

SANIP

ANEXO III: NOMENCLADOR DE VALORES DE PRACTICAS PROFESIONALES DE LA ASOCIACION DE OBSTETRICIA DE GINECOLOGIA DE SAN JUAN.

VALOR GALENO: \$ 6,96		
CÓDIGO	PRÁCTICAS AMBULATORIAS	UNIDADES GALENO
22.00.01	Consulta Vestida (Incluye: PAP y cepillado endocervical)	U 60
22.01.01	Colposcopia	U 70
22.00.01	Videocolposcopia	U 84
22.02.02	Monitoreo Fetal	U 100
43.02.01	Curaciones Pos Quirúrgicas	U 22
36.01.04	Colocación Sonda Vesical	U 60
11.00. PRACTICAS INVASIVAS AMBULATORIAS		
11.00.01	Colocación de DIU, SIU (DIU Hormonal) o Implante Subdérmico (Incluye solo dispositivo de cobre)	U 667
11.00.02	Extracción de DIU, SIU (DIU Hormonal) o Implante Subdérmico	U100
11.00.03	Electrocoagulación de cuello o Crio, tratamiento con láser. Biopsia con Asa de LEEP.	U 800
11.00.04	Escisión local de lesión de cuello (pólipo). Punciones. Colpotomía. Drenaje de absceso. Escisión local de lesión de vagina. Cauterización química (tratam. X 4 sesiones)	U 600
11.00.05	Extracción de cuerpo extraño vaginal o anal	U 22
11.00.06	Colocación de Pesario	U 22
11.00.07	Toma de muestra de Cultivo Vaginal	U 22
11.01. OPERACIONES EN EL APARATO GENITAL FEMENINO Y OBSTÉTRICAS OPERACIONES DE OVARIOS Y TROMPAS		
11.01.01	Drenaje de abseso anexial por vía abdominal.	4
11.01.02	Ligadura de Trompas	4
11.01.03	Resección cuneiforme de ovarios. Extirpación de ovario. Ooforoplastia (Implantación de ovario en útero). Ooforosalingectomía. Salpingostomía. Uni o Bilaterales. Salpingoplastia uni o bilateral	4
11.01.04	Salpingectomía y/u ooforectomía	4
11.01.05	Quistectomía uni o bilateral	4
11.01.06	Laparoscopia diagnóstica y/o quirúrgica en ovario y/o trompas de falopio	6
11.02. OPERACIONES DEL ÚTERO		
11.02.01	Histerectomía con o sin anexectomía, por vía laparoscópica	7 + 20%
11.02.03	Histerectomía con o sin anexectomía por vía abdominal o vaginal con o sin colpoperineorrafia.	5
11.02.04	Miomectomía uterina abdominal (como única operación)	4
11.02.05	Miomectomía vaginal (mioma-nacens)	3
11.02.06	Miomectomía vaginal por histerotomía, con liberación de vejiga, etc.	4
11.02.07	Histerorrafia (fuera del parto)	3
11.02.08	Operación correctora de los vicios de conformación del útero.	5
11.02.09	Corrección quirúrgica de inversión uterina por vía abdominal. Hiseropexia con o sin resección ganglio pre-sacro por vía abdominal.	5
11.02.10	Raspado uterino terapéutico. 1º y 2º trimestre.	3
11.02.11	Raspado uterino diagnóstico, con o sin biopsia de cuello o aspiración endometrial para citología exfoliativa.	3
11.02.12	Amputación de cuello (traquelectomía). Traqueoplastia (fuera del parto)	3

11.02.13	Conización de cuello (Cualquier técnica quirúrgica, incluido LEEP)	3
11.02.14	Traquelorrafia (fuera del parto). Cerclaje de cuello uterino.	3
11.02.15	Electrocuagulación de cuello con Crio, tratamiento con Laser .Biopsia con Asa de LEEP	
11.02.16	Videohisteroscopia diagnóstica y/o quirúrgica	4
11.02.17	Colocación de DIU, SIU (DIU Hormonal) Bajo Anestesia (Incluye solo dispositivo de cobre)	3
11.02.18	Extracción de DIU Bajo Anestesia	3
11.03. OPERACIONES EN VAGINA, VULVA Y PERINÉ		
11.03.	OPERACIONES EN VAGINA, VULVA Y PERINÉ	NIVEL DE COMPLEJIDAD
11.03.01	Tratamiento quirúrgico de la agenesia vaginal por procedimiento visceroplástico	6
11.03.02	Tratamiento quirúrgico de la genesia vaginal por procedimiento NO visceroplástico	5
11.03.03	Colporrafia anterior y/o posterior, con o sin amputación de cuello con o sin corrección de retroversión uterina, con o sin perinorrafia. Excluye tratamiento de la incontinencia de orina.	5
11.03.04	Colporrafia por herida, desgarro, etc. (fuera de parto)	2
11.03.05	Colporrafia posterior con reconstrucción del esfínter anal (desgarro perineal complicado)	4
11.03.06	Colpopexia por vía abdominal.	5
11.03.07	Colpopexia combinada (por vía abdominal y vaginal).	6
11.03.08	Colpocleisis completa o parcial.	4
11.03.09	Colpotomía. Drenaje de absceso. Biopsia o Escisión local de lesión de vagina.	3
11.03.10	Vaginismo (operación de Pozzi). Resección de tabique vaginal.	3
11.03.11	Punción de vagina (diagnóstica exploradora). Punción de fondo de saco de Douglas.	2
11.03.12	Vulvectomía simple.	6
11.03.13	Escisión de labios mayores, labios menores, de glándulas de Bartholino, de glándulas de Skene, clitoridectomía.	3
11.03.14	Himenotomía. Incisión y drenaje de vulva	2
11.03.15	Episiorrafia, perineorrafia o episioepineorrafia (fuera del parto)	3
11.03.16	Perinoplastia, episioepineoplastia.	3
11.03. OPERACIONES UROGINECOLÓGICAS		
11.03.	OPERACIONES UROGINECOLÓGICAS	NIVEL DE COMPLEJIDAD
11.03.18	Incontinencia de orina (No incluye prótesis) - Códigos admitidos únicamente para especialistas Uroginecólogos	5
11.03.19	Prolapso Anterior o Posterior - Admitidos para especialistas uroginecólogos	6
11.03.20	Prolapso Completo - Códigos admitidos únicamente para especialistas Uroginecólogos	7
11.03.21	Fístula Vésico Vaginal o Uterina - Códigos admitidos únicamente para especialistas Uroginecólogos	5x2
11.03.22	Fístula rectovaginal o vesicovaginal	4
11.03.23	Cierre de cistectomía	4
11.03.24	Uretroplastia	6
11.04. OPERACIONES OBSTÉTRICAS		
11.04.	OPERACIONES OBSTÉTRICAS	NIVEL DE COMPLEJIDAD
11.04.01	Atención del Parto	4
11.04.02	Atención de la Cesárea	4+20%
11.04.03	Atención de la Cesárea y/o Parto Gemelar	6
11.04.04	Atención de la Cesárea y/o Parto Múltiple	7
11.04.05	Parto con Analgesia	5

11.05.	OPERACIONES ONCOLÓGICAS Y GINECOLÓGICAS (con biopsia y protocolo para autorización)	NIVEL DE COMPLEJIDAD
11.05.01	Operación del cáncer de cuello uterino. Anexo histerectomía total ampliada con manguito vaginal, resección de parametrios y linfadenectomía pelviana. Operación de Werthein Meigs.	6 x 2
11.05.02	Operación del cáncer de ovario. Anexo histerectomía total ampliada con omentectomía y linfadenectomía pelviana y/o lumboaórtica. Cirugía citoreductiva óptima.	6 x 2
11.05.03	Operación del cáncer de endometrio avanzado. Anexo histerectomía total ampliada con linfadenectomía pelviana y/o lumboaórtica.	6 x 2
11.05.04	Operación del cáncer de vulva. Vulvectomía radical o parcial con linfadenectomía hinguinal uni o bilateral superficial y/o profunda.	6 x 2
06.01.	OPERACIONES EN LA MAMA	NIVEL DE COMPLEJIDAD
06.01.01	Mastectomía radical (resección de pectoral mayor y vaciamiento axilar). Incluye la eventual toma biopsia para congelación.	6x2
06.01.02	Mastectomía subradical (con conservación del pectoral mayor y vaciamiento axilar). Incluye la eventual toma biopsia para congelación.	6x2
06.01.03	Mastectomía simple	3
06.01.04	Mastectomía subcutánea (adenomastectomía). Tratamiento quirúrgico de ginecomastia.	3
06.01.05	Mastoplastia unilateral	5
06.01.06	Mastoplastia bilateral	7
06.01.07	Mamoplastia en uno o dos tiempos	3
06.01.08	Escisión local de lesión de mama (quiste, fibroadenoma o tejido mamario aberrante) e lesión de conducto de pezón. Escisión de lesión mamaria o pezón para biopsia. Escisión de cuadrante mamario (biopsia sectorial o cuadrantectomía). Punción core biopsia o truecutt.	3
06.01.09	Drenaje absceso mamario	2
06.01.11	Cuadrantectomía o tumorectomía con vaciamiento axilar o ganglio centinela.	7
06.01.12	Resección de nódulo cutáneo en región mamaria.	2
06.01.13	Biopsia radio quirúrgica.	3
06.01.14	Cirugía aumentativa de mamas (excluye prótesis)	7
	FERTILIDAD	VALOR
	Consulta diferencial de Especialidad	\$ 897,00
	Inseminación Intra Uterina	\$ 8.970,00
	Tratamientos Alta Complejidad (FIV, ICSI, OBODONACIÓN)	\$ 16.445,00
	Transferencia de Embriones Vitriificados	\$ 10.465,00
		NIVEL DE COMPLEJIDAD
08.05.20	Fistula de pared Abdominal	5
08.05.26	Absceso de pared Abdominal	4
08.02.14	Drenaje de absceso intraperitoneal por vía abdominal abierta.	4
11.05.03	Videohisteroscopia Terapéutica	3
08.02.08	Laparotomía Exploradora	3
13.01.10	Dehiscencia de herida Abdominal y/o Vaginal - Sutura de herida de piel y celular subcutánea.	1
13.01.02	Lesión - Extracción de lesión de piel - Escisión amplia o tumor maligno de piel.	2