



"AÑO DE LA GRANDEZA ARGENTINA"

Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo

ANEXO

Tarifario Médico		Valores Vigentes	
CÓDIGO	R 1 – LABORATORIO	Resto del país	Zona desfavorable
01.01.001	ACTO BIOQUÍMICO - (1) acto bioquímico por prescripción médica, con independencia de la cantidad de análisis solicitados	\$ 3.405	\$ 4.732
01.01.063	ANTICUERPOS ANTI VIH - DETERMINACION (METODO DE ELISA)	\$ 20.758	\$ 28.854
01.01.110	BILIRRUBINA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA (Incluido en 01.01.481)	\$ 1.951	\$ 2.712
01.01.111	BILIRRUBINURIA	\$ 1.951	\$ 2.712
01.01.171	COAGULOGRAMA BASICO (Incluye 01.01.169/746/769/771)	\$ 3.956	\$ 5.499
01.01.174	COLESTEROL TOTAL (Incluido en 01.01.481)	\$ 2.585	\$ 3.593
01.01.192	CREATININA -ORINA O SANGRE-	\$ 2.568	\$ 3.569
01.01.193	CREATININA, CLEARENCE DE DEPURACION (Incluye 01.01.191/192)	\$ 3.880	\$ 5.393
01.01.241	CHAGAS, AGLUTINACION DIRECTA	\$ 2.950	\$ 4.100
01.01.242	CHAGAS, FIJACION DE COMPLEMENTO	\$ 2.950	\$ 4.100
01.01.243	CHAGAS, INMUNOFLUORESCENCIA	\$ 6.906	\$ 9.600
01.01.244	CHAGAS, REACCION DEL LATEX	\$ 2.950	\$ 4.100
01.01.261	DAVIDSON DIFERENCIAL, PRUEBA DE	\$ 2.950	\$ 4.100
01.01.297	ERITROSEDIMENTACION	\$ 1.741	\$ 2.420
01.01.307	ETANOL, TOXICO EN SANGRE	\$ 2.898	\$ 4.028
01.01.420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA (GAMMA)	\$ 3.887	\$ 5.402
01.01.404	GASES EN SANGRE-PCO2-PO2 (Incluye 01.01.005)	\$ 6.906	\$ 9.600
01.01.412	GLUCEMIA	\$ 1.741	\$ 2.420
01.01.475	HEMOGRAMA (Incluye 01.01.354/409/410/470)	\$ 2.666	\$ 3.706
01.01.481	HEPATOGRAMA COMPLETO (Incluye 01.01.110/174/357/771/873/874)	\$ 7.540	\$ 10.481
01.01.483	HIDATIDOSIOS, HEMOAGLUTINACION	\$ 1.951	\$ 2.712
01.01.484	HIDATIDOSIS, TEST DEL LATEX	\$ 2.950	\$ 4.100
01.01.494	HUDDLESON, REACCION DE	\$ 1.951	\$ 2.712
01.01.546	IONOGRAMA PLASMATICO (Incluye 01.01.109/466/753/839)	\$ 4.955	\$ 6.888
01.01.594	LACTICO DEHIDROGENASA -LDH-	\$ 3.887	\$ 5.402
01.01.600	LATEX. LEPTOSPIRAS	\$ 2.950	\$ 4.100
01.01.602	LATEX. TRIQUINOSIS	\$ 2.950	\$ 4.100
01.01.711	ORINA COMPLETA (Incluye 01.01.741)	\$ 2.585	\$ 3.593
01.01.746	PLAQUETAS, RECUENTO DE (Incluido en 01.01.171)	\$ 1.058	\$ 1.471
01.01.763	PROTEINAS TOTALES (Incluido en 01.01.481/764)	\$ 2.585	\$ 3.593
01.01.764	PROTEINOGRAMA EN ACETATO DE CELULOSA (Incluye 01.01.763)	\$ 5.535	\$ 7.693
01.01.771	PROTOMBINA, TIEMPO DE (Incluido en 171, 481)	\$ 2.539	\$ 3.530
01.01.873	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA (INCLUIDA EN 481)	\$ 2.898	\$ 4.028
01.01.874	TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA (INCLUIDA EN 481)	\$ 2.898	\$ 4.028
01.01.876	TRIGLICERIDOS	\$ 3.956	\$ 5.499
01.01.902	UREA, sérica	\$ 1.917	\$ 2.664
01.02.026	ANTICUERPO HIV - WESTERN BLOTT	\$ 142.932	\$ 198.676



"AÑO DE LA GRANDEZA ARGENTINA"

Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo

ANEXO

01.02.086	ANTI-CORE IgM (Hbc Ac)	\$ 47.394	\$ 65.878
01.02.087	ANTI-CORE (Hbc Ac)	\$ 27.664	\$ 38.454
01.02.089	ANTI- HAV IgG - EIE -	\$ 39.462	\$ 54.852
01.02.090	ANTI- HAV IgM - EIE -	\$ 39.462	\$ 54.852
01.02.115	BRUCELOSIS IgG - IFI -	\$ 13.457	\$ 18.706
01.02.116	BRUCELOSIS IgM - IFI -	\$ 13.457	\$ 18.706
01.02.134	CD4 (CITOMETRIA DE FLUJO)	\$ 110.535	\$ 153.643
01.02.142	CHAGAS (ELISA)	\$ 20.549	\$ 28.563
01.02.143	CHAGAS (HEMOAGLUTINACION)	\$ 4.694	\$ 6.524
01.02.145	CHAGAS (IgM ESPECIFICA)	\$ 10.229	\$ 14.218
01.02.151	CHLAMYDIA PSITTACI (IgM)	\$ 55.260	\$ 76.811
01.02.152	CHLAMYDIA PSITTACI (IgG)	\$ 39.462	\$ 54.852
01.02.165	CITOMEGALOVIRUS (EARLY ANTIGEN) - IFDm -	\$ 55.260	\$ 76.811
01.02.166	CITOMEGALOVIRUS (IgG) ELISA	\$ 31.621	\$ 43.953
01.02.167	CITOMEGALOVIRUS (IgG) IFI	\$ 55.260	\$ 76.811
01.02.168	CITOMEGALOVIRUS (IgM) ELISA	\$ 31.621	\$ 43.953
01.02.169	CITOMEGALOVIRUS (IgM) IFI	\$ 55.260	\$ 76.811
01.02.355	HEPATITIS B (PCR) - CARGA VIRAL CUALITATIVA	\$ 213.189	\$ 296.332
01.02.356	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgG) - EIE -	\$ 69.524	\$ 96.638
01.02.357	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgM) - EIE -	\$ 213.189	\$ 296.332
01.02.358	HEPATITIS C (PCR)	\$ 213.189	\$ 296.332
01.02.377	HIDATIDOSIS-ARCO 5	\$ 20.549	\$ 28.563
01.02.382	HIV - CARGA VIRAL - CUALITATIVA - PCR	\$ 213.189	\$ 296.332
01.02.383	HIV-1/HIV-2 - IgG -	\$ 39.462	\$ 54.852
01.02.512	LEISHMANIASIS	\$ 33.199	\$ 46.147
01.02.513	LEPTOSPIRAS	\$ 11.070	\$ 15.387
01.02.545	MICROALBUMINURIA - RIE -	\$ 10.353	\$ 14.391
01.02.720	VIRUS JUNIN	\$ 25.260	\$ 35.111
01.02.752	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgM) - EIE-	\$ 41.936	\$ 58.291
01.02.811	INDICE de LESIÓN RENAL (ABUMINA / CREATININA) - urinario	\$ 12.838	\$ 17.845
01.02.812	ALBUMINA - sérica	\$ 1.242	\$ 1.726
CÓDIGO	R 17 – CARDIOLOGÍA	Resto del país	Zona desfavorable
17.01.001	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (INCLUYE INFORME Y ELECTRODOS DESCARTABLES)	\$ 20.102	\$ 27.942
17.01.018	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER – 24 HORAS (INCLUYE ELECTRODOS DESCARTABLES)	\$ 67.102	\$ 93.271
CÓDIGO	R 18 – ECOGRAFÍA	Resto del país	Zona desfavorable
18.01.003	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO	\$ 51.676	\$ 71.830
18.01.006	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	\$ 18.987	\$ 26.392
18.01.009	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL	\$ 15.031	\$ 20.893
18.01.011	ECOGRAFIA DE TESTICULOS	\$ 10.229	\$ 14.218
18.01.012	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN (Incluye 18.01.013/016/017/018)	\$ 27.664	\$ 38.454



"AÑO DE LA GRANDEZA ARGENTINA"

Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo

ANEXO

18.01.013	ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESPLENICA, TORACICA O PLEURAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 27.664	\$ 38.454
18.01.014	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA CON O SIN TRANSDUCTOR RECTAL	\$ 27.664	\$ 38.454
18.01.016	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 27.664	\$ 38.454
18.01.017	ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA YESTATICA (Incluido en 18.01.012)	\$ 27.664	\$ 38.454
18.01.018	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 27.664	\$ 38.454
18.01.501	ECODOPPLER CARDIACO COLOR	\$ 107.794	\$ 149.834
18.01.502	ECODOPPLER COLOR VASOS DE CUELLO	\$ 94.779	\$ 131.742
18.01.510	ECODOPPLER PERIFERICO -ARTERIAL Y/O VENOSO-COLOR	\$ 94.779	\$ 131.742
18.01.522	ECOGRAFIA DE CADERA	\$ 39.462	\$ 54.852
18.01.523	ECOGRAFIA DE OTRAS REGIONES NO ESPECIFICADAS	\$ 37.560	\$ 52.209
CÓDIGO	R 28 – NEUMONOLOGÍA	Resto del país	Zona desfavorable
28.01.002	ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DE USO DE BRONC (Computarizado o no - con flujo volumen o no)	\$ 41.070	\$ 57.087
28.01.007	CURVA FLUJO VOLUMEN (CON O SIN ESPIROMETRIA)	\$ 14.851	\$ 20.643
CÓDIGO	R 29 – NEUROLOGÍA	Resto del país	Zona desfavorable
29.01.002	ELECTROENCEFALOGRAMA	\$ 31.621	\$ 43.953
29.01.003	VIDEONISTAGMOGRAFIA (INCLUYE PRUEBAS CALORICAS)	\$ 163.833	\$ 227.727
29.01.004	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMB SUP O INF O FACIAL (Incluye electrodos descartables)	\$ 37.166	\$ 51.660
29.01.005	ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS (Incluye electrodos descartables)	\$ 54.922	\$ 76.342
29.01.006	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION (Incluye electrodos descartables)	\$ 52.668	\$ 73.208
29.01.007	REFLEXOGRAMA PATELAR Y/O AQUILIANO. PRUEBA LABERINTICA	\$ 11.824	\$ 16.436
29.01.502	POTENCIALES EVOCADOS DE CUALQUIER VIA DE CONDUCCION O SENTIDO	\$ 31.621	\$ 43.953
29.01.509	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	\$ 31.621	\$ 43.953
29.01.510	POTENCIAL EVOCADO SOMATOSENSITIVO	\$ 31.621	\$ 43.953
29.01.514	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	\$ 31.621	\$ 43.953
29.01.515	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO / BERA	\$ 31.621	\$ 43.953
CÓDIGO	R 30 – OFTALMOLOGÍA	Resto del país	Zona desfavorable
30.01.002	CAMPO VISUAL (CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA) (con perímetro de campo) - COMO UNICA PRACTICA	\$ 15.768	\$ 21.918
30.01.004	FONDO DE OJO – COMO UNICA PRACTICA -	\$ 15.768	\$ 21.918
30.01.010	TONOGRAFIA CON TONOGRAFO ELECTRONICO	\$ 9.491	\$ 13.193
30.01.501	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 31.621	\$ 43.953
30.01.502	ESTUDIO DE RETINA	\$ 23.708	\$ 32.954
30.01.505	TEST DE LOTMAR Y TEST DE FUNCION PAM	\$ 23.708	\$ 32.954
30.01.510	TEST DE LANCASTER	\$ 15.961	\$ 22.186
CÓDIGO	R 31 - OTORRINOLARINGOLOGÍA	Resto del país	Zona desfavorable
31.01.001	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	\$ 14.195	\$ 19.731
31.01.002	AUDIOMETRIA	\$ 13.457	\$ 18.706
31.01.003	LOGOAUDIOMETRIA	\$ 15.768	\$ 21.918
31.01.004	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA	\$ 11.824	\$ 16.436
31.01.009	IMPEDANCIOMETRIA (Incluye Timpanometría)	\$ 23.708	\$ 32.954



"AÑO DE LA GRANDEZA ARGENTINA"

*Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

ANEXO

31.01.010	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ- RINOMANOMETRIA-	\$ 26.821	\$ 37.281
31.01.018	LARINGOSCOPIA DIRECTA	\$ 22.867	\$ 31.785
31.01.506	FIBRORRINOLARINGOSCOPIA	\$ 41.070	\$ 57.087
31.01.509	AUDIOMETRIA TONAL A CAMPO LIBRE	\$ 11.824	\$ 16.436
31.01.512	SIMULACION O PRUEBA DE JUICIO (COMPRENDE A.T. CONVENCIONAL, LOGO CONVENCIONAL, TEST DE HARRIS PARA HIPOACUSIA)	\$ 23.708	\$ 32.954
31.01.521	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$ 24.690	\$ 34.319
31.01.522	OLFATOMETRIA	\$ 92.519	\$ 128.602
CÓDIGO	R 33 - PSICOLOGÍA	Resto del país	Zona desfavorable
33.01.015	PSICODIAGNOSTICO (Incluye técnicas)	\$ 51.163	\$ 71.117
33.01.016	EVALUACION NEUROCOGNITIVA	\$ 51.163	\$ 71.117
CÓDIGO	R 34 - RADIOLOGÍA	Resto del país	Zona desfavorable
34.02.001	RADIOGRAFIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES 1ª EXPOSICION	\$ 16.595	\$ 23.067
34.02.002	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 16.595	\$ 23.067
34.02.003	HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS COMPARATIVOS P/INCIDENCIA Y POR PAR	\$ 16.595	\$ 23.067
34.02.004	ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, 3 POSICIONES COMPARATIVAS	\$ 16.595	\$ 23.067
34.02.005	ORTOPANTOMETRIA. RADIOGRAFIA PANORAMICA DE CRANEO O CARA 1ª EXPOSICION	\$ 18.173	\$ 25.261
34.02.006	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 17.359	\$ 24.130
34.02.007	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALOSTATO. 1ª EXPOSICION	\$ 17.359	\$ 24.130
34.02.008	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 14.195	\$ 19.731
34.02.009	RADIOGRAFIA DE RAQUIS-COLUMNA 1ª EXPOSICION	\$ 17.719	\$ 24.630
34.02.010	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 17.719	\$ 24.630
34.02.011	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, CLAVICULA, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FEMUR 1ª EXPOSICION	\$ 17.719	\$ 24.630
34.02.012	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 17.719	\$ 24.630
34.02.013	RADIOGRAFIA DE CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE. DOS PLACAS POR EXPOSICION	\$ 17.719	\$ 24.630
34.02.014	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES-ORTORRADIOGRAFIA-POR ESTUDIO	\$ 53.168	\$ 73.904
34.02.016	ARTROGRAFIA - SIN HORARIO DE ESPECIALISTA - 1ª EXPOSICION	\$ 7.910	\$ 10.995
34.02.017	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 6.378	\$ 8.866
34.02.501	ESPINOGRAMA	\$ 35.535	\$ 49.394
34.02.514	RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA - ARTIC. TEMPORO-MANDIBULAR - HASTA 6 PLACAS O TOMAS	\$ 24.690	\$ 34.319
34.02.515	RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA - PANTOMOGRAMA O PANORAMICA -	\$ 22.315	\$ 31.017
34.03.001	RADIOGRAFIA O TELERR. DE TORAX, CON O SIN TRAZADO DE DIAMETROS, CON O SIN RELLENO	\$ 19.725	\$ 27.417
34.03.002	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 19.725	\$ 27.417
34.04.021	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN - 1ª EXPOSICION	\$ 7.910	\$ 10.995
34.04.022	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 6.378	\$ 8.866
34.05.001	RADIOGRAFIA SIMPLE DEL ARBOL URINARIO	\$ 15.768	\$ 21.918
34.06.007	PELVIMETRIA RADIOLOGICA-MINIMO 2 PACAS-POR ESTUDIO	\$ 15.031	\$ 20.893
34.10.001	T.A.C. CEREBRAL CON O SIN CONTRASTE	\$ 109.037	\$ 151.562
34.10.004	T.A.C. OFTALMOLOGICA CON O SIN CONTRASTE	\$ 54.801	\$ 76.174
34.10.007	T.A.C. GINECOLOGICA O PELVIANA CON O SIN CONTRASTE	\$ 109.037	\$ 151.562



"AÑO DE LA GRANDEZA ARGENTINA"

*Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

ANEXO

34.10.008	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN CON O SIN CONTRASTE	\$ 163.587	\$ 227.386
34.10.010	T.A.C. TORACICA CON O SIN CONTRASTE	\$ 127.845	\$ 177.704
34.10.011	T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA Y/O PELVIS CON O SIN CONTRASTE	\$ 109.037	\$ 151.562
34.10.012	T.A.C. OTROS ORGANOS O REGIONES CON O SIN CONTRASTE	\$ 90.334	\$ 125.564
34.10.013	T.A.C. COLUMNA CON O SIN CONTRASTE	\$ 126.863	\$ 176.340
34.10.506	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CON O SIN CONTRASTE	\$ 172.782	\$ 240.167
34.10.507	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR SUBSIGUIENTES CON O SIN CONTRASTE	\$ 138.204	\$ 192.104
CÓDIGO	R 36 - UROLOGÍA	Resto del país	Zona desfavorable
36.01.502	FLUJOMETRIA MICCIONAL	\$ 102.654	\$ 142.689
CÓDIGO	R 42 - INTERCONSULTAS	Resto del país	Zona desfavorable
42.01.001	INTERCONSULTA DE EXAMEN FISICO	\$ 51.163	\$ 71.117
42.01.002	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA	\$ 51.163	\$ 71.117
42.01.003	INTERCONSULTA CARDIOLOGICA (Incluye 17.01.001)	\$ 51.163	\$ 71.117
42.01.004	INTERCONSULTA OFTALMOLOGICA (Incluye 30.01.002/004/010)	\$ 51.163	\$ 71.117
42.01.005	INTERCONSULTA OTORRINOLARINGOLÓGICA (Incluye Otomicroscopía y Laringoscopia)	\$ 51.163	\$ 71.117
42.01.006	INTERCONSULTA NO ESPECIALIZADA EN DOMICILIO	\$ 27.664	\$ 38.454
42.01.007	INTERCONSULTA EN DOMICILIO ADICIONARAN EL VALOR DE ESTE CODIGO	\$ 11.824	\$ 16.436
42.01.023	INTERCONSULTA HEMATOLOGICA	\$ 51.163	\$ 71.117
42.01.028	INTERCONSULTA NEUMONOLOGICA	\$ 51.163	\$ 71.117
42.01.029	INTERCONSULTA NEUROLOGICA	\$ 51.163	\$ 71.117
42.01.030	INTERCONSULTA FONOAUDIOLÓGICA	\$ 51.163	\$ 71.117
42.01.031	INTERCONSULTA TOXICOLÓGICA	\$ 51.163	\$ 71.117
42.01.033	INTERCONSULTA PSIQUIATRICA	\$ 51.163	\$ 71.117
42.01.034	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGICA	\$ 51.163	\$ 71.117
42.01.035	INTERCONSULTA DERMATOLOGICA	\$ 51.163	\$ 71.117
42.01.036	INTERCONSULTA INFECTOLOGICA	\$ 51.163	\$ 71.117
42.01.037	INTERCONSULTA UROLOGICA	\$ 51.163	\$ 71.117
42.01.050	INTERCONSULTA ODONTOLÓGICA	\$ 51.163	\$ 71.117



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
Año de la Grandeza Argentina

Hoja Adicional de Firmas
Anexo firma conjunta

Número:

Referencia: Anexo Tarifario Médico - Expediente EX-2024-105407309-APN-GAYF#SRT

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.