GRs.
K0003401	QUETIAPINA 25 MG. - COMPRIMIDOS
K0000374	POLIESTIRENO SULF.CALCICO T/R.I.C. CALCIO X GRAMO - X 400 GRs.
K0002583	POLIESTIRENO SULF.CALCICO T/R.I.C. CALCIO X 5 GRs. - SOBRES ADIC.
K0001192	POLIESTIRENO SULF.CALCICO T/R.I.C. CALCIO 100 GRs. - SOB X 5 GRs
H9900505	RAMIPRIL 2,5 MG* - COMPRIMIDO
K0000853	RAMIPRIL 5 MG - CAPSULAS
K0001609	RANITIDINA 150 MG. - COMPRIMIDO
K0001599	RANITIDINA 50MG. - AMPOLLA
40002408	RANITIDINA JARABE - FRASCO
K0003084	REMIFENTANILO-AMPOLLAS
HNV83	RIFAMPICINA - AMPOLLAS
HNV290	RIFAMPICINA 300 MG= - CAPSULA
K0000883	RIFAMPICINA JARABE - FRASCO X 60 ML.
56401909	RIFOCINA SPRAY - FRASCO
K0002976	RISPERIDONA 0,5 MG. - COMPRIMIDO.
K0001715	RISPERIDONA 1 MG. - COMPRIMIDO
K0002726	RISPERIDONA SOLUCION - ENVASE
K0003246	RIVASTIGMINA 6 MG. - CAPSULA
1102FR	SALBUTAMOL - SOLUCION -FRASCO
K0002660	SALBUTAMOL AEROSOL 100 GRs. - ENVASE 200 DOSIS
K0001375	SALBUTAMOL+IPRATROPIO AEROSOL - ENV. X 10 ML.
82803301	SALES P/REHIDRATAACION ORAL - SOBRES
05601601	SELEGILINA - COMPRIMIDOS
16401703	SERRAPEPTASA - COMPRIMIDOS
K0001550	SERTRALINA 50 MG y 100 MG. - CAPSULA
K0001379	SERTRALINA 50 MG. - CAPSULA
K0000569	SEVOFLUORANO - FRASCO AMPOLLA
HNV136	SIMETICONA - GOTAS
85202201	SIMETICONA 200 MG= - GRAGEAS
K0000271	SIMVASTATIN 10 MG - COMPRIMIDOS
K0000875	SIMVASTATIN 5 MG - COMPRIMIDOS
20801101	SINCERUM - FRASCO GOTERO
H9990038	SOL. ACD FORM. A - SACHET X 500 ML
H9900316	SOLUCION DEXTROSA 0,5 % EN FISION
K0000612	SOL. CLOR. HIPERT. 20 % - AMPOLLA X 30 ML
H9900315	SOL. DEXTROSA 10% EN AGUA - SACHET X 500 ML
H9900317	SOL. DEXTROSA 25% EN AGUA - SACHET X 500 ML
K0000593	SOL. DEXTROSA 5% EN AGUA - SACHET 100 ML
K0000592	SOL. DEXTROSA 5% EN AGUA - SACHET X 250 ML
9603633	SOL. DEXTROSA 5% EN FISIOL - SACHET X 500 ML
H9900316	SOL. DEXTROSA 5%EN AGUA - SACHET X 500ML

VI. ALBERTO V. PUNO

89  
 Dra. María L. ...

ES COPIA

FECHA 10 JUL 2000

BAJO Nº 13537

Director General  
Dirección Gral. de Despacho  
Control y Registro - S.L. y T.

H9900318	SOL. DEXTROSA 50% EN AGUA* - SACHET X 500ML
56665245	SOL. DEXTROSA 500 ML 911 - FRASCO DE VIDRIO
K0003170	SOL. DEXTROSA AL 5% FLEXIBLE - SACHET X 100ML
K0003171	SOL. DEXTROSA AL 5% FLEXIBLE - SACHET X 250ML
K0003172	SOL. DEXTROSA AL 5% FLEXIBLE - SACHET X 500ML
K0001530	SOL. FISIOL.C/DOBLE PICO - SACHET DOBLE PICO
K0001597	SOL. FISIOLÓGICA - AMPOLLA X 5ML
K0000611	SOL. FISIOLÓGICA - SACHET X 1000ML
K0000936	SOL. FISIOLÓGICA - SACHET X 100ML
H9900319	SOL. FISIOLÓGICA - SACHET X 250 ML
3058747	SOL. FISIOLÓGICA - SACHET X 500 ML
65465656	SOL. FISIOLÓGICA 500 ML 920 - FRASCO DE VIDRIO
K0003173	SOL. FISIOLÓGICA ENV.FLEXIBLE - SACHET X 100ML
K0003174	SOL. FISIOLÓGICA ENV.FLEXIBLE - SACHET X 250ML
K0002953	SOL. FISIOLÓGICA FLEXIBLE D/BOLSA - SACHET X 500 ML
K0002077	SOL. GLICINA AL 1,5 % - SACHET X 2000ML
3432433	SOL. GLUC. HIPER. 25% - AMPOLLA X 25 ML
32143243	SOL. GLUC. HIPER. 50% - AMPOLLA X 25 ML
809302	SOL. LAVADO INTESTINAL (BAREX)
99603569	SOL. MANITOL 15 % - SACHET X 500 ML
K0000205	SOL. MOLAR BICARB. NA - SACHET X 100 ML
H9990055	SOL. MOLAR CLOR. POTA.* - SACHET X 100 ML
3058799	SOL. RINGER LACTATO* - SACHET X 500 ML
K0001955	SOTALOL - COMPRIMIDO
99603906	SILICONAS - AEROSOL
3105997	SUCCINILCOLINA 100 MG* - AMPOLLA
26600806	SUCCINILCOLINA 500 MG= - AMPOLLA LIOF.
77202303	SUCRALFATO 200 ML - FRASCO SUSPENSIÓN
K0001889	SULF.COBRE 0,2+SULF.ZINC 2GR. - FRASCO
99603646	SULFATO DE ATROPINA 1% - AMPOLLAS
K0000918	SULFATO DE ATROPINA OFTCO - GOTAS
92701801	SULFATO DE BARIO 340 - POLVO Y 4 COMP EFERV.
K0002687	SULFATO DE BARIO ORAL - ENVASE X 300GRS.
92701804	SULFATO DE BARIO+ACCES P/COLON - UNIDAD X 545 GRS.
92701810	SULFATO DE BARIO+ACCESORIO ENEMA - SACHET X 500ML
K0002648	SULFATO DE MAGNESIO 25% - AMPOLLA X 10ML
K0002482	SULFATO DE MAGNESIO 25% - AMPOLLA X 5ML
38805903	TAMOXIFENO 20MG.-COMPRIMIDOS
K0002405	TAMSULOSINA - COMPRIMIDOS
1103CP	TEOFILINA 300 MG= - COMPRIMIDOS 300 MG
K0001765	TERAZOSIN 5MG. - COMPRIMIDO
K0003219	TERBINAFINA CREMA - POMO X 20 GRS.
75202105	OXITETRACICLINA+HIDROC.T/TERRA-CORTRIL - SPRAY
H9900504	TICLOPIDINA 250 MG= - COMPRIMIDO
88206703	TIMOLOL 0.50% - SOL.OFT. GTS
3058763	TIOPENTAL SODICO 1G - AMPOLLA
84901801	TIORIDAZINA 10 MG - GRAGEAS
K0001261	TIORIDAZINA 10 ML. GOTAS - FCO.GOTERO
84901803	TIORIDAZINA 200MG. RETARD - COMPRIMIDOS
84901802	TIORIDAZINA 25 MG - GRAGEAS
K0003258	TIORIDAZINA ACTIVAS T/SURE STEP - CAJA X 25 UNID
76401502	TOBRAMICINA - COLIRIO

OPIA DEL ORIGINAL  
 Jefe División  
 Control y Registro

VL. ALBERTO V. RICO  
 PRESIDENTE

Dra. María Haydée GRIECO  
 Ministra de Salud

CONVENIO REGISTRADO  
 FECHA 10 DIC. 2008  
 BAJO Nº 13537 -

ALBERTO LAS CASAS  
 Director General  
 Dirección Gral. de Despacho,  
 Control y Registro S.S. y T.

K0002752	TOPIRAMATO 50 MG. - COMPRIMIDOS
K0003269	TOXOIDE TETANICO 75 U.I. - AMPOLLA
K0002408	TRAMADOL - AMPOLLA
99603893	TRAMADOL - COMPRIMIDO
99603873	TRAMADOL GOTAS - FCO.GOTERO X 10ML.
K0000416	VIT. A, D, C T/TRI VI SOL - SOL X 20 ML
K0000807	TRIFLUSAL - CAPSULAS
40002202	TRI-IODO-TIRONINA - COMPRIMIDOS
10401302	TRIMEBUTINA - COMPRIMIDOS
47600502	TRIMETAZIDINA 20 MG - COMPRIMIDOS
99605991	TRIMETOPRIMA+SULFAMETOXAZOL - AMPOLLA
81600406	TRIMETOPRIMA-SULF.FUERTE - COMPRIMIDO
HNV70	TRIMETOPRIMA-SULFAMETOXAZOL - COMPRIMIDOS
HNV71	TRIMETIOEUNA-SULFAMETOXAZOL - JARABE
40802214	AMIDOTRIZOATO DE NA + MEGLUMINA T/TRIYOSOM C 50 - AMP X 50 ML
K0002184	TROP-T SENSITIVE - CASSETTES
K0003204	VALPROATO DE SODIO JARABE - ENVASE
43603203	VERAPAMILO 40 MG= - COMPRIMIDOS
2205AM	VERAPAMILO 5 MG - AMPOLLAS
K0000919	VERAPAMILO 80 MG - GRAGEAS
K0002982	LECHE T/VITAL INFANTIL - LATA
K0002988	VITAMINA B1 - AMPOLLA
K0000014	WARFARINA 5 MG - COMPRIMIDOS
K0002052	ZOLPIDEM - COMPRIMIDO
H9900583	ZOPICLONA - COMPRIMIDOS

VL. ALBERTO LAS CASAS  
 PRESIDENTE COMISIÓN

Dña. María Haydée GRIECO  
 Ministro de Salud

ES COPIA