

NOMENCLADOR CONVENIOS ATE CORDOBA

PRESTACION	DESCRIPCION	NOMENCLADOR 09/2025
110215	ESCISION LOCAL DE LESION DE CUELLO	\$ 35.700
110217	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (SEGUN NORMAS)	\$ 45.500
121801	*MOD*INFILTRACIONES MUSCULARES,PERIARTIC	\$ 30.900
121917	YESO BRAQUIPALMAR	\$ 41.600
121926	BOTA LARGA DE YESO	\$ 41.600
121927	BOTA CORTA DE YESO	\$ 41.600
130104	ESCIS. LOCAL DE LESION DE PIEL	\$ 25.600
130105	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUPERFICIA	\$ 25.600
130106	*MOD. DESTR. LESION PIEL HASTA 5 ELEMENTOS	\$ 28.700
130107	*MOD*DESTR.LESION DE PIEL MAS 5 ELEMENTO	\$ 28.700
130108	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBC	\$ 33.700
130109	ESC. DE UNIA LECHO O REPLIEGUE UNGUEAL	\$ 23.200
130110	SUTURA DE HERIDA DE MAS DE 10 CM.	\$ 23.200
130112	*MOD*LIPOMA	\$ 23.200
170101	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO	\$ 9.000
170111	ERGOMETRIA	\$ 23.100
170118	ELECTROCARDIOGRAMA HOLTER 3 CANALES	\$ 32.000
170120	PRESUROMETRIA- HOLTER DE PRESION 24 HS	\$ 31.800
170122	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ALT.- MAPA	\$ 20.800
180103	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL	\$ 25.700
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA	\$ 25.700
180105	*MOD*ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA CON TRANSDUCTOR VAG	\$ 30.900
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	\$ 25.620
180107	*MOD*ECOGRAFIA CEREBRAL	\$ 25.700
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL	\$ 25.700
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	\$ 25.700
180111	ECOGRAFIA DE TESTICULO	\$ 25.700
180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN	\$ 25.700
180113	ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESPLNICA O TORACICA	\$ 25.700

180114	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA	\$ 25.700
180116	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL	\$ 25.700
180117	ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL DINAM.Y EST	\$ 25.700
180118	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL	\$ 25.700
180202	ECODOPPLER PERIFERICO COLOR	\$ 51.300
180203	ECODOPPLER COLOR CIRCULACION PORTAL - SUPRAHEPATICO - C	\$ 51.300
180301	ECODOPPLER CARDIACO COLOR	\$ 63.900
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	\$ 25.700
180602	ECOGRAFIA DE OTROS ORGANOS	\$ 25.700
190102	REGIMEN INDIVIDUAL (FORMULACIÓN DE REGIMEN DIETARIO)	\$ 12.300
220101	COLPOSCOPIA	\$ 7.800
220102	COLPOCITOLOGIA	\$ 7.800
250101	FISIOTERAPIA	\$ 5.600
250102	KINESIOTERAPIA	\$ 5.600
250104	REHABILITACION DEL LENGUAJE POR SESION	\$ 16.000
250106	NEUROKINESIOLOGIA/ PSICOMOTRICIDAD	\$ 12.700
280101/S	ESPIROMETRIA	\$ 19.700
300108	GONIOSCOPIA	\$ 2.500
300109	CURVA TENSIONAL	\$ 5.100
300116	EXTRACCION CE CORNEA	\$ 4.600
300119	OFTALMOSCOPIA IND BINOCULAR (FONDO DE OJOS)	\$ 3.300
300120	VISUOSCOPIA	\$ 4.300
300122	EXOFTALMOLOGIA	\$ 4.500
300124	CMPIMETRIA COMPUTADA UNI O BILATERA	\$ 13.900
300123	TOPOGRAFIA CORNEAL	\$ 3.500
300126	PAQUIMETRIA BILATERAL	\$ 4.300
330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES NIÑOS Y ADULTOS	\$ 16.000
421032	CONSULTA SAP PEDIATRÍA	\$ 16.000
421033	CONSULTA SAP GINECOLOGIA - OBSTETRICIA	\$ 16.000
421035	CONSULTA SAP MEDICINA GENERALISTA	\$ 16.000
421036	CONSULTA SAP OFTALMOLOGIA	\$ 16.000
421002	CIRUGIA	\$ 16.000
421004	INFECTOLOGIA	\$ 16.000
421007	ENDOCRINOLOGIA	\$ 16.000

421011	GASTROENTEROLOGIA	\$ 16.000
421015	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	\$ 16.000
421016	ALERGIA E INMUNOLOGIA	\$ 16.000
421019	CARDIOLOGIA	\$ 16.000
421024	NEUMONOLOGIA	\$ 16.000
421039	NUTRICION	\$ 16.000
421044	DERMATOLOGIA	\$ 16.000
421039/C	NUTRICION CONSULTA CONTROL	\$ 12.285