

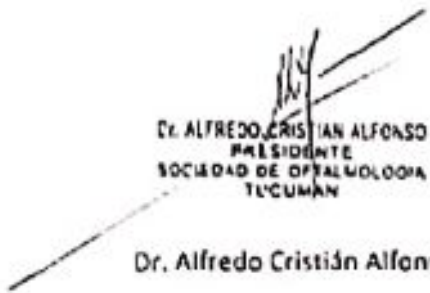
San Miguel de Tucumán, 26 de Febrero de 2020.

Señor Presidente  
Colegio Médico de Tucumán  
Doctor Héctor Sale

De mi mayor consideración:

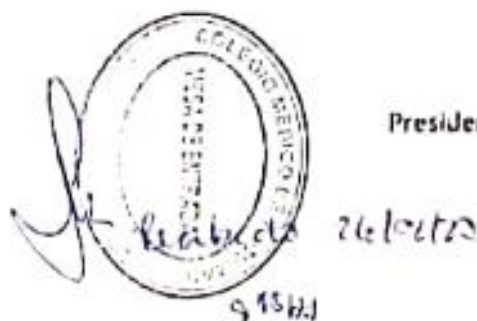
En carácter representativo de la Sociedad de Oftalmología de Tucumán SOT, como actual Presidente de la misma, quién suscribe, Doctor Alfredo Cristián Alfonso, me dirijo a Usted a fin de solicitar se trate en Comisión Directiva la nomenclatura de Consultas, Métodos Complementarios de Diagnóstico, Tratamientos no quirúrgicos y Tratamientos quirúrgicos de la Especialidad Médica Oftalmología, y los correspondientes valores conciliados para incluir en los convenios a actualizar, conforme a lo trabajado junto a Dirección de Prestaciones Médicas del Colegio Médico de Tucumán para el año en curso. A tal efecto, adjunto Anexos II y III.

Sin otro particular lo saludo atentamente, y por su intermedio a toda la Honorable Comisión Directiva del Colegio Médico de Tucumán.

  
Dr. ALFREDO CRISTIÁN ALFONSO  
PRESIDENTE  
SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA  
TUCUMÁN

Dr. Alfredo Cristián Alfonso

Presidente Sociedad de Oftalmología de Tucumán SOT

  
COLEGIO MÉDICO DE TUCUMÁN  
RECEBIDO 26/02/20  
9 15 21

<b>CÓNVENIO COLEGIO MEDICO CON:</b>				
<b>ANEXO II</b>	<b>SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>%</b>
	<b>A PARTIR DEL</b>	<b>PROMEDIO</b>		<b>43,00</b>
	<b>CONSULTA</b>	<b>ANUAL</b>	<b>01/03/2020</b>	
	<b>A</b>	\$ 848,24	\$ 1.213,00	43,00
	<b>B</b>	\$ 738,11	\$ 1.055,00	42,93
	<b>C</b>	\$ 660,31	\$ 944,00	42,96
420301	<b>Visita Clínica en Internación</b>	\$ 1.035,75	\$ 1.481,00	42,99
420303	<b>Visita Especializada en Internación</b>	\$ 1.232,99	\$ 1.763,00	42,99
	<b>NOMENCLADOR DE NIVELES DE COMPLEJIDAD DE PRACTICAS QUIRURGICAS CMT N° 009 -2019</b>	<b>2019</b>		
	<b>NIVEL 1</b>	\$ 3.691,95	\$ 5.279,00	42,99
	<b>NIVEL 2</b>	\$ 5.784,29	\$ 8.272,00	43,01
	<b>NIVEL 3</b>	\$ 9.736,36	\$ 13.923,00	43,00
	<b>NIVEL 4</b>	\$ 14.214,03	\$ 20.326,00	43,00
	<b>NIVEL 5</b>	\$ 22.890,23	\$ 32.733,00	43,00
	<b>NIVEL 6</b>	\$ 40.526,32	\$ 57.953,00	43,00
	<b>NIVEL 7</b>	\$ 72.767,01	\$ 104.057,00	43,00
	Cirujano Principal Certificado en la ESPECIALIDAD; CCREM RES. N° 934-002 MSN. Sus Honorarios se INCREMENTAN en:	<b>10%</b>	<b>10%</b>	
	Cirujano Principal con 1° y 2° Re Certificación en la ESPECIALIDAD; CCREM RES. N° 934-002 MSN. Sus Honorarios se INCREMENTAN en:	<b>20%</b>	<b>20%</b>	
	Cirujano Principal con 3° o más Re Certificaciones en la ESPECIALIDAD; CCREM RES. N° 934-002 MSN. Sus Honorarios se INCREMENTAN en:	<b>30%</b>	<b>30%</b>	
	<b>SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA</b>			
	<b>MODULO DE DIAGNOSTICO:</b>	<b>2019</b>		
2000	<b>Incluye:</b>	\$ 653,52	\$ 935,00	43,07
	Campo Visual Convencional (confrontación)			
460130	Fondo de Ojos y/o esquiocopia (con dilatación pupilar)			
	Tonometría			
460146	Gonioscopia			
460143	Exoftalmometría (Heartel)			
460145	Oftalmoscopia binocular indirecta			
	Estudio de fijación de visuscopio			
	Visión cromática (Test de Ishihara)			
460114	Visión Cromática (Fansworth, Roth o similar)			
460115	Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)			
	El profesional podrá recurrir a uno o mas estudios indicados en el módulo de acuerdo a su criterio.			
	<b>EXAMENES ESPECIALES AMBULATORIOS</b>			
2001	Modulo de estudio oftalmologico bajo anestesia gral: Test de ducciones pasivas unilateral Y/O BILATERAL (NO INCLUYE HONORARIOS DE ANESTESISTA)	\$ 2.090,92	\$ 2.990,00	43,00
2002	Microscopia especular con recuento endotelial celular de cornea uni-unilateral o bilateral	\$ 2.937,84	\$ 4.201,00	43,00
2003	Campimetria Computarizada bilateral / Campo Visual Computarizado bilateral	\$ 2.789,54	\$ 3.989,00	43,00
2004	Campimetria dinamica (con campimetro de Goldman) bilateral.	\$ 2.554,07	\$ 3.652,00	42,99
2005	RFG bilateral no computarizada	\$ 2.880,36	\$ 4.119,00	43,00



2006	RG bilateral no computarizada	\$ 1.487,75	\$ 2.127,00	42,97
2007	Digital RFG computarizada bilateral. Angiografía.	\$ 4.651,67	\$ 6.652,00	43,00
2008	Digital RG computarizada bilateral Angiografía.	\$ 3.459,26	\$ 4.947,00	43,01
2010	OCT (Tomografía optica coherente) posterior bilateral	\$ 6.688,43	\$ 9.564,00	42,99
2011	OCT (Tomografía optica coherente) anterior bilateral	\$ 6.776,55	\$ 9.690,00	42,99
2012	FDT (perimetria doble frecuencia) unilateral o bilateral.	\$ 3.760,04	\$ 5.377,00	43,00
2013	HRT (tomografía confocal de retina, para estudio del nervio optico) unilateral o bilateral	\$ 2.782,61	\$ 3.979,00	43,00
2014	UBM (biomicroscopia ultrasonica) unilateral o bilateral.	\$ 2.733,60	\$ 3.909,00	43,00
2016	Ecobiometria bilateral ULTRASONICA.	\$ 2.422,34	\$ 3.464,00	43,00
2017	Paquimetria bilateral	\$ 790,02	\$ 1.130,00	43,03
2018	Refractometria (con autorefractometro digital) bilateral.	\$ 465,61	\$ 666,00	43,04
2019	Topografía corneal computada bilateral.	\$ 1.497,57	\$ 2.142,00	43,03
2022	Test de citologia de Impresión (no incluye anatomopatologo)	\$ 441,76	\$ 632,00	43,07
2023	Test de sensibilidad de contraste unilateral	\$ 505,59	\$ 723,00	43,00
2024	Ejercicio Ortoptico por sesión bilateral con sinoptoforo	\$ 165,53	\$ 237,00	43,18
2025	Exámen sensorio motor en estrabismo	\$ 360,77	\$ 516,00	43,03
2026	Examen de prematuros hasta 90 días de vida por consulta.	\$ 2.228,01	\$ 3.186,00	43,00
2027	Curva diaria de presión ocular	\$ 981,42	\$ 1.403,00	42,96
2028	Curva diaria de presión ocular según Sampaoles	\$ 2.624,37	\$ 3.753,00	43,01
2029	Test de mirada preferencial unilateral o bilateral.	\$ 621,20	\$ 888,00	42,95
2030	Test de Lotmar unilateral o bilateral.	\$ 523,91	\$ 749,00	42,96
2032	Ecometria por inmersión unilateral o bilateral.	\$ 2.744,36	\$ 3.924,00	42,98
2033	Tonometria de aire; neumotonometria unilateral o bilateral.	\$ 211,35	\$ 302,00	42,89
2034	Aberrometria bilateral	\$ 6.661,11	\$ 9.525,00	42,99
2035	Biometria por interferometria laser (IOL Master, Lenstar, Pentacam AXI)	\$ 2.123,77	\$ 3.037,00	43,00
	<b><u>PRACTICAS PARA INCLUIR</u></b>			
2036	Angio OCT bilateral	\$ 6.688,43	\$ 9.564,00	42,99
2037	Angio OCT bilateral de campo amplio	\$ 6.689,43	\$ 9.566,00	43,00
2038	Topografía Posterior unilateral Y/O BILATERAL.	\$ 6.690,43	\$ 9.567,00	43,00
2039	Extracción de cuerpo extraño subtarsal	\$ 818,00	\$ 1.170,00	43,03
	<b><u>TRATAMIENTOS CON LASER UNILATERAL</u></b>			
3001	Lesiones maculares (edema macular diabético)	\$ 5.958,41	\$ 8.521,00	43,01
3002	Lesiones vasculares con isquemia en 1 cuadrante Tratamiento completo	\$ 5.964,67	\$ 8.529,00	42,99
3003	Desgarros y agujeros de retina	\$ 5.963,06	\$ 8.527,00	43,00
3004	YAG Laser (capsulotomia posterior 2 sesiones incluidas) Tratamiento completo	\$ 5.941,60	\$ 8.496,00	42,99
3005	Trabeculoplastia, iridotomía, iridoplastia (laser de argon)	\$ 6.029,95	\$ 8.623,00	43,00
3006	Laser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	\$ 7.278,98	\$ 10.409,00	43,00
3007	Laser mediante oftalmoscopia binocular indirecta en prematuros en sala de neonatología	\$ 36.839,63	\$ 52.681,00	43,00
	<b>Patologías que requieren dos (2) o mas sesiones, valor por sesion</b>			
3008	Lesiones vasculares con isquemia en 2 o más cuadrantes UNILATERAL	\$ 9.688,04	\$ 13.854,00	43,00
3009	Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de 3 cuadrantes) UNILATERAL.	\$ 9.705,21	\$ 13.878,00	43,00
3010	Panfotocoagulación (Retinopatía diabética severa) UNILATERAL.	\$ 11.894,51	\$ 17.009,00	43,00



3011	Trombosis de vena central tipo isquémica. UNILATERAL.	\$ 7.300,65	\$ 10.440,00	43,00
	<b>PRACTICAS PARA INCLUIR</b>			
3012	SLT trabeculoplastia selectiva para glaucoma unilateral	\$ 6.029,95	\$ 8.623,00	43,00
3013	Suturolitis con YAG	\$ 3.941,60	\$ 5.636,00	42,99
	<b>TRATAMIENTO SUBCONJUNTIVALES O SUBTENONIANOS UNILATERAL</b>			
60001	Inyección subconjuntiva o subtenoniana. UNILATERAL. (incluye Honorarios y descartable <b>NO INCLUYE DROGAS</b> ).	\$ 5.078,56	\$ 7.262,00	42,99
	<b>TRATAMIENTOS INTRAVITREOS UNILATERAL</b>			
70001	Inyección / implante Intravítrea . UNILATERAL. (incluye Honorarios y descartable. <b>NO INCLUYE DROGAS</b> ).	\$ 13.974,40	\$ 19.983,00	43,00
	<b>PRACTICAS PARA INCLUIR</b>			
70002	Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano (incluye Honorarios y descartable. <b>NO INCLUYE DROGAS</b> ).	\$ 13.974,40	\$ 19.983,00	43,00
	<b>TRATAMIENTOS EN PARPADO UNILATERAL</b>			
80001	Tratamiento inyectable con Botox . UNILATERAL. (incluye Honorarios y descartable <b>NO INCLUYE DROGAS</b> ).	\$ 12.265,16	\$ 17.539,00	43,00
	<b>MODULO BAJA VISION BILATERAL</b>			
90001	Diagnostico, y receta de lentes especiales y / o ayudas OPTICAS. BILATERAL.	\$ 2.319,18	\$ 3.316,00	42,98
	<b>INSUMOS</b>			
	<b>INCLUIDOS LOS DESCARTABLES QUIRURGICOS (Suturas, Viscoelastico).</b>	A CARGO DE LA OBRA SOCIAL	A CARGO DE LA OBRA SOCIAL	
	Médico Certificado en la ESPECIALIDAD, CCREM RES. N° 934-002 MSN. Sus Honorarios se INCREMENTAN en:	<b>10%</b>	<b>10%</b>	
	Médico con 1° y 2° Re Certificación en la ESPECIALIDAD, CCREM RES. N° 934-002 MSN. Sus Honorarios se INCREMENTAN en:	<b>20%</b>	<b>20%</b>	
	Médico con 32° o más Re Certificaciones en la ESPECIALIDAD, CCREM RES. N° 934-002 MSN. Sus Honorarios se INCREMENTAN en:	<b>30%</b>	<b>30%</b>	

## CAMBIO DE LEYENDA

PRACTICA / CODIFICACION NUEVA

<b>NOMENCLADOR DE NIVELES DE COMPLEJIDAD DEL COLEGIO MEDICO DE TUCUMAN</b>		<b>ANEXO III</b>	<b>CMT N° 009-2019</b>
<b>N°</b>	<b>Normas Generales</b>		
1	En los Honorarios Quirúrgicos están incluidos los procedimientos realizados las 24 horas y los 365 días del año, no correspondiendo facturar la diferencia de horario nocturno y/o feriados.		
2	Los honorarios quirúrgicos médicos <b>NO incluyen</b> gastos por anestesia, drogas pre, intra o postoperatoria ni los materiales descartables especiales Ej Bandas para várices esofágicas, catéteres, set de punciones, etc.		
3	Las prácticas quirúrgicas de <b>OFTALMOLOGIA</b> de este NOMENCLADOR, incluyen cirujano, ayudantes y Gasto Quirúrgico (materiales descartables y <b>UNICAMENTE UNA LENTE ESFERICA PLEGABLE</b> ).		
4	Los Honorarios de los CIRUJANOS de Todas las Especialidades quirúrgicas incluidas en el presente NOMENCLADOR, se incrementarán en el 10 % por CERTIFICACION , 20% con 1° y 2° RE CERTIFICACIÓN y el 30% con 3° o más RE CERTIFICACIONES. Realizadas por el CCREM Resolución 934 - 002 MSN.		
5	Los HONORARIOS DE LOS AYUDANTES corresponden al 20% del valor del NIVEL DE COMPLEJIDAD, de acuerdo al número de ayudantes de la práctica en el presente NOMENCLADOR.		
6	En las PRACTICAS QUIRURGICAS AMBULATORIAS realizadas en los Consultorios Privados (no Sanatorios), los GASTOS QUIRURGICOS están incluidos en los honorarios médicos. Ej. gasas, antisépticos, bisturi, agujas, jeringas etc.		
7	En las cirugías combinadas (no bilaterales) se DEBE facturar el 100% del mayor nivel y el 50% de los restantes.		
8	Cuando el procedimiento es BILATERAL se facturará el 100% del primer procedimiento y el 75% del segundo (NN: Distintas Vías).		
9	En las prácticas AMBULATORIAS realizadas en un SANATORIO, los GASTOS QUIRURGICOS corresponde que los facturen los SANATORIOS a la Obra Social.		
10	Cuando se realicen procedimientos donde se utilicen EQUIPOS LAPAROSCOPICOS, ENDOSCOPICOS O ARTROSCOPICOS CON DESCARTABLES HABITUALES, seran facturados unicamente por el cirujano.		
11	En procedimientos que requieran DOS EQUIPOS QUIRURGICOS DE DISTINTAS ESPECIALIDADES CORRESPONDE FACTURAR EL 100% DEL NIVEL QUIRURGICO DE CADA EQUIPO. Debiendo realizar los correspondientes protocolos quirúrgicos, CON LA AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL.		
	<b>Normas Particulares</b>		
a.	03.01.09 x 1: Escisión de lesión local. Incisión, drenaje y Biopsia de Conducto Auditivo oído externo, y de piel de oído. Uni o Bilateral. Se reconoce 2 prácticas paciente año. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconoce 1/ sesión.		
b.	07.06.09 x 1: Tratamiento de esclerosis de várices. OCHO sesiones paciente / año.		
c.	09.01.14: Para facturar debe adjuntar informe de anatomía patológica.		



d.	<b>10.07.04 x 1:</b> Escisión amplia de lesión o tumor maligno de pene comprendiendo estructuras vecinas por tumor maligno (incluye reparación plástica). Para facturar debe adjuntar informe de anatomía patológica.
e.	<b>10.11.03 x 1:</b> Instilación endovesical terapéutica. De cualquier etiología, hasta 6 semanas por única vez de tratamiento y luego 1 por mes.
f.	<b>10.11.04 x 1</b> Oncológica Linfadenectomía para Vejiga, Pene y Testículo. Para facturar debe adjuntar informe de anatomía patológica.
g.	<b>11.02.19 x 1:</b> Conización de cuello por LEEP. <b>Se reconoce una sesión paciente / año. INCLUYE</b> los gastos quirúrgicos y materiales necesarios para realizar la práctica. <b>Se debe facturar con Informe de anatomía patológica.</b>
h.	<b>11.04.06: Cesarea ALTO RIESGO</b> Son pacientes que tienen embarazo de alto riesgo que se debe realizar cesárea y por su patología tiene un aumento de la morbi mortalidad fetal y materna. <b>Para poder facturar como cesárea de alto riesgo debe ser denunciada a la obra social antes de la 37 semanas.</b> Estas son las indicaciones de cesarea de alto riesgo: Embarazo gemelar o múltiple, cesárea iterativa (2 o mas) placenta previa oclusiva total, sospecha de acretismo placentario, HTA gestacional, DBT gestacional, retardo de crecimiento intra
i.	<b>11.03.20:</b> Destrucción de lesión de HPV en una región anatómica por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas. Cuatro sesiones paciente año.
j.	<b>11.03.21:</b> Destrucción de lesión de HPV en dos o mas regiones anatómicas por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas. Cuatro sesiones paciente año. Se incrementa en un 50% del nivel.
k.	<b>13.01.02:</b> Esta práctica Dermatológica deberá facturarse adjuntando el informe de Anatomía Patológica.
l.	<b>13.01.04 x 1:</b> Escisión local de lesión de piel o glándula cicatrizal, inflamatoria, congénita o tumoral benigna (quiste sebáceo, ántrax, nevus, etc.). Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión
m.	<b>13.01.05 x 1:</b> Incisión y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebáceo infectado, forúnculo, panadizo, hematoma, ántrax. Extracción de cuerpo extraño superficial. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.
n.	<b>13.01.06 x1:</b> Destrucción de lesión de piel hasta 5 elementos (verruca, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.) por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión
o.	<b>13.01.07 x 1:</b> Destrucción de lesión de piel mas de 5 elementos. Se incrementa el 50% del Nivel. (verruca, queratosis senil, fibroma.) por electrocoagulación, criocirugía y aplicación de sustancias químicas. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1.
p.	<b>13.01.08 x 1:</b> Biopsia de piel y/o tejido celular subcutáneo y/o muscular. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.
r.	<b>13.01.09 x 1:</b> Unguectomía simple, escisión de uña, lecho o repliegue ungueal. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x 1 sesión.
s.	<b>13.01.10 x 1:</b> Sutura de herida de piel y celular subcutáneo. Aunque se realicen múltiples prácticas se reconocen x1 sesión.
	<b>Ademas de TODAS LAS NORMAS PARTICULARES QUE SE ENCUENTRAN EN EL RESPECTIVO CODIGO.</b>



CAPITULO	CODIGO	DESCRIPCION	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
2	CODIGO	OPERACIONES DE LOS PÁRPADOS UNILATERAL	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
2	40.01	Escisión de lesión palpebral chalazion, biopsia de párpado.	1	0	
2	40.02	Entropión, Ectropión, Blefaroplastia NO COSMETICA.	3	0	
2	40.03	Ptosis palpebral (Fasanella o suspensoria)	3	0	BAJA
2	40.04	Ptosis en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante)	3	0	LEYENDA
2	40.05	Reconstrucción de párpados simple	2	0	
2	40.06	Reconstrucción de párpado compleja (tumor)	4	0	
2	40.07	Cirugía de distiquiasis	1	0	
2	40.08	Cirugía de implante de oro (implante excluido)	2	0	BAJA
2	40.09	Ptosis en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas.	4	0	NUEVA
2	CODIGO	OPERACIONES DE CONJUNTIVA UNILATERAL	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
2	50.01	Escisión de lesión conjuntival (pterigión, nevus, epiteloma, quiste)	2	0	
2	50.02	Conjuntivoplastia (50.01 + flapping, recubrimiento conjuntival de cornea)	3	0	
2	50.03	Conjuntivoplastia con injerto de limbo	3	0	
2	50.04	Peritomia, pectectomia	1	0	
2	50.05	Sutura conjuntiva- Biopsia de conjuntiva	1	0	
2	CODIGO	OPERACIONES DE CORNEA UNILATERAL	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
2	60.01	Queratocentesis- Cauterización- Toma de material	2	0	
2	60.02	Sutura de cornea (sin prolapso de iris)	2	0	
2	60.03	Sutura de cornea (con prolapso de iris)	4	0	
2	60.04	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK UNILATERAL	5	0	LEYENDA
2	60.05	Queratoplastia penetrante (transplante de cornea)		0	PRESUPUESTO
2	60.06	Queratoplastia laminar	7	0	
2	60.07	Transplante endotelial.		0	PRESUPUESTO
2	60.08	Láser femto asociado a cualquier práctica	5	0	NUEVA
2	60.09	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK	5	0	NUEVA
2	60.10	Implante de anillos intracorneales (no incluye descartables, láser femto ni anillo)	4	0	NUEVA
2	60.11	Crosslinking unilateral	4	0	NUEVA
2	60.12	Recubrimiento con membrana amniótica (NO INCLUYE MEMBRANA)	5	0	NUEVA
2	CODIGO	OPERACIONES DE MUSCULOS EXTRAOCULARES UNILATERAL	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
2	70.01	Estrabismos (cualquier técnica o cantidad de músculos a tratar). Excluida la re intervención	4	0	
2	70.02	Estrabismo unilateral con sutura reajutable.	5	0	NUEVA
2	CODIGO	OPERACIONES DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
2	80.01	Indectomia, Indotomia, coeloplastia	3	0	
2	80.02	Indociclectomia o indociclotomia por tumores	4	0	
2	80.03	Trabeculectomia - trabeculotomia - viscocanalostomia (no incluye dispositivos migs).	4	0	LEYENDA
2	80.04	Trabeculectomia con implante DE DISPOSITIVO DE DRENAJE. ( no incluye valvula)	5	0	LEYENDA
2	80.05	Endociclo Fotocoagulación	4	0	NUEVA
2	80.06	Needling en consultorio / QUIROFANO.	1	0	NUEVA



2	80 07	Inyección subconjuntival de 5FU (NO INCLUYE DOGA).	1	0	NUEVA
2	80 08	Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables)	4	0	NUEVA
2	80 09	Colocación de dispositivos bpo MIGS (no incluye dispositivo).	5	0	NUEVA
2	CODIGO	<b>OPERACIONES DE CRISTALINO UNILATERAL</b>	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
2	90.01	Extracción intracapsular	3	0	
2	90.02	Catarata + implante LIO, manual (NO INCLUYE LIO).	4	0	
2	90.03	Facoemulsificación + implante de LIO. (NO INCLUYE LIO).	4	0	MODIFICA N-1
2	90.05	Implante secundario en cámara anterior (NO incluye vitrectomía)	5	0	
2	90.06	Implante secundario en cámara posterior en afácula extracapsular	4	0	BAJA
2	90.07	Idem anterior con sutura LIO a esclera y vitrectomía	5	0	BAJA
2	90.08	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	4	0	
2	90.09	Implante fáquico de cámara anterior o posterior. (NO INCLUYE LIO).	4	0	MODIFICA N-1
2	90.10	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años. (NO INCLUYE LIO).	6	0	NUEVA
2	90.11	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomía. NO INCLUYE LIO).	4	0	NUEVA
2	CODIGO	<b>OPERACIONES DE RETINA UNILATERAL</b>	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
2	100 01	Retinopexia neumática ( mas crio, diatermia o fotocoagulación)	5	0	
2	100 02	Retinopexia con esclerectomía e implante	6	0	
2	CODIGO	<b>VITRECTOMIA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL</b>	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
2	200.01	Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía endolaser, gas y aceite	7	0	
2	200.02	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	4	0	
2	200.03	Vitrectomía compleja en endoftalmías.	7	0	NUEVA
2	200.04	Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado.	7	0	NUEVA
2	CODIGO	<b>OPERACIONES DE ORBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL</b>	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
2	300.01	Inyección retrobulbar en quidófano	1	0	
2	300.02	Enucleación Evisceración (no incluye prótesis)	4	0	
2	300.03	Reconstrucción cavidad anoftálmica, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, descompresión de vaina nervio óptico.	7	0	LEYENDA
2	300.04	Excenteración orbitaria	7	0	
2	300.05	Biopsia de orbita	4	0	
2	CODIGO	<b>OPERACIONES DE LA VIA LAGRIMAL UNILATERAL</b>	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
2	400.01	Sondaje lagrimal bajo anestesia gral (no incluye anestesia ni sus gastos)	2	0	
2	400.02	Sondaje lagrimal con anestesia local	2	0	
2	400.03	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	1	0	
2	400.04	Drenaje de absceso de saco o glándula	1	0	
2	400.05	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	4	0	
2	400.06	Dacriocistorinostomía	5	0	
2	400.07	Dacriocistorinostomía con láser	6	0	
2	400.08	Dacribrinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	5	0	
2	400.09	Re-ubicación de tubo de Jones Después de los 30 días	2	0	
2	400.10	Exfolación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio	1	0	NUEVA



2	400.12	Dacriocistorinostomia endoscopica.	6	0	NUEVA
2	400.13	Canuloplastia	3	0	NUEVA
2	CODIGO	OPERACIONES POR TRAUMAS OCULARES UNILATERAL	NIVEL	N° AYUDANTES	OBSERVACION
2	500.01	Extracción de cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano.	2	0	
2	500.02	Extracción de cuerpo extraño intracorneal.	1	0	
2	500.04	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior.	4	0	
2	500.05	Lavado de cámara anterior (como única operación).	2	0	
2	500.06	Herida perforante c/ lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (LIO EXCLUIDO).	7	0	
2	500.07	Herida perforante con cuerpo extraño intraocular que requiere su extracción y procedimientos sobre retina y/o vítreo. Puede ser con láser, gas o aceite.	7	0	
2	500.08	Sutura herida palpebral sin compromiso vía lagrimal	2	0	
2	500.09	Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses).	3	0	LEYENDA
2	500.10	Herida escleral de más de 4mm por detrás del limbo esclero corneal	6	0	
2	500.11	Fractura piso orbitario (no incluye prótesis)	4	0	MODIFICA N-1

COLEGIO MEDICO DE TUCUMAN - LISTADO DE VALORES AL 10/03/2020  
**INFORMACION GENERAL**

**ENVIAR POR MAIL A MANNDAR LOS ARCHIVOS DE SU FACTURACION MENSUAL.** [sifo@coledom.com](mailto:sifo@coledom.com), [sifoact@gmail.com](mailto:sifoact@gmail.com)

\* Separar las Obras Sociales por Grupo y depositarlas en los buzones correspondientes, caso contrario se facturará al mes siguiente.

!!! LEER NOTAS !!!

**SUBSIDIO DE SALUD - Reciprocidad:** Debe facturar con el Código de Obra Social 43.4.4 cuando el Nº de la repartición del Afiliado es 97.

**Maltrato Infantil:** Debe facturarse con el Código de Obra Social 106.8.8 y CIRUGIAS (2º NIVEL) con el código 43.1.0

**SEGURO PRÁCTICAS MEDICO:** La copia del recibo debe dejarse en Recepción de Obras Sociales o junto con los órdenes del grupo "2"

(\* ) LAS PLANILLAS DEBEN SOLICITARLAS EN EL SECTOR OBRAS SOCIALES 2º PISO

( X ) APM Consultas: Planes 1000, Platino, 3000 Adherente con bono autorizado.

Consultas: Planes 5000 y 5000 Adherente con planilla o recetario.

APM Prácticas: todos los planes deben llevar autorización.

CODIGO	NOMBRE DE LA OBRA SOCIAL	GRUPO	CONSULTAS POR CATEGORIA			ATENCIÓN CLÍNICA INTERNADO	INTEGR CONSULTA INTERNADO	CIRUGIAS (GRUPO)	PORCENTAJE DE INCREMENTO PARA PRÁCTICAS SEGUN CCREM			Se reciben ordenes de consultas en:
			A	B	C				CEB	RECER	2º RECER	
			LEER (\$)									
190	ASUNT (Consulta Especial y Prácticas)	2	\$23,00	\$00,00	\$78,00	\$64,00	\$01,00	(1)	10%	20%	30%	BONO
194	ASUNT (Plan Mat. Infantil) Consultas y Prácticas	2	\$23,00	\$00,00	\$78,00	\$64,00	\$01,00	(1)	10%	20%	30%	BONO
380	APM ( AGENTE DE PROPAGANDA MEDICA)	2	\$84,00	\$29,00	\$03,00	\$03,00	\$225,00	(2)	10%	20%	30%	* BONO/RECEP (X)
430	PRENSA ( DSPPT)	0	\$17,00	\$08,00	\$84,00	\$83,00	\$77,00	(3)	10%	20%	30%	BONO
4310	SUBSIDIO DE SALUD 2º NIVEL (CIRUGIAS)	3	LEER (\$)									
4340	SUBSIDIO DE SALUD	1	\$04,10	\$04,10	\$04,10	\$04,10	\$04,10					BONO
4344	SUBSIDIO DE SALUD - RECIPROCIDAD	1	\$04,10	\$04,10	\$04,10	\$04,10	\$04,10					BONO
10070	SEGURO ESCOLAR DE LA PROVINCIA	2	\$04,10	\$04,10	\$04,10	\$04,10	\$04,10					RECETARIO
10230	DIARIOS Y REVISTAS	0	\$136,00	\$238,00	\$27,00	\$457,00	\$738,00	(5)	10%	20%	30%	BONO
10400	PODER JUDICIAL DE LA NACION	0	\$48,00	\$73,00	\$81,00	\$218,00	\$248,00	(7)	10%	20%	30%	BONO
10580	SUB. DE SALUD (PLAN MATERNO INFANTIL)	1	\$04,10	\$04,10	\$04,10	\$04,10	\$04,10					BONO
10900	POLICIA FEDERAL	2	\$20,00	\$90,00	\$48,00	\$93,00	\$22,00	(9)	10%	20%	30%	BONO
11040	SUBOFICIALES RETIRADOS	0	\$136,00	\$238,00	\$27,00	\$457,00	\$738,00	(10)	10%	20%	30%	BONO
12100	SADAIC	0	\$281,00	\$1099,00	\$35,00	\$1465,00	\$1648,00	(11)	10%	20%	30%	RECETARIO
13760	LUIS PASTEUR	2	\$35,00	\$24,00	\$15,00	\$141,00	\$130,00	(12)	10%	20%	30%	RECETARIO
13840	OSMITA (MITA)	0	\$85,00	\$10,00	\$37,00	\$178,00	\$281,00	(13)	10%	20%	30%	* Planilla/Recetario
14320	IOSFA	2	\$10,00	\$49,00	\$08,00	\$26,00	\$22,00	(14)	10%	20%	30%	BONO
14300	OPDEA	0	\$69,00	\$85,00	\$86,00	\$273,00	\$512,00	(15)	10%	20%	30%	RECETARIO
18700	CONFERENCIA EPISCOPAL ARGENTINA	0	\$203,00	\$129,00	\$96,00	\$181,00	\$296,00	(16)	10%	20%	30%	RECETARIO
17910	AMFFA	2	\$48,00	\$81,00	\$10,00	\$104,00	\$160,00	(17)	10%	20%	30%	RECETARIO
18940	TELEVISION (TV SALUD)	0	\$55,00	\$61,00	\$93,00	\$198,00	\$436,00	(18)	10%	20%	30%	BONO
18800	CANILLITAS (FLORENCIO SANCHEZ)	0	\$136,00	\$238,00	\$27,00	\$457,00	\$738,00	(19)	10%	20%	30%	BONO
25770	JERARQUICOS SALUD	0	\$90,00	\$51,00	\$73,00	\$04,00	\$98,00	(21)	10%	20%	30%	* PLANILLA
25850	MUTUAL PERSONAL AGUA Y ENERGIA	0	\$136,00	\$238,00	\$27,00	\$457,00	\$738,00	(22)	10%	20%	30%	BONO
29410	OSJERA (MENOS PLAN BASICO)	2	\$08,00	\$40,00	\$15,00	\$25,00	\$39,00	(23)	10%	20%	30%	Bono/Ticket P Facil
30000	MEDICUS (Todos los planes)	2	\$43,00	\$80,00	\$35,00	\$98,00	\$188,00	(26)	10%	20%	30%	RECETARIO
30850	OBRA SOCIAL PERS. DE FARMACIA	2	\$47,00	\$48,00	\$49,00	\$104,00	\$246,00	(26)	10%	20%	30%	BONO
31150	OSSEG (SEGUROS)	2	\$73,00	\$50,00	\$30,00	\$30,00	\$82,00	(27)	10%	20%	30%	* Planilla/Recet.
31230	AMSTERDAM SALUD ( RECIB. DE GRANOS )	2	\$60,00	\$08,00	\$57,00	\$48,00	\$238,00	(28)	10%	20%	30%	BONO
31400	OSPTA. (TECNICOS AERONAUTICOS)	0	\$488,00	\$342,00	\$192,00	\$862,00	\$233,00	(30)	10%	20%	30%	BONO
31820	DASUTEN	2	\$182,00	\$53,00	\$68,00	\$448,00	\$188,00	(32)	10%	20%	30%	BONO
31900	ACA. - SALUD	0	\$66,00	\$59,46	\$79,54	\$29,79	\$93,96	(33)	10%	20%	30%	RECETARIO
32200	OSDIPP (DIR. DE IND. DEL PETROLEO PRIVADO)	0	\$323,00	\$133,00	\$43,00	\$152,00	\$700,00	(34)	10%	20%	30%	RECETARIO
32630	COLMED	0	\$06,00	\$83,00	\$66,00	\$64,00	\$01,00	(38)	10%	20%	30%	BONO
33100	OSETYA (EMPLEADOS TEXTILES)	0	\$287,00	\$98,00	\$69,00	\$268,00	\$801,00	(37)	10%	20%	30%	BONO
33280	COOPERAT. DE TRABAJO LOS DEL PAGO LTDA.	2	\$136,00	\$238,00	\$27,00	\$457,00	\$738,00	(38)	10%	20%	30%	BONO
33360	COOPERATIVA DE TRABAJO SERCOOP LTDA.	2	\$136,00	\$238,00	\$27,00	\$457,00	\$738,00	(38)	10%	20%	30%	BONO
33790	SANCOR (Menos:Plan C - C Plus - C Platino - OS y Bono G PREFEX)	2	\$22,00	\$19,00	\$13,00	\$93,00	\$139,00	(39)	10%	20%	30%	* PLANILLA
34080	COLMED OSMEDICA	0	\$08,00	\$83,00	\$66,00	\$64,00	\$01,00	(38)	10%	20%	30%	BONO
34410	OSPL ( LECHEMOS )	0	\$49,00	\$50,00	\$52,00	\$242,00	\$482,00	(40)	10%	20%	30%	BONO
34800	OSPEL ( ESTACIONES DE SERVICIOS)	0	\$35,00	\$79,00	\$08,00	\$80,00	\$165,00	(41)	10%	20%	30%	BONO
34880	BRAMED SRL	2	\$34,00	\$49,00	\$69,00	\$139,00	\$368,00	(42)	10%	20%	30%	* Bono/ Planilla
34920	UOM (OSUOMRA-Forjar Salud)	2	\$88,00	\$85,00	\$96,00	\$266,00	\$281,00	(44)	10%	20%	30%	BONO
38060	OSFATUN	2	\$83,00	\$97,00	\$08,00	\$14,00	\$278,00	(45)	10%	20%	30%	Ordenes x Pag. Web
38220	MEDIFE	2	\$19,00	\$60,00	\$59,00	\$62,00	\$236,00	(46)	10%	20%	30%	* Planilla/Recet.
38720	O.S.P.A. ( PERSONAL AERONAUTICO)	2	\$75,00	\$01,00	\$27,00	\$80,00	\$184,00	(47)	10%	20%	30%	BONO
38810	UP (UNION PERSONAL)	2	\$31,00	\$83,00	\$80,00	\$00,00	\$349,00	(48)	10%	20%	30%	BONO
38900	ORIAL SALUD S. A. ( LUZ Y FUERZA)	2	\$66,00	\$81,00	\$06,00	\$668,00	\$228,00	(49)	10%	20%	30%	BONO
39030	ENRIQUE BERRA SERVICIOS SOCIALES	0	\$80,00	\$10,00	\$40,00	\$181,00	\$405,00	(50)	10%	20%	30%	BONO
38110	MUTUAL DEL MOTOCICLISTA	0	\$132,00	\$28,00	\$26,00	\$290,00	\$549,00	(51)	10%	20%	30%	RECETARIO
38200	OSPATCA	2	\$48,00	\$88,00	\$27,00	\$188,00	\$472,00	(52)	10%	20%	30%	BONO
38380	PREVENCIÓN SALUD S.A.	0	\$20,78	\$44,80	\$68,43	\$98,47	\$182,81	(53)	10%	20%	30%	RECETARIO
38870	OSDEPYM (PYME)-Solo planes 3000, 4000 y Personal	2	\$38,00	\$03,00	\$68,00	\$273,00	\$203,00	(55)	10%	20%	30%	PLANILLA ON LINE
37050	OSMATA	2	\$07,00	\$94,00	\$92,00	\$28,00	\$104,00	(69)	10%	20%	30%	BONO
37270	IND. DEL FOSFORO, PIROTEC, VELAS Y AFINES	2	\$40,00	\$58,00	\$87,00	\$209,00	\$437,00	(58)	10%	20%	30%	RECETARIO
37430	UNIMED S.A.	2	\$35,00	\$60,00	\$83,00	\$273,00	\$278,00	(60)	10%	20%	30%	RECETARIO
37810	O.S. FUTBOLISTAS	0	\$178,00	\$61,00	\$40,00	\$343,00	\$512,00	(61)	10%	20%	30%	BONO
37800	CAPITANES Y BAQUEANOS FLLVIALES	0	\$71,00	\$94,00	\$14,00	\$120,00	\$333,00	(62)	10%	20%	30%	RECETARIO
37790	AMAS DE CASA (OSSACRA)	2	\$36,00	\$60,00	\$83,00	\$89,00	\$269,00	(63)	10%	20%	30%	BONO
37860	OBRA SOCIAL MOSAISTAS (Plan Premium y Platino)	2	\$26,00	\$01,00	\$83,00	\$61,00	\$231,00	(64)	10%	20%	30%	BONO

AL DORSO: VALORES DE CIRUGIAS POR NIVELES DE COMPLEJIDAD



LISTADO DE VALORES AL 10/03/2020

OBRA SOCIAL	LEER	NIVEL							EQUIPO LAPAROS.	PORCENTAJE DE INCREMENTO PARA CIRUJANOS	
		1	2	3	4	5	6	7		CERT.	RECERT.
UNT	1	2240,00	3345,00	4888,00	6434,00	12297,00	18800,00	32886,00	5688,00	10 %	20 %
APM	2	3409,00	5338,00	9010,00	13032,00	21195,00	37813,00	87008,00	5926,00	10 %	20 %
PRENSA	3	2110,00	3516,00	6095,00	8575,00	14088,00	25322,00	43140,00	NO Recon.	10 %	20 %
SUBSIDIO	8	2818,00	4197,00	7274,00	10351,00	18786,00	30214,00	51476,00	NO Recon.	NO RECONOCE	
DIARIOY REVIS.	6	4870,00	7642,00	12873,00	18727,00	30332,00	53766,00	95785,00	8843,00	10 %	20 %
POD. JUDICIAL	7	4080,00	6997,00	10659,00	16494,00	28378,00	43141,00	74598,00	7871,00	10 %	20 %
POL. FEDERAL	9	3433,00	5393,00	9331,00	13280,00	21798,00	38884,00	70544,00	6375,00	10 %	20 %
SUBOFICIALES	10	4870,00	7642,00	12873,00	18727,00	30332,00	53766,00	95785,00	8843,00	10 %	20 %
SADAIC	11	4807,00	7324,00	11831,00	18309,00	28158,00	47886,00	90139,00	9859,00	10 %	20 %
LUIS PASTEUR	12	4004,00	6058,00	10261,00	14638,00	23872,00	43186,00	77225,00	6346,00	10 %	20 %
OSMITA	13	3403,00	5108,00	8849,00	12593,00	20878,00	36870,00	65983,00	6258,00	10 %	20 %
IOSFA	14	3779,00	5989,00	9828,00	13982,00	22654,00	40938,00	72792,00	5630,00	10 %	20 %
OPDEA	15	4485,00	6730,00	11655,00	16594,00	27245,00	49589,00	89060,00	7792,00	10 %	20 %
CONF. EP. ARG.	16	4946,00	8298,00	13404,00	20743,00	31915,00	54282,00	95742,00	11168,00	10 %	20 %
AMFFA	17	4216,00	6317,00	10943,00	15574,00	25573,00	47779,00	85810,00	7085,00	10 %	20 %
TELEVISION	18	3698,00	5894,00	9981,00	14237,00	23217,00	42001,00	75099,00	8755,00	10 %	20 %
CANILLITAS	19	4870,00	7642,00	12873,00	18727,00	30332,00	53766,00	95785,00	8843,00	10 %	20 %
JIERR. SALUD	21	3434,00	5446,00	9236,00	14208,00	21313,00	40297,00	71029,00	5521,00	10 %	20 %
AGUA Y ENER.	22	4870,00	7642,00	12873,00	18727,00	30332,00	53766,00	95785,00	8843,00	10 %	20 %
OSJERA	23	3514,00	5273,00	9290,00	13809,00	21342,00	40173,00	75310,00	6028,00	10 %	20 %
MEDICUS	25	3397,00	5389,00	9126,00	12885,00	21085,00	37484,00	67940,00	5857,00	10 %	20 %
FARMACIA	26	3989,00	6484,00	10760,00	16213,00	25139,00	44838,00	81484,00	6984,00	10 %	20 %
OSSEG	27	3637,00	5510,00	9223,00	13005,00	21973,00	38251,00	68501,00	5895,00	10 %	20 %
AMSTERDAM	28	3282,00	4895,00	8482,00	12089,00	19820,00	35675,00	64212,00	8052,00	10 %	20 %
OSPTA	30	5845,00	8844,00	14975,00	21351,00	34834,00	63013,00	112674,00	13746,00	10 %	20 %
DASUTEN	32	4502,00	6748,00	11701,00	16858,00	27343,00	51084,00	92812,00	9282,00	10 %	20 %
ACA SALUD	33	3330,11	5581,82	9324,32	13571,78	22200,75	37741,28	66602,25	5772,20	10 %	20 %
OSDDIP	34	4148,00	6738,00	11179,00	16843,00	28116,00	46591,00	84632,00	8291,00	10 %	20 %
COLMED	36	2265,00	3738,00	6325,00	9028,00	14950,00	25913,00	41975,00	5175,00	10 %	20 %
OSETYA	37	4223,00	6862,00	11388,00	17157,00	28603,00	47450,00	86207,00	9238,00	10 %	20 %
COOP. TRAB.	38	4870,00	7642,00	12873,00	18727,00	30332,00	53766,00	95785,00	8843,00	10 %	20 %
SANCOR	39	4181,00	6274,00	10870,00	15471,00	25399,00	45295,00	82294,00	6425,00	10 %	20 %
OSPIL	40	4280,00	6378,00	9562,00	14344,00	23244,00	39675,00	75449,00	7781,00	10 %	20 %
OSPES	41	3691,00	5634,00	9587,00	13699,00	22344,00	39933,00	71719,00	6952,00	10 %	20 %
BRAMED	42	4148,00	6271,00	10621,00	15149,00	24707,00	40177,00	79915,00	9750,00	10 %	20 %
UDM - BASA	44	3732,00	5853,00	10144,00	14438,00	23701,00	42278,00	76799,00	5025,00	10 %	20 %
OSFATUN	45	3340,00	5011,00	8683,00	12357,00	20290,00	37904,00	68859,00	8951,00	10 %	20 %
MEDIFE	46	3104,00	4655,00	8087,00	11480,00	18849,00	33928,00	61075,00	6124,00	10 %	20 %
OSPA	47	3363,00	5297,00	8878,00	12962,00	20964,00	36944,00	66230,00	6331,00	10 %	20 %
UNION PERSON	48	3503,00	5253,00	9313,00	13608,00	21278,00	39752,00	72226,00	5588,00	10 %	20 %
GRIAL SALUD S.A.	49	3680,00	5559,00	9625,00	13883,00	22483,00	42030,00	76330,00	6473,00	10 %	20 %
E. SERRA	50	4110,00	7124,00	11509,00	17815,00	27403,00	46587,00	82212,00	8500,00	10 %	20 %
MOTOCICLISTA	51	4323,00	6779,00	11751,00	16722,00	27451,00	48959,00	88953,00	5567,00	10 %	20 %
OSPATCA	52	4079,00	6203,00	10708,00	15299,00	25489,00	43331,00	76487,00	6863,00	10 %	20 %
PREVENION	53	3292,30	4988,00	8434,80	12030,70	19819,60	35491,50	63462,30	5491,20	10 %	20 %
OSDEPYM	55	3773,00	5637,00	10681,00	15346,00	25147,00	42752,00	75442,00	7800,00	10 %	20 %
OSMATA	56	3472,00	5017,00	9720,00	15043,00	23144,00	39344,00	69430,00	7179,00	10 %	20 %
IND. FOSFORO	58	4030,00	6223,00	10850,00	15496,00	25098,00	44487,00	79358,00	7316,00	10 %	20 %
UNIMED S.A.	60	3582,00	5621,00	9458,00	13775,00	22313,00	39550,00	70462,00	5505,00	10 %	20 %
O S FUTBOLISTAS	61	4005,00	6009,00	10515,00	16274,00	26035,00	42580,00	80114,00	9356,00	10 %	20 %
CAP. Y BAQUEANOS	62	4059,00	6269,00	10728,00	16008,00	26279,00	44807,00	79830,00	7369,00	10 %	20 %
OSSACRA	63	4057,00	6093,00	10939,00	16482,00	26596,00	45581,00	82815,00	7046,00	10 %	20 %
MOSAISTAS	64	2558,00	3863,00	6542,00	9331,00	15213,00	27523,00	49208,00	NO Recon.	10 %	20 %

NOTA CONSULTAS EN DIVISION OBRAS SOCIALES ( 2º PISO ) - Interno 247