

VISTO:

Que es necesario actualizar los importes que se cobran por las prestaciones del Hospital de la comunidad, y

CONSIDERANDO:

Que los mismos no se actualizan desde el año 2000,

Que se han incrementado considerablemente los costos del Hospital de la Comunidad,

POR ELLO:

EL CONCEJO DELIBERANTE

DE GENERAL DEHEZA

EN USO DE SUS ATRIBUCIONES

SANCIONA CON FUERZA DE:

ORDENANZA N° 2073 /11

Art. 1°.- FIJANSE los siguientes valores para las prestaciones que el Hospital de la Comunidad realiza a pacientes que requieren atención:

CONSULTA:	\$ 3,-
CONSULTA ESPECIALISTA	\$ 30,-
CONSULTA PSICOLOGA	\$ 50,-
CONSULTA FISIOTERAPIA (POR SESIÓN)	\$ 5,-
CERTIFICADOS (CARNET /LIB. DE SALUD)	\$ 10,-
CONSULTA ODONTOLOGICA	\$ 3,-
EXTRACCION Y ARREGLO	\$ 10,-
ECOGRAFIA	\$ 40,-
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 5,-
RX (POR PLACA)	\$ 10,-
CONTROL GLUCEMIA (POR TIRA)	\$ 4,-
NEBULIZACIÓN C/OXIGENO	\$ 2,- C/ NEBULIZACIÓN
INTERNACIÓN (POR DIA)	\$ 20,-
CIRUGIA: ANEXO A	
LABORATORIO ANEXO B	
PARTOS: PLAN NACER <u>SIN COSTO</u>	
CONTROL HASTA 6 AÑOS: PLAN NACER <u>SIN COSTO</u>	

FARMACIA : REMEDIAR NO SE COBRA

PACIENTES PROFE (EX PAMI) SIN COSTO

Art. 2º.- Los valores fijados en el artículo anterior, comenzarán a regir a partir de la sanción de la presente Ordenanza.-

Art. 3º.- El pago de los valores especificados en el Art. 1º no es excluyente para ser beneficiarios de las prestaciones médicas y otras que ofrece el Hospital de la Comunidad.

En el caso de personas de escasos recursos los servicios se prestarán sin costo alguno para el paciente.

Art. 3º.-Comuníquese, Publíquese, Dése al Registro Municipal y Archívese.


MIGUEL VICENTE FERRERO
PRESIDENTE
Concejo Deliberante




Patricia Molina
Secretaria Concejo Deliberante

Dada en la sala de sesiones del Concejo Deliberante de General Deheza, a los 31.....
días del mes de ...MARZO... del año dos mil once.

ANEXO "A"

Honorarios presentados por Cirujanos en marzo del 2010.

Consultas	\$ 30
Apendicetomías	\$ 400
Colecistectomías	\$ 450
Hernio plastias y Eventraciones	\$ 400
Hemorroides, fisuras y fístulas	\$ 375
Laparotomías exploradoras	\$ 400
Varicocele y fimosis	\$ 375
Oforectomías	\$ 375
Intervenciones menores de piel	\$160

Observación:

- 1) No existen cálculos sobre lo que se recupera, se calcula un 20%
- 2) A estos valores hay que agregarle los honorarios de los anestesistas y de la enfermera instrumentista.

Anestesia	\$ 350
Instrumentista	\$ 50

- 3) Gastos de quirófano (no se recupera)

Анексو “В”

NOMENCLADOR BIOQUIMICO UNICO

N. B. U. - P.M.O.-E.

Versión 3 - 2.007

El arancel se obtiene: multiplicando el valor asignado a la Unidad Bioquímica por el número de unidades que corresponde a cada práctica.-

S 3,50

CODIGO	PRACTICA BIOQUIMICA	Urgencia	N/I	Unidad Bioquímica	VALOR
0001	ACTO BIOQUÍMICO.		N	3,0	10,5
0002	ACETONURIA.			1,0	3,5
0004	ACIDIMETRIA GASTRICA , CURVA DE			3,0	10,5
0005	ACIDO BASE , Estado Acido Base (EAB).	U	N	10,0	35
0006	ACTH - HORMONA ADRENOCORTICOTROFINA.			12,0	42
0007	ADDIS, RECuento DE			2,0	7
0013	AGLUTININAS Anti- RH.	U	N	-	0
0014	AGLUTININAS del SISTEMAS ABO.			3,0	10,5
0015	ALBUMINA.	U		1,5	5,25
0016	ALCOHOL DEHIDROGENASA, ADH.			10,0	35
0017	ALCOHOLEMIA.			10,0	35
0018	ALDOLASA.			6,0	21
0019	ALDOSTERONA.			15,0	52,5
0020	ALFA FETO PROTEINA.			10,0	35
0022	AMILASA - sérica.	U		4,0	14
0023	AMILASA - urinaria.	U		4,0	14
0025	AMINOACIDOS FRACCIONADOS (Cromatografía - por fracción).			12,5	43,75
0027	AMINOACIDURIA FRACCIONADA (Cromatografía - por fracción).			12,5	43,75
0028	AMNIOTICO , LIQUIDO CELULAS NARANJAS.			1,0	3,5
0029	AMNIOTICO, LIQUIDO (Espectrofotometría - Test de Lisley)			5,0	17,5
0030	AMNIOTICO, LIQUIDO LECITINA - ESFINGOMIELINA.			5,0	17,5
0031	AMONEMIA.			20,0	70
0032	AMP CICLICO.		(*)	15,0	52,5
0033	ANGIOTENSINA.			15,0	52,5
0034	ANHIDRASA CARBONICA B, ERITROCITARIA.		(*)	2,0	7
0035	ANTIBIOGRAMA.			4,0	14
0036	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (7) siete antibióticos.		N	60,0	210
0040	ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR , (IFI)			6,0	21
0041	ANTICUERPOS ANTIMENBRANA BASAL, (IFI)			6,0	21
0042	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO, (IFI)			7,0	24,5
0043	ANTICUERPOS CONTRA CEPA BACTERIANA AISLADA.		(*)	3,0	10,5
0044	ANTICUERPOS ANTIFRACCION MICROSMAL DE TIROIDES, (IFI)			6,0	21
0046	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA.			6,0	21
0049	ANTIDESIXIRIBONUCLEASA - ADNEASA - Anti-DNA.			9,0	31,5
0050	ANTIESTAFILOLISINA.		(*)	3,0	10,5
0051	ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASTO - AELO)			4,0	14
0052	ANTIESTREPTOQUINASA.			3,0	10,5
0054	ANTIHIALURONIDASA.		(*)	4,0	14
0055	ANTIMITOCONDRIALES , ANTICUERPOS.			7,0	24,5
0056	ANTINUCLEARES ANTICUERPOS - FAN			7,0	24,5

0057	ANTITRIPSINA, Alfa 1 - LÍq. Pleural ó Mat. Fecal ó Sérica - C/U - (por I.D.- Cuantitativa)			10,0	35
0058	ANTITROMBINA III - con calibración de tres (3) puntos.			15,0	52,5
0059	ARSENICO.			15,0	52,5
0060	ASCORBICO, ACIDO.			18,0	63
0061	AUTOVACUNA, (no se aconseja por recomendación médica).		(*)	5,0	17,5
0063	ANTICUERPOS Anti- HIV (ELISA)			11,0	38,5
0064	ANTICUERPOS Anti- HIV (A.D.)		(*)	11,0	38,5
0101	BACILOSCOPIA DIRECTA - ZIEHL NEELSEN (por muestra)	U		2,0	7
0102	BACILOSCOPIA, DIRECTA y CULTIVO (por muestra)		N	8,0	28
0103	BACILOSCOPIA, (IFI - por muestra)			10,0	35
0104	BACTERIOLOGIA, DIRECTA (Coloración de Gram)	U		2,0	7
0105	GÉRMEN)		N	5,0	17,5
0107	BARBITURICOS - urinarios.			12,0	42
0108	BENCE- JONES, PROTEINAS DE			3,0	10,5
0109	BICARBONATO.	U	N	-	0
0110	BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA.	U		1,5	5,25
0111	BILIRRUBINURIA.			1,5	5,25
0131	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - sérico o urinario.			40,0	140
0132	CADMIO - urinario.			12,0	42
0133	CALCEMIA TOTAL.	U		1,5	5,25
0134	CALCIO IONICO.			4,0	14
0135	CALCIO PRUEBA DE LA SOBRECARGA.		(*)	5,0	17,5
0136	CALCIURIA.			2,0	7
0137	CALCITONINA - sérica.			16,0	56
0138	CALCULO - urinario.		N	8,0	28
0139	CARBONICO, ANDHIDRICO - (PCO2)		N	-	0
0140	CARIOTIPO, MAPA CROMOSOMICO.			37,0	129,5
0141	CAROTENO BETA - sérico.			15,0	52,5
0143	CATECOLAMINAS (ADRENALINA y NORADRENALINA).		N	25,0	87,5
0144	CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÉNICO			12,5	43,75
0148	CELULAS NEOPLASICAS - líquidos, exudados, trasudados.			9,0	31,5
0150	CEREBROSIDOS (Cromatográfico).		(#)	-	# VALOR!
0151	CERULOPLASMINA.			6,0	21
0152	CETOGENOESTEROIDES - urinarios.			5,0	17,5
0154	CETONEMIA.			1,5	5,25
0157	17- CETOESTEROIDES NEUTROS TOTALES		(*)	5,0	17,5
0158	17 CETOESTER., PRUEBA/Rta. DE LOS, A LA ESTIMULACION CON ACTH		(*)	5,0	17,5
0159	17 CETOESTER., PRUEBA/Rta. DE LOS, A LA INHIBIC. CON DEXAMETASONA		(*)	5,0	17,5
0160	17 CETOESTER., PRUEBA/Rta. DE LOS, A LA INHIB. C/DEXAMET. Y ESTIMUL.c/GONAD.CORIONICAS.			5,0	17,5
0161	17 CETOESTER. Y 17 HIDROXICORT., Pba/Rta.de los, A LA ESTIMUL.c/ ACTH.		(*)	10,0	35
0163	CITOLOGIA EXFOLIATIVA.		N	6,0	21
0164	CITOLOGIA VAGINAL HORMONAL DE UNA (1) MUESTRA.			5,0	17,5
0166	CITOLOGIA VAGINAL HORMONAL DE UN (1) CICLO.			5,0	17,5
0167	CÍTRICO, ACIDO.			6,0	21
0168	COLORO - sérico.	U		2,0	7
0169	COAGULACION, TIEMPO DE (se elimina= y-SANGRIA-TIEMPO DE-)	U	(*)	1,0	3,5
0170	COAGULO, RETRACCION DEL		(*)	1,0	3,5
0171	COAGULOGRAMA	U	N	5,5	19,25
0172	COBRE - sérico.			12,0	42

0173	COCAINA (Inmunocromatografía/Cromatográfico)			17,5	61,25
0174	COLESTEROL TOTAL			1,5	5,25
0176	COLONIAS , RECUENTO DE.		N	2,0	7
0177	COMPATIBILIDAD - sangre materna.			6,0	21
0178	COMPATIBILIDAD MATRIMONIAL - sanguínea en cónyuges.			5,0	17,5
0179	COMPLEMENTO, ACTIVIDAD TOTAL.			5,0	17,5
0180	COMPLEMENTO, VALORACION INMUNOQUIMICA.		N	5,0	17,5
0181	CONCENTRACIÓN DE LIQUIDOS BIOLÓGICOS.		(*)	5,0	17,5
0182	CONCENTRACIÓN, PRUEBA DE LA - FUNCION RENAL.			1,0	3,5
0184	COOMBS DIRECTA , PRUEBA DE	U		2,0	7
0186	COOMBS INDIRECTA o RH variedad D _u	U	N	6,0	21
0187	COPROCULTIVO.		N	8,0	28
0188	COPROPORFIRINAS.			8,0	28
0189	CORTISOL.			10,0	35
0190	CREATINQUINASA - CPK.	U		3,0	10,5
0191	CREATINA - sérica o urinaria.		(*)	2,0	7
0192	CREATININA - sérica o urinaria.	U		2,0	7
0193	CREATININA, CLEARENCE DE DEPURACION.		N	5,0	17,5
0194	CRIOAGLUTININA.			1,0	3,5
0195	CRIOGLOBULINAS.			1,0	3,5
0196	CROMATINA SEXUAL.			2,0	7
0241	CHAGAS (AD)			3,0	10,5
0242	CHAGAS (HA)			3,0	10,5
0243	CHAGAS (IFI / ELISA)			8,0	28
0244	CHAGAS, PARASITEMIA.		N	3,0	10,5
0245	IFI)		N	11,0	38,5
0261	DAVIDSON DIFERENCIAL, PRUEBA.		(*)	3,0	10,5
0262	DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO - DHEA-S.			11,0	38,5
0263	DERMATOFITOS INTRADERMOREACCION.		(#)	-	#i VALOR!
0266	DILUCION, PRUEBA DE LA FUNCION RENAL.		(*)	1,0	3,5
0268	DIGOXIN.			10,0	35
0269	DISACARIDASAS.		(#)	-	#i VALOR!
0272	DOMICILIO EN RADIO URBANO - HASTA DOS (2) Kms.			4,0	14
0273	DOMICILIO FUERA DE RADIO URBANO ó MAS DE DOS (2) Kms.		(#)	-	#i VALOR!
0293	EMBARAZO, REACCIÓN INMUNOLÓGICA PARA.	U		3,5	12,25
0295	EOSINÓFILOS, RECUENTO DE			1,0	3,5
0296	ERITROBLASTOS PORCENTAJE DE			1,0	3,5
0297	ERITROSEDIMENTACION.	U		1,0	3,5
0298	ESPERMOGRAMA BASICO.		N	9,0	31,5
0299	ESTRICNINA - líquidos biológicos.		(#)	-	#i VALOR!
0300	ESTRADIOL - E2.			10,0	35
0301	ESTRIOL - urinario.	U		13,0	45,5
0302	ESTRIOL - sérico.			13,0	45,5
0304	ESTROGENOS TOTALES.		(#)	-	#i VALOR!
0305	ESTRONA - sérica.		(#)	-	#i VALOR!
0307	ETANOL, TOXICO - sanguíneo o urinario.		(*)	10,0	35
0308	EUGLOBULINAS, TEST DE	U		3,0	10,5
0309	EXUDADO NASOFARINGEO , CULTIVO.		N	5,0	17,5
0331	FACTOR DE COAGULACION V.			12,0	42
0332	FACTOR DE COAGULACION VII.			24,0	84
0333	FACTOR DE COAGULACION VIII.			20,0	70
0334	FACTOR DE COAGULACION IX.			20,0	70
0335	FACTOR DE COAGULACION X.			12,0	42

0336	FACTOR DE MIGRACION LINFOCITARIA - MIF.		(#)	-	# VALOR!
0337	FENILALANINA.		N	17,0	59,5
0338	FENILALANINA, SCREENING NEONATAL.			7,0	24,5
0340	FENILPIRUVICO ACIDO CUANTITATIVO - urinario.		(*)	6,0	21
0342	FENOTIAZINAS.			15,0	52,5
0343	FERREMIA.			2,0	7
0344	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION - PDF.			30,0	105
0345	FIBRINOGENO - sangre.	U		4,0	14
0349	FISICO QUIMICO - Ex. Liq. Exudados, Trasudados.		N	7,5	26,25
0350	FLUOREMIA.			10,0	35
0351	FLUORURIA.			10,0	35
0352	FOLICO, ACIDO .			11,0	38,5
0353	FONDO OSCURO.			4,0	14
0354	FORMULA LEUCOCITARIA.	U		1,5	5,25
0355	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (EFM).			3,0	10,5
0356	FOSFATASA ACIDA TOTAL (EFM).			3,0	10,5
0357	FOSFATASA ALCALINA.	U		1,5	5,25
0358	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA GOMORI .		(*)	5,0	17,5
0359	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA KAPLOW .		(*)	5,0	17,5
0360	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE .			15,0	52,5
0361	FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMAS.			15,0	52,5
0362	FOSFATEMIA.			1,5	5,25
0363	FOSFATURIA.			1,5	5,25
0364	FOSFO- HEXOSA- ISOMERASA.			8,0	28
0365	FOSFOLIPIDOS.		(*)	1,0	3,5
0366	FOSFORO CLEARENCE DEPURACION.			3,0	10,5
0367	FOSFORO REABSORCION TUBULAR .		(*)	2,0	7
0368	FRAGMENTO FAB FC .		(*)	5,0	17,5
0369	FREI, INTRADERMOREACCION DE .		(#)	-	# VALOR!
0370	FSH - HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE.			10,0	35
0371	FTA/ ABS (IFI - ELISA recombinante y TPHA).			8,0	28
0373	FUNCIONAL, EXAMEN DE MATERIA FECAL.			7,0	24,5
0401	GALACTOSA, PRUEBA DE LA.		(*)	8,0	28
0402	GALACTOSEMIA.		N	8,0	28
0403	GALACTOSURIA.		(*)	8,0	28
0404	GASES EN SANGRE , PCO2 y PO2 .		N	-	# VALOR!
0405	GASTRINA, sérica.			15,0	52,5
0408	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO y FORMULA - materia fecal.	U		3,0	10,5
0409	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO DE	U		1,0	3,5
0410	GLOBULOS ROJOS, RECUENTO DE			1,0	3,5
0411	GLUCAGON.		(#)	-	# VALOR!
0412	GLUCEMIA.	U		1,5	5,25
0413	GLUCEMIA, PRUEBA de SOBRECARGA (x 2 - dos determinaciones)		N	4,5	15,75
0415	GLUCOGENO, CITOQUIMICO.		(*)	4,0	14
0416	GLUCOPROTEINOGRAMA.		(#)	-	# VALOR!
0417	GLUCOSA 6-FOSFATO-DEHIDROGENASA.			8,0	28
0418	GLUCOSA 6-FOSFATO.			5,0	17,5
0419	GLUTAMATO DEHIDROGENASA .		(*)	3,0	10,5
0420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA.	U		2,5	8,75
0422	GLUTATION REDUCTASA.		(#)	-	# VALOR!
0428	GONOCOCOS (IFI)		(*)	5,0	17,5
0430	GRAHAM, TEST DE		N	3,0	10,5
0432	GRASAS, CUANTITATIVO (Van de Kamer) - materia fecal			15,0	52,5

0433	GRUPO SANGUÍNEO y FACTOR RH.	U	N	4,0	14
0463	HAPTOGLOBINA.			5,0	17,5
0464	HEINS, CUERPOS DE		(*)	1,0	3,5
0465	HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA.			4,0	14
0466	HEMATOCRITO.	U		1,0	3,5
0467	HEMOAGLUTINOGENOS A2 (c/u).	U	(*)	4,0	14
0468	HEMOCULTIVO AEROBIOS (c/u)	U	N	7,5	26,25
0470	HEMOGLOBINA, DOSAJE DE	U		1,0	3,5
0471	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS.			5,0	17,5
0472	HEMOGLOBINA, PLASMÁTICA.		(*)	2,0	7
0474	HEMOGLOBINA ALCALIRESISTENTE.		(*)	1,0	3,5
0475	HEMOGRAMA.	U	N	3,0	10,5
0476	HEMOLISINAS EN CALIENTE, TITULACIÓN.		(*)	2,0	7
0477	HEMOLISINAS EN FRIO, EXCL. ANTI. DE DONATH		(*)	2,0	7
0478	HEMOPEXINA, INMUNODIFUSION CUANTITATIVA		(*)	5,0	17,5
0479	HEMOSIDERINA, INVESTIG. HISTOQUÍMICA		(#)	-	# VALOR!
0480	HEPARINA, RESISTENCIA A LA (In Vitro)			15,0	52,5
0481	HEPATOGRAMA.	U	N	5,0	17,5
0483	HIDATIDOSIS (HAI)			4,0	14
0484	HIDATIDOSIS (Látex)			4,0	14
0485	HIDRATOS DE CARBONO (Cromatografía) - urinarios.			5,0	17,5
0486	17- HIDROXICORTICOIDES - urinario.			5,0	17,5
0487	HIDROXINDOLACETICO, ACIDO.			10,0	35
0488	HIDROXIPROLINURIA.			12,0	42
0489	HIPERHEPARINEMIA.		(#)	-	# VALOR!
0490	HISTOPLASMINA.		(#)	-	# VALOR!
0492	HOMOGENTISICO, ACIDO - urinario.		(*)	8,0	28
0493	HUBBNER , TEST DE .		(*)	10,0	35
0494	HUDDLESON, REACCION DE (Rosa de Bengala - Brucelosis).			2,0	7
0531	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION.			10,0	35
0532	IDENTIFICACION SEROLÓGICA DE GERMENES.		N	6,0	21
0534	INDOXILEMIA.		(*)	4,0	14
0535	INMUNOELECTROFORESIS.			10,0	35
0536	INMUNOELECTROFORESIS LIQUIDOS BIOLOGICOS.		N	10,0	35
0537	INMUNOGLOBULINA A.			5,0	17,5
0538	INMUNOGLOBULINA D.		(*)	15,0	52,5
0539	INMUNOGLOBULINA E.			10,0	35
0540	INMUNOGLOBULINA G			5,0	17,5
0541	INMUNOGLOBULINA M.			5,0	17,5
0542	INULINA, CLEARENCE.		(*)	5,0	17,5
0543	INSULINA.			11,0	38,5
0546	IONOGRAMA - sérico.	U	N	3,5	12,25
0547	IONOGRAMA - urinario.	U	N	3,5	12,25
0548	ISOCITRICO DEHIDROGENASA.			4,0	14
0591	LACTAMINICO, ACIDO.			5,0	17,5
0592	LACTICO, ACIDO ENZIMATICO.			10,0	35
0593	LACTICO, ACIDO - materia fecal.			10,0	35
0594	LACTICO DEHIDROGENASA - LDH	U		3,0	10,5
0596	LACTICO DEHIDROGENASA ISOENZIMAS - LDH Isoenzimas.			6,0	21
0597	LACTOGENO PLACENTARIO / SOMATOMAMOTROFINA			20,0	70
0598	LATEX ARTRITIS REUMATOIDE		N	2,0	7
0600	LEPTOSPIRAS, INVESTIGACIÓN DE			10,0	35
0602	TRICHINOSIS, INVESTIGACIÓN DE			30,0	105

0870	TOXOPLASMOSIS (HA)			4,0	14
0871	TOXOPLASMOSIS (IFI)			6,0	21
0872	TOXOPLASMOSIS (Reacción de Sabin Feldman)		(*)	6,0	21
0873	TRANSAMINASA, GLUTAMICO OXALACETICA.	U		1,5	5,25
0874	TRANSAMINASA, GLUTAMICO PIRUVICA.	U		1,5	5,25
0875	TRANSFERRINA (IDR)			5,0	17,5
0876	TRIGLICERIDOS.			2,5	8,75
0877	T3 TRIIODOTIRONINA UPTAKE.		(*)	9,0	31,5
0878	TRIIODOTIRONINA TOTAL - T3			9,0	31,5
0879	TROMBINA, PRUEBA DE GENERACIÓN DE LA			3,0	10,5
0880	TROMBINA, TIEMPO DE			3,0	10,5
0887	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE (KPTT - TTPC)	U		2,0	7
0901	UREA, CLEARENCE			3,0	10,5
0902	UREMIA.	U		1,5	5,25
0903	URETRAL, EXUDADO - DIRECTO y CULTIVO.		N	7,0	24,5
0904	URICEMIA.			1,5	5,25
0905	URICO, ACIDO - urinario (URICOSURIA).			1,5	5,25
0907	UROCILOGRAMA, UNA (1) MUESTRA.			3,0	10,5
0911	UROCULTIVO.		N	11,0	38,5
0931	VAGINAL, EXUDADO o FLUJO - DIRECTO y CULTIVO.		N	8,0	28
0932	VAINILLIN MANDELICO, ACIDO - urinario.			8,5	29,75
0933	V D R L CUALITATIVA.		(*)	2,0	7
0934	V D R L CUANTITATIVA - USR CUANTITATIVA.		N	2,0	7
0935	VARIANTE BACTERIANA.		(#)	-	# VALOR!
0936	VERONAL, PRUEBA DEL		(#)	-	# VALOR!
0937	VITAMINA A.			23,0	80,5
0938	VITAMINA B12.			15,0	52,5
0939	VITAMINA E.			23,0	80,5
0940	VOLEMIA RADIOQUIMICO .		(#)	-	# VALOR!
0953	WIDAL, REACCION DE			4,0	14
0971	XILOSA D, PRUEBA DE LA		(*)	6,0	21
0981	ZINC ERITROCITARIO - PROTOPORFIRINA.			12,0	42
0982	ZINC - sérico.			12,0	42
1000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL - PSA			18,0	63
1015	CD4 - CD8 - Sub Población linfocitaria por Citom. de flujo (c/u)			23,0	80,5
1020	CHLAMYDIAS PNEUMONIAE, Ac. Anti- IgG			18,0	63
1025	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgG Anti-			15,0	52,5
1030	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgM Anti-			20,0	70
1035	COLESTEROL HDL.			3,0	10,5
1040	COLESTEROL LDL .			4,0	14
1045	CPK- MB.			10,0	35
1050	DROGAS de ABUSO SCREENING (c/u)		N	17,5	61,25
1055	EPSTEIN BARR, Ac. IgG/Totales Anti- (VCA IgG)			15,0	52,5
1060	EPSTEIN BARR, Ac. IgM Anti- (VCA IgM)			20,0	70
1065	FRUCTOSAMINA.			15,0	52,5
5743	HELICOBACTER PYLORI IGG			19,0	66,5
5751	HELICOBACTER PYLORI IGA			19,0	66,5
1070	HEMOGLOBINA GLICOSILADA.			15,0	52,5
1075	HEPATITIS A, Ac. IgM Anti- (HAV IgM)			15,0	52,5
1080	HEPATITIS B, Ac. IgG Anti- (HBc -IgG)			15,0	52,5
1085	HEPATITIS B, Antígeno e (Ag.HBe)			15,0	52,5
1086	HEPATITIS B, Antígeno de Superficie (Ag.HBs)			12,0	42
1090	HEPATITIS B, Ac. Anti- (HBsAc)			20,0	70

0745	PLAQUETARIOS, FACTORES			10,0	35
0746	PLAQUETAS, RECUENTO DE	U		1,0	3,5
0747	PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE	U		1,0	3,5
0748	PLASMINOGENO (IDR)			5,0	17,5
0749	PLOMO - sanguíneo o urinario.			12,0	42
0751	PORFIRINAS - urinario			6,0	21
0752	PORFOBILINOGENO - urinario.			6,0	21
0753	POTASEMIA.	U	N	-	# VALOR!
0754	POTASURIA.	U	N	-	# VALOR!
0755	PREGNANODIOL.		(*)	6,0	21
0756	PREGNANTRIOL.		(*)	8,0	28
0758	PROGESTERONA - Pg.			11,0	38,5
0759	PROLACTINA.			10,0	35
0760	PROTEICO, CLEARENCE		(*)	3,0	10,5
0761	PROTEINA C REACTIVA, CUALITATIVA.	U	N	2,5	8,75
0763	PROTEINA TOTALES.	U		1,5	5,25
0764	PROTEINOGRAMA (Acetato)		N	4,0	14
0766	PROTEINOGRAMAS LIQUIDOS BIOLOGICOS.			4,0	14
0767	PROTEINURIA.		N	1,5	5,25
0768	PROTOPORFIRINAS.			6,0	21
0769	PROTROMBINA, CONSUMO DE	U		2,0	7
0770	PROTROMBINA, RIN	U	N	3,0	10,5
0771	PROTROMBINA, TIEMPO DE	U	N	2,0	7
0772	PSEUDOCOLINESTERASA.		N	4,0	14
0812	RENINA - ANGIOTESINA.			18,0	63
0813	RH FACTOR - GRUPO SANGUINEO.	U	N	-	# VALOR!
0814	RH FACTOR C GRANDE			2,0	7
0815	RH FACTOR c CHICA			2,0	7
0816	RH FACTOR E GRANDE			2,0	7
0817	RH FACTOR e CHICA			2,0	7
0818	RETICULOCITOS, RECUENTO DE			1,5	5,25
0820	ROSSE RAGAN, PRUEBA DE			2,5	8,75
0831	SALICILATOS.			12,5	43,75
0832	SALMONELLA, ANTICUERPOS (IFI - ELISA)			6,0	21
0833	SANGRE OCULTA - materia fecal.	U	N	4,0	14
0834	SECRETINA, TEST DE LA		(#)	-	# VALOR!
0835	SEROTONINA - sérica.			17,5	61,25
0837	SIDEROFILINA, CAPACIDAD.			5,0	17,5
0838	SIMS - HUBBNER, TEST DE			10,0	35
0839	SODIO - sérico o urinario.	U	N	-	# VALOR!
0841	SOMATOTROFINA.			12,0	42
0845	SORBITOL DEHIDROGENSA.		(*)	3,0	10,5
0846	SUBTIPO HEMOGLOBINA A2, DETERMINACION DE		(*)	5,0	17,5
0847	SUDOR, TEST DE		N	15,0	52,5
0848	SULFAS - sanguíneas.		(#)	-	# VALOR!
0862	TALIO - urinario.			12,0	42
0863	TESTOSTERONA - To			11,0	38,5
0864	THORN, PRUEBA DE		(#)	-	# VALOR!
0865	TSH - TIROTROFINA		N	9,0	31,5
0866	T4 - TIROXINA TOTAL			9,0	31,5
0867	T4 - LIBRE - TIROXINA EFECTIVA			9,0	31,5
0868	TOLBUTAMIDA, PRUEBA DE		(*)	4,0	14
0869	TOXOPLASMOSIS (FC)		(*)	4,0	14

DEPARTAMENTO EJECUTIVO MUNICIPAL DE GENERAL DEHEZA

DECRETO: N° 27/11 "A"

VISTO:

Que el Concejo Deliberante de la Municipalidad de General Deheza, ha sancionado la Ordenanza N°2073/11 a los fines de autorizar al ejecutivo municipal el incremento de las prestaciones médicas del Hospital municipal, con fecha 31 de marzo de 2011,

Atento a ello y a las facultades que le acuerda el Art. 49° Inc. 1°, de la Ley Orgánica Municipal N° 8102,

POR ELLO:

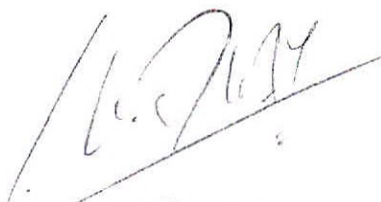
LA INTENDENTA MUNICIPAL DE GENERAL DEHEZA
EN USO DE ATRIBUCIONES

DECRETA:

ART. 1°.- PROMÚLGUESE Y CÚMPLASE la Ordenanza N°2073/11 a los fines de autorizar al ejecutivo municipal el incremento de las prestaciones médicas del Hospital municipal, con fecha 31 de marzo de 2011.

ART. 2°.- Comuníquese, Publíquese, Dése al Registro Municipal y Archívese.

General Deheza, 1 de abril de 2011.


Ing. JORGE A. BAFFY
Secretario de Gobierno
y Desarrollo Humano




Dra. ELMA T. SCATTOLINI
Intendente