



# **LIBRO DE ARANCELES**

## **INTEGRAIMAGEN**

2022

Libro de Aranceles 2022

Código	IMAGENOLOGÍA	FONASA		PARTICULAR	
		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
<b>Radiografías</b>					
401004	Radiografía de tórax, proyección complementaria (oblicuas, selectivas u otras)	\$ 8.470	\$ 12.705	\$ 15.320	\$ 22.980
401008	Radiografía de tórax frontal o lateral con equipo móvil fuera del departamento de rayos.	\$ 11.990	\$ 17.985	\$ 20.440	\$ 30.660
401009	Radiografía de tórax simple frontal o lateral	\$ 10.450	\$ 15.675	\$ 18.200	\$ 27.300
401012	Radiografía de mama, pieza operatoria	\$ 8.950	\$ 13.425	\$ 16.020	\$ 24.030
401013	Radiografía de Abdomen Simple	\$ 9.590	\$ 14.385	\$ 16.940	\$ 25.410
401014	Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)	\$ 6.900	\$ 10.350	\$ 13.030	\$ 19.545
401027	Pielografía de eliminación o descendente: incluye renal y vesical simples previas, 3 placas post inyección de medio de contraste, controles de pie y cistografía pre y	\$ 41.160	\$ 61.740	\$ 62.860	\$ 94.290
401028	Radiografía renal simple (proc. aut.)	\$ 8.820	\$ 13.230	\$ 15.820	\$ 23.730
401029	Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)	\$ 7.590	\$ 11.385	\$ 14.040	\$ 21.060
401031	Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la nariz, malar, maxilar, arco cigomático y cara	\$ 10.380	\$ 15.570	\$ 18.090	\$ 27.135
401032	Radiografía de cráneo frontal y lateral	\$ 10.850	\$ 16.275	\$ 18.780	\$ 28.170
401033	Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)	\$ 7.610	\$ 11.415	\$ 14.060	\$ 21.090
401035	Radiografía de oído, uno o ambos	\$ 13.130	\$ 19.695	\$ 22.090	\$ 33.135
401040	Radiografía de silla turca frontal y lateral	\$ 12.120	\$ 18.180	\$ 20.630	\$ 30.945
401042	Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)	\$ 10.450	\$ 15.675	\$ 18.200	\$ 27.300
401043	Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)	\$ 17.590	\$ 26.385	\$ 28.580	\$ 42.870
401044	Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)	\$ 9.870	\$ 14.805	\$ 17.350	\$ 26.025
401045	Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y lateral)	\$ 12.180	\$ 18.270	\$ 20.710	\$ 31.065
401046	Radiografía columna lumbar o lumbosacra ( frontal, lateral y focalizada en el 5° espacio)	\$ 18.020	\$ 27.030	\$ 29.210	\$ 43.815
401047	Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)	\$ 14.650	\$ 21.975	\$ 24.310	\$ 36.465
401048	Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales	\$ 9.870	\$ 14.805	\$ 17.350	\$ 26.025
401049	Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral	\$ 13.480	\$ 20.220	\$ 22.600	\$ 33.900
401051	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral	\$ 8.000	\$ 12.000	\$ 14.630	\$ 21.945
401052	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abducción, lateral, Lawenstein u otras)	\$ 7.300	\$ 10.950	\$ 13.610	\$ 20.415
401053	Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroilíacas.	\$ 10.990	\$ 16.485	\$ 18.980	\$ 28.470
401054	Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)	\$ 9.110	\$ 13.665	\$ 16.250	\$ 24.375
401055	Radiografía de clavícula.	\$ 10.660	\$ 15.990	\$ 18.500	\$ 27.750
401056	Radiografía Edad Ósea: carpo y mano	\$ 7.610	\$ 11.415	\$ 14.060	\$ 21.090
401057	Radiografía Edad ósea : rodilla frontal	\$ 7.940	\$ 11.910	\$ 14.540	\$ 21.810
401058	Estudio radiológico de escafoides	\$ 11.920	\$ 17.880	\$ 20.340	\$ 30.510
401059	Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas	\$ 10.310	\$ 15.465	\$ 17.990	\$ 26.985
401060	Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral	\$ 10.780	\$ 16.170	\$ 18.680	\$ 28.020
401062	Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoides, axial de ambas rótulas o similares	\$ 7.500	\$ 11.250	\$ 13.910	\$ 20.865
401063	Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano	\$ 7.300	\$ 10.950	\$ 13.610	\$ 20.415
401064	Apoyo fluoroscópico a procedimientos intraoperatorios y/o biopsia (no incluye el proc.)	\$ 8.870	\$ 13.305	\$ 15.900	\$ 23.850
401070	Radiografía de tórax frontal y lateral	\$ 18.830	\$ 28.245	\$ 30.390	\$ 45.585
401151	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.	\$ 7.630	\$ 11.445	\$ 14.100	\$ 21.150
<b>Ecografías</b>					
404003	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)	\$ 26.070	\$ 39.105	\$ 40.920	\$ 61.380
404004	Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas, etc.)	\$ 16.120	\$ 24.180	\$ 26.440	\$ 39.660
404005	Ecografía transvaginal o transrectal	\$ 14.560	\$ 21.840	\$ 24.180	\$ 36.270
404006	Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal	\$ 13.860	\$ 20.790	\$ 23.160	\$ 34.740
404009	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	\$ 14.490	\$ 21.735	\$ 24.070	\$ 36.105
404010	Ecografía renal (bilateral), o de bazo	\$ 18.060	\$ 27.090	\$ 29.270	\$ 43.905
404011	Ecografía encefálica (RN o lactante)	\$ 19.510	\$ 29.265	\$ 31.370	\$ 47.055
404012	Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)	\$ 18.170	\$ 27.255	\$ 29.430	\$ 44.145
404014	Ecografía testicular (uno o ambos) (Incluye Doppler)	\$ 17.930	\$ 26.895	\$ 29.080	\$ 43.620
404015	Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)	\$ 18.170	\$ 27.255	\$ 29.430	\$ 44.145
404016	Ecografía vascular periférica, articular o de partes blandas	\$ 18.170	\$ 27.255	\$ 29.430	\$ 44.145
404118	Ecografía vascular Doppler (arterial y venosa) periférica (bilateral)	\$ 59.600	\$ 89.400	\$ 89.690	\$ 134.535
404119	Ecografía doppler de vasos del cuello	\$ 56.280	\$ 84.420	\$ 84.860	\$ 127.290
404120	Ecografía transcraneana Doppler	\$ 59.600	\$ 89.400	\$ 89.690	\$ 134.535
404121	Ecografía abdominal o de vasos testiculares Doppler	\$ 61.420	\$ 92.130	\$ 92.340	\$ 138.510
<b>Resonancias</b>					
405001	Resonancia Magnética cráneo encefálica	\$ 92.550	\$ 138.825	\$ 188.090	\$ 282.135
405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	\$ 96.370	\$ 144.555	\$ 195.740	\$ 293.610
405003	Resonancia Magnética de órbitas	\$ 86.380	\$ 129.570	\$ 175.760	\$ 263.640
405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	\$ 92.890	\$ 139.335	\$ 188.770	\$ 283.155
405005	Resonancia Magnética de columna cervical	\$ 92.550	\$ 138.825	\$ 188.090	\$ 282.135
405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	\$ 96.250	\$ 144.375	\$ 195.500	\$ 293.250
405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	\$ 92.550	\$ 138.825	\$ 188.090	\$ 282.135
405010	Resonancia Magnética de abdomen	\$ 92.550	\$ 138.825	\$ 188.090	\$ 282.135
405011	Resonancia Magnética de pelvis	\$ 92.550	\$ 138.825	\$ 188.090	\$ 282.135
405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	\$ 138.810	\$ 208.215	\$ 280.620	\$ 420.930
405013	Resonancia Magnética de rodilla	\$ 75.880	\$ 113.820	\$ 154.760	\$ 232.140
405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	\$ 163.770	\$ 245.655	\$ 330.530	\$ 495.795
405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	\$ 99.180	\$ 148.770	\$ 201.350	\$ 302.025
405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	\$ 101.980	\$ 152.970	\$ 206.960	\$ 310.440
405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	\$ 81.320	\$ 121.980	\$ 165.640	\$ 248.460
405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	\$ 77.760	\$ 116.640	\$ 158.510	\$ 237.765
405026	Resonancia Magnética de Codo	\$ 79.020	\$ 118.530	\$ 161.030	\$ 241.545
405027	Resonancia Magnética de Hombro	\$ 75.880	\$ 113.820	\$ 154.760	\$ 232.140
405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	\$ 75.880	\$ 113.820	\$ 154.760	\$ 232.140
405029	Resonancia Magnética de Pierna	\$ 78.100	\$ 117.150	\$ 159.190	\$ 238.785
405030	Resonancia Magnética de Muslo	\$ 79.020	\$ 118.530	\$ 161.030	\$ 241.545
405098	Colangiografía resonancia	\$ 62.000	\$ 93.000	\$ 126.990	\$ 190.485