

PRESTACIONES DEL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, SEGUN MES Y TIPO

PRESTACIONES	M E S E S						TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	
* BIOPSIAS SIMPLES	16	14	14	16	15	21	96
* BIOPSIAS DE PIEZAS QUIRURGICAS	157	132	110	109	124	200	832
* BIOPSIAS DE TUMORES	18	34	20	27	25	61	185
* BIOPSIAS POR CONGELACION	8	15	7	7	16	32	85
* BIOP. C/CORTES SERIADOS Y SEMISER.							
- ENDOSCOPICAS	97	54	69	64	63	164	511
- PUNCIONES BIOPSIAS	26	16	31	44	41	25	183
* BIOP. DE MUSC. C/HISTOQU. ENZIMATICA	2	2	-	8	8	8	28
* AUTOPSIAS							
- NEONATOS Y LACTANTES	-	-	3	2	2	-	7
- NIÑOS MAYORES Y ADOLESCENTES	-	1	1	1	2	-	5
CITOLOGIAS							
- LAVADOS BRONQUIOALVEOLARES	3	1	1	1	5	-	11
- PUNCION AGUJA FINA TRASPL. RENALES	-	-	-	-	-	-	-
- PUNCION AGUJA FINA TUMORES	1	-	-	-	1	-	2
- OTRAS	28	21	24	29	26	21	149
* INMUNOFLUORESCENCIAS	66	66	90	75	90	65	452
* MARCACIONES INMUNOHISTOQUIMICAS	324	324	299	469	382	402	2.200
* BIOLOGIA MOLECULAR							
- HIBRIDIZACION IN SITU	6	-	2	2	4	8	22
- FISH	5	6	10	10	39	8	78
- PLOIDIA EN CELULAS TUMORALES	-	-	-	-	-	-	-
- OTRAS	-	-	-	-	-	-	-
* MICROSCOPIAS ELECTRONICAS	-	-	-	-	-	-	-
* COLORACIONES ESPECIALES	458	458	325	484	437	449	2.611
* TACOS (bloques) INCLUIDOS EN PARAFINA	750	750	963	1.020	1.044	1.264	5.791
* NUMERO DE MUESTRAS RECIBIDAS	420	370	302	403	386	582	2.463
* CONSULTAS EXTRAHOSPITALARIAS	59	69	23	96	46	25	318
* REVISIONES DIAGNOSTICAS	1	6	3	2	4	17	33

PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA SEGUN TIPO

DONANTES DE SANGRE ATENDIDOS:							5441
Donantes	No Relacionados			De Reposición			Totales
Origen	Nuevos	Ulteriores		Nuevos	Ulteriores		
		Habituales	No Habitual		Habituales	No Habitual	
Servicio de Hemoterapia	248	389	103	2.272	688	804	4.504
Colecta externa	179	21	-	-	-	-	200
Total	427	410	103	2.272	688	804	4.704
PROCEDIMIENTOS DE AFERESIS EN DONANTES							
Donantes	No Relacionados			De Reposición			Totales
Servicio de Hemoterapia	Nuevos	Ulteriores		Nuevos	Ulteriores		
		Habituales	No Habitual		Habituales	No Habitual	
	14	296	2	130	287	8	737
	Plaquetas	Plasma	Granulocitos	CPH	Eritroaféresis		
Número de procedimientos	574	17	3	2	-		
Número de productos obtenidos	6.430 u.	3.605 ml.	3	2	-		
Total							

PROCEDIMIENTOS DE AFERESIS EN PACIENTES		
	Número de Pacientes	Número de Procedimientos
Leucaféresis	-	-
Recambio Plasmático	7	32
Colecta de CPH	1	3
Eritroaféresis	-	-

PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA SEGUN TIPO - continuación

DETERMINACIONES DE L.T.T. REACTIVAS EN DONANTES DE SANGRE Y AFERESIS POR METODO DE TAMIZAJE												
	No Relacionados						De Reposición					
	Nuevos		Ulteriores				Nuevos		Ulteriores			
			Habituales		No Habitual				Habituales		No Habitual	
	Tamizaje	Confirm.	Tamizaje	Confirm.	Tamizaje	Confirm.	Tamizaje	Confirm.	Tamizaje	Confirm.	Tamizaje	Confirm.
Sífilis	8	4	-	-	-	-	57	42	-	-	-	-
Brucelosis	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-
Chagas x 2	5	-	1	-	1	-	77	-	-	-	1	-
Hbs Ag	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-
Anti Hbc	10	-	1	-	-	-	54	1	2	-	-	-
HCV	4	2	-	-	1	-	50	6	-	-	-	-
Hiv-1,2	3	2	-	-	-	-	7	3	1	-	-	-
HTLV-I/II	1	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-
PCR Hiv	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PCR Hbv	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PCR Hcv	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total reactivos	31	8	2	-	2	-	256	52	3	-	1	-

Total Determinaciones reactivas por Tamisaje:	290
Total Determinaciones reactivas por Confirmatorio:	59
Total Determinaciones de ITT en Donantes de Sangre y Eféresis:	55.706

PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA SEGUN TIPO - continuación

PRODUCCION DE COMPONENTES						
Unidades Ingresadas a Producción						
	Elaboración	Otorgamiento de unidades a Instituc.		Ing. Otras Instituc.		
	Cantidad	Públicas	Privadas	Públicas	Privadas	
C.G.R.	3.696	44	14	20	53	
C.P.	2.525	52	99	-	14	
P.F.C.	3.651	20	-	-	49	
PLASMA S/CRIO	-	-	-	-	-	
CRIO	540	-	-	-	-	
BUFFY COAT	13	-	-	-	-	
Total	10.425	116	113	20	116	
Plasma enviado a Planta de Hemoderivados de la Univers. Nac. de Córdoba :			1.838 u.			
PROCESAMIENTO DE MEDULA OSEA						
NUMERO DE PACIENTES		7				
PROGRAMA DE DONACION AUTOLOGA						
	PREDEPOSITO			PROCEDIMIENTOS		
Pacientes atendidos	111	Recuperación intraoperatoria		-		
Unidades extraídas	112	Hemodiluc. Aguda Normovolémica		3		
Unidades transfundidas	79					
BANCO DE SANGRE DE CORDON UMBILICAL						
	RELACIONADO		NO RELACIONADO			
Unidades colectadas	14	14	441			
Unidades procesadas	14	14	228			
Unidades criopreservadas	12	12	183			
Unidades Trasplantadas	1	1	2			
PROCESAMIENTO DE CPH :				3		

PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA, SEGUN TIPO - continuación

		N° Ptes. Transfundidos		N° de Transfusiones					
		HOMOLOGAS:		1.496	14.323				
		AUTOLOGAS:		39	65				
SECTOR	C.G.R.	CP.	CP.AFERESIS	PFC.	CRIO	GRANULOC.	CPH	TOTAL	
<i>CIM</i>	776,0	797,0	2.260,0	34,0	39,0	-	-	3.906,0	
<i>UCI 35</i>	477,0	91,0	72,0	77,0	76,0	-	-	793,0	
<i>UCI 44</i>	457,0	489,0	767,0	203,0	104,0	-	-	2.020,0	
<i>UCI 45</i>	274,0	240,0	537,0	134,0	50,0	1,0	-	1.236,0	
<i>NEO</i>	278,0	8,0	74,0	68,0	4,0	-	-	432,0	
<i>HOSP.DE DIA</i>	747,0	368,0	1.058,0	6,0	7,0	-	-	2.186,0	
<i>EMERGENCIA</i>	47,0	45,0	95,0	2,0	-	-	-	189,0	
<i>QUIROFANO</i>	920,0	97,0	365,0	331,0	248,0	-	-	1.961,0	
<i>QUEMADOS</i>	228,0	44,0	-	30,0	1,0	-	-	303,0	
<i>TRASP. RENAL</i>	27,0	-	12,0	4,0	10,0	-	-	53,0	
<i>TRASP. MED. OSEA</i>	56,0	40,0	1.053,0	1,0	6,0	1,0	1,0	1.158,0	
<i>TRASP. HEPATICO</i>	21,0	7,0	23,0	10,0	6,0	-	-	67,0	
<i>HEMODIALISIS</i>	18,0	-	-	-	-	-	-	18,0	
<i>HEMODINAMIA</i>	1,0	-	-	-	-	-	-	1,0	
TOTALES	4.327,0	2.226,0	6.316,0	900,0	551,0	2,0	1,0	14.323,0	
ESTUDIOS INMUNOHEMATOLOGICOS EN PACIENTES									
Número de Estudios:		2022		Número de Pacientes:			630		
IRRADIACION DE COMPONENTES						UNIDADES			
Servicio de hemoterapia del Hospital Garrahan						9.827			
Servicio de irradiaciones a Instituciones Públicas dependientes del G.C.B.A.						7.142			
Servicio de irradiaciones a Instituciones Públicas no dependientes del G.C.B.A.						5.121			
Servicio de irradiaciones a Instituciones Privadas.						1.321			
Total de irradiaciones						23.411			
LEUCORREDUCCION DE COMPONENTES SANGUINEOS POR FILTRACION									
Componentes Leucorreducidos					4105				

PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA, SEGUN TIPO - continuación

SESIONES DE KINESIOLOGIA SEGUN ESPECIALIDAD Y SECTOR

SERVICIOS	TOTAL DE SESIONES
KLGA. CARDIORESPIRATORIA - Sub-Total	106.456
U.T.I. 44-45-35-NEO-QUEMADOS	71.267
TRASPLANTE	360
C.I.M	33.440
EMERGENCIA	1.079
CONSULTORIOS EXTERNOS	308
CENTRO QUIRURGICO	2
QUIROFANO ENDOSCOPIA	-
REHAB. en TRAUMAT. Y ORTOPEDIA - Sub-Total	705
C.I.M.	213
CONSULTORIOS EXTERNOS	492
REHAB. en NEUROLOGIA - Sub-Total	1.273
NEO-UTI	383
NEO-RECUPERACION	351
C.I.M.	456
SEGUIMIENTO NEONATAL	83
REHAB. en PLASTICA Y QUEMADOS - Sub-Total	1.104
U.T.I.	398
QUIROFANO	135
C.I.M.	539
CONSULTORIOS EXTERNOS - QUEMADOS	32
CONSULTORIOS EXTERNOS - CIRUGIA PLASTICA DE MANO	-
REHAB. NEUROMUSCULAR - Sub-Total	1.309
UCI 35-44-45	710
C.I.M.	-
CONSULTORIOS EXTERNOS	446
TX RENAL	13
TX HEPATICO	5
TX MEDULA	25
TX CARDIOVASCULAR	110
TX PULMON	-
REHAB. en ONCOLOGIA - Sub-Total	88
TUMORES ESQ. QUIRURGICOS	-
C.I.M.	15
CONSULTORIOS EXTERNOS	73
CONSULTORIO DE ADMISION	216
CONSULTORIO DE COLAGENOPATIA	96
CONS. EXTERNO LINFEDEMA	52
TOTAL GENERAL	111.299

SESIONES DEL SERVICIO DE KINESIOLOGIA, SEGUN ESPECIALIDAD Y MES

MESES	SESIONES DE KINESIOLOGIA														
	Kinesiología Cardiorespiratoria		Rehabilitación Neuromuscular		Rehabilitación Traumato y Ortop.		Rehabilitación Neurológica		Rehabilitación en Plást. y Quem.		Rehabilitación en Oncología		Consult. Admisión	Consult. Colagenop.	Consult. Linfed.
	AMB	INT	AMB	INT	AMB	INT	AMB	INT	AMB	INT	AMB	INT	AMB	AMB	AMB
<i>ENERO</i>	126	18.304	76	252	6	72	5	258	-	163	2	-	16	2	13
<i>FEBRERO</i>	136	15.532	78	183	99	29	-	118	-	171	14	-	21	26	-
<i>MARZO</i>	133	14.152	18	122	85	22	19	173	7	115	15	-	38	17	13
<i>ABRIL</i>	203	18.688	88	131	100	46	14	264	12	136	18	-	46	24	12
<i>MAYO</i>	334	17.861	105	92	115	28	25	212	5	284	13	3	40	15	10
<i>JUNIO</i>	455	20.532	81	83	87	16	20	165	8	203	11	12	55	12	4
TOTAL	1.387	105.069	446	863	492	213	83	1.190	32	1.072	73	15	216	96	52

PRESTACIONES DE LABORATORIO, SEGUN MES

MESES	GENETICA				INMUNOLOGIA *			
	Citogenética		Biolog. Molecular		Laborat. Inmunología		Biolog. Molecular	
	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.
<i>ENERO</i>	354	123.698,00	70	36.853,00	5.033	219.143,00	36	20.925,00
<i>FEBRERO</i>	348	95.178,00	77	52.380,00	5.535	232.016,00	81	59.993,00
<i>MARZO</i>	244	76.244,00	67	44.480,00	4.002	171.983,00	93	63.750,00
<i>ABRIL</i>	321	97.812,00	94	67.158,00	5.391	240.435,00	64	34.205,00
<i>MAYO</i>	347	108.040,00	79	48.006,00	4.735	204.481,00	64	33.924,00
<i>JUNIO</i>	252	81.002,00	70	44.962,00	4.207	194.869,00	63	42.479,00
TOTAL	1.866	581.974,00	457	293.839,00	28.903	1.262.927,00	401	255.276,00

MESES	CENTRAL		MICROBIOLOGIA		NUTRICION Y METABOLISMO		BIOLOGIA CELULAR Y RETROVIRUS	
	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.
<i>ENERO</i>	75.019	857.288,00	9.764	399.134,00	217	45.764,00	150	80.008,50
<i>FEBRERO</i>	70.066	860.421,00	10.138	403.886,00	272	48.838,00	136	75.374,30
<i>MARZO</i>	79.756	905.237,00	10.306	406.694,00	237	45.618,00	114	59.234,46
<i>ABRIL</i>	75.292	885.586,00	10.477	417.035,00	261	56.326,00	135	73.236,90
<i>MAYO</i>	89.031	1.024.805,00	10.922	449.790,00	204	42.410,00	129	61.086,51
<i>JUNIO</i>	72.254	845.813,00	11.555	472.719,00	233	49.988,00	119	63.006,69
TOTAL	461.418	5.379.150,00	63.162	2.549.258,00	1.424	288.944,00	783	411.947,36

NOTA: Unidad (Global) de Laboratorio: Es un modo de valorización de Prácticas contenidas en el Nomenclador de Aranceles de Análisis Biológicos. Toma en cuenta el valor de la Unidad de Gastos Bioquímicos y la Unidad Honorarios Bioquímicos. Esto permite asignar a cada Práctica del Laboratorio un valor constante de Unidades Globales que está en relación directa con la complejidad del procedimiento y el costo de los insumos.

* A partir del mes de Junio, el Laboratorio cambia su metodología de registro.

PRESTACIONES DE LABORATORIO, SEGUN MES - continuación

MESES	ENDOCRINOLOGIA					
	Laborat. Endocrinología		Pesq.Enf.Cong.Inaparentes		Biolog. Molecular	
	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.
<i>ENERO</i>	8.201	254.772,00	6.888	220.416,00	33	43.213,00
<i>FEBRERO</i>	7.101	217.488,00	6.840	218.880,00	49	67.977,00
<i>MARZO</i>	6.602	203.262,00	9.603	307.296,00	34	50.056,00
<i>ABRIL</i>	7.589	235.655,00	10.962	350.784,00	30	40.095,00
<i>MAYO</i>	8.461	269.117,00	10.483	335.456,00	31	41.716,00
<i>JUNIO</i>	7.037	221.569,00	8.772	280.704,00	34	46.829,00
TOTAL	44.991	1.401.863,00	53.548	1.713.536,00	211	289.886,00

MESES	HEMATO-ONCOLOGIA				Hemostasia y Trombosis	
	Laborat. Hemato-Onco		Biología Molecular			
	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.
<i>ENERO</i>	4.192	48.774,00	21	11.020,00	17.167	166.593,00
<i>FEBRERO</i>	3.714	39.980,00	21	11.140,00	15.845	171.552,00
<i>MARZO</i>	2.882	33.251,00	15	7.920,00	16.683	174.267,00
<i>ABRIL</i>	3.436	51.229,00	20	11.120,00	23.228	268.010,00
<i>MAYO</i>	3.009	35.451,00	25	13.360,00	22.774	282.052,00
<i>JUNIO</i>	3.778	40.298,00	24	12.700,00	18.574	245.405,00
TOTAL	21.011	248.983,00	126	67.260,00	114.271	1.307.879,00

NOTA: Unidad (Global) de Laboratorio: Es un modo de valorización de Prácticas contenidas en el Nomenclador de Aranceles de Análisis Biológicos. Toma en cuenta el valor de la Unidad de Gastos Bioquímicos y la Unidad Honorarios Bioquímicos. Esto permite asignar a cada Práctica del Laboratorio un valor constante de Unidades Globales que está en relación directa con la complejidad del procedimiento y el costo de los insumos.

PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS				FACTOR DE COMPLE- JIDAD	UNIDADES DE RADIOLOG.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL		
ORTORRADIOGRAFIA	29	-	-	29	1,50	43,50
PORTATIL 1ra. EXPO.	131	6.043	258	6.432	1,50	9.648,00
PORTATIL EXP. SUBSIGUIENTE	5	77	13	95	1,00	95,00
RX ABDOMEN F.	460	278	707	1.445	1,00	1.445,00
RX ABDOMEN P.	4	8	-	12	1,00	12,00
RX CADERAS F.	1.418	123	162	1.703	1,00	1.703,00
RX CADERAS P.	389	18	46	453	0,50	226,50
RX CODO, ANTEBRAZO, ETC.	5.735	405	1.094	7.234	1,00	7.234,00
RX COLUMNA F.	2.211	372	150	2.733	1,50	4.099,50
RX COLUMNA P.	2.118	352	132	2.602	1,00	2.602,00
RX CRANEO F.	1.187	271	993	2.451	1,50	3.676,50
RX CRANEO P.	1.439	295	948	2.682	1,00	2.682,00
RX TORAX F.	3.869	3.490	3.902	11.261	1,00	11.261,00
RX TORAX P.	177	30	80	287	0,50	143,50
TOMOGRAFIA LINEAL	-	-	-	-	3,00	-
TOTAL DE RX STANDAR	19.172	11.762	8.485	39.419		44.871,50
C.U.G.M.	510	29	35	574	6,00	3.444,00
COLON POR ENEMA	66	12	6	84	7,00	588,00
DACRIOCISTOGRAFIA	-	-	-	-	5,50	-
DEGLUCIONES	216	38	50	304	7,00	2.128,00
FISTULOGRAFIA	2	-	-	2	3,00	6,00
PIELOGRAFIAS	20	2	-	22	6,50	143,00
RADIOSCOPIA *	12	4	2	18	4,50	81,00
RADIOSCOPIA QUIROFANO	44	496	39	579	7,00	4.053,00
S.E.G.D.	268	58	43	369	7,50	2.767,50
TRANSITO INTESTINAL	42	20	16	78	5,50	429,00
TOTAL DE ESTUDIOS RX	1.180	659	191	2.030		13.639,50
ECO. ABDOMINAL	1.622	1.279	679	3.580	7,00	25.060,00
ECO. CADERA	125	21	38	184	7,00	1.288,00
ECO. CEREBRAL	114	233	45	392	7,00	2.744,00
ECO. DOPPLER	441	370	191	1.002	7,00	7.014,00

* Realizadas en el Servicio de Rayos.

PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS				FACTOR DE COMPLEJIDAD	UNIDADES DE RADIOLOG.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL		
<i>ECO. GINECOLOGICA</i>	1.499	87	63	1.649	7,00	11.543,00
<i>ECO. HEPATICA</i>	57	32	2	91	7,00	637,00
<i>ECO MAMARIA</i>	22	4	1	27	7,00	189,00
<i>ECO OFTALMOLOGICA</i>	353	-	-	353	7,00	2.471,00
<i>ECO PARTES BLANDAS</i>	374	13	10	397	7,00	2.779,00
<i>ECO PLEURAL</i>	10	219	16	245	7,00	1.715,00
<i>ECO RENAL</i>	2.011	334	80	2.425	7,00	16.975,00
<i>ECO TESTICULAR</i>	152	5	42	199	7,00	1.393,00
TOTAL DE ECOGRAFIAS	6.780	2.597	1.167	10.544		73.808,00
<i>TAC DE ABDOMEN</i>	-	-	-	-	12,00	-
<i>TAC DE CEREBRO</i>	1	-	-	1	11,00	11,00
<i>TAC DE COLUMNA</i>	-	-	-	-	12,00	-
<i>TAC DE TORAX</i>	7	2	5	14	12,00	168,00
<i>TAC OFTALMOLOGICA</i>	-	-	-	-	10,50	-
<i>TAC DE OTROS ORGANOS</i>	1	-	-	1	11,10	11,10
TOTAL DE TAC	9	2	5	16		190,10
<i>BIOPSIA BAJO CONTROL TOMOGRAFICO</i>	4	1	-	5	22,00	110,00
<i>TACH ABDOMINO PELVIANA</i>	235	79	78	392	15,00	5.880,00
<i>TACH COMP. DE MIEMBROS INFERIORES</i>	4	1	6	11	18,00	198,00
<i>TACH DE CEREBRO</i>	1.607	551	850	3.008	15,00	45.120,00
<i>TACH DE COLUMNA</i>	107	14	29	150	14,00	2.100,00
<i>TACH DE ORBITAS, SPN, ETC.</i>	474	84	86	644	15,00	9.660,00
<i>TACH DE TORAX</i>	473	162	108	743	14,00	10.402,00
<i>TACH TRIDIMENSIONAL</i>	139	6	6	151	24,00	3.624,00
<i>TACH OTROS ORGANOS</i>	124	19	16	159	15,00	2.385,00
TOTAL DE TACH	3.167	917	1.179	5.263		79.479,00

PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS				FACTOR DE COMPLEJIDAD	UNIDADES DE RADIOLOG.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL		
ANGIOPLASTIAS *	3	1	1	5	15,00	75,00
ANGIOGRAFIA DE ACC. P/HEMODIALISIS	10	-	1	11	8,50	93,50
ARTERIOGRAFIAS	7	5	3	15	14,00	210,00
BIOPSIA TRANSYUGULAR	1	-	-	1	22,00	22,00
BIOPSIAS ***	23	14	-	37	22,00	814,00
CECOSTOMIA	1	-	-	1	16,00	16,00
COLANGIOGRAFIA	16	10	-	26	15,00	390,00
COLOCACION DE BOTON DE OSTOMIA	11	1	-	12	16,00	192,00
COLOCACION SONDA TRANSPILORICA	1	-	-	1	13,00	13,00
DILATAACION DE VIA BILIAR	3	3	-	6	15,00	90,00
DILATAACION URETERAL	2	1	-	3	13,00	39,00
DRENAJE BILIAR	8	2	-	10	13,00	130,00
DRENAJES DE COLECCIONES	-	6	5	11	11,00	121,00
ECOGRAFIA INTRAOPERATORIA	-	-	-	-	22,00	-
EMBOLIZACIONES ENDOVASCULARES	5	1	1	7	22,00	154,00
ESCLEROSIS PERCUTANEA	18	-	-	18	15,00	270,00
EXTIRPACION PERCUTANEA O. OSTEOIDE	1	-	-	1	22,00	22,00
EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	-	-	-	-	15,00	-
FIBRINOLISIS	-	-	1	1	15,00	15,00
FLEBOGRAFIAS **	20	52	10	82	7,50	615,00
GASTROSTOMIAS	1	2	-	3	16,00	48,00
MANOMETRIA VASCULAR	-	3	1	4	22,00	88,00
NEFROSTOMIAS	4	2	2	8	11,00	88,00
PICC	5	22	9	36	13,00	468,00
PORTOGRAFIA	1	2	1	4	22,00	88,00
RECOLOCACION DE CATETERES	9	9	-	18	13,00	234,00
SAMPLING VENOSO	-	-	-	-	22,00	-
TIPS (Shunt Percutáneo Transyugular)	-	-	-	-	22,00	-
VIA SPH	-	-	-	-	13,00	-
TOTAL INTERVENCIONISMO	150	136	35	321		4.295,50
ESTUDIO DIAGNOSTICO	3	38	1	42	14,00	588,00
ESTUDIO TERAPEUTICO	-	4	-	4	25,00	100,00
TOTAL NEUROINTERVENCIONISMO	3	42	1	46		688,00

PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE - continuación

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS									FACTOR COMPLEJ.	UNIDAD. DE RADIOL.	
	PAC. AMB.			PAC. INTER.			PAC. EMER.					TOTAL
	Sin Anest.	Con Anest.	Total	Sin Anest.	Con Anest.	Total	Sin Anest.	Con Anest.	Total			
RMN ABDOMEN	15	6	21	6	-	6	-	-	-	27		
RMN ANGIORESONANCIA	68	11	79	17	4	21	33	-	33	133		
RMN CEREBRO	1.221	149	1.370	139	14	153	209	24	233	1.756		
RMN COLANGIO-RESONANCIA	15	-	15	2	-	2	-	-	-	17		
RMN COLUMNA VERTEBRAL	868	88	956	105	6	111	134	19	153	1.220		
RMN HIPOFISIS	305	3	308	2	-	2	2	-	2	312		
RMN MACIZO/ORBITA	120	9	129	13	-	13	8	-	8	150		
RMN MALFORMACIONES VASCULARES	23	18	41	2	-	2	-	-	-	43		
RMN MIEMBROS INFERIORES	131	3	134	13	-	13	10	-	10	157		
RMN MIEMBROS SUPERIORES	66	7	73	-	2	2	8	-	8	83		
RMN PELVIS GINECOLOGICA	1	-	1	1	-	1	-	-	-	2		
RMN PEÑASCO/OIDO	2	-	2	1	-	1	-	-	-	3		
RMN URO-RESONANCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
TOTAL RESONADOR MAGNETICO #	2.835	294	3.129	301	26	327	404	43	447	3.903		
TOTAL GENERAL			33.590			16.442			11.510	61.542		216.896,60

* Realizados en el Servicio de Hemodinamia. ** Realizados en el Servicio de Rayos. *** Realizados en el Quirófano.

Factor de Complejidad Médico Tecnológico: valor adjudicado a cada práctica que depende del grado de complejidad médico tecnológico en relación con Unidad de Radiología.

Unidad de Radiología (U.R.) : Prestación Radiológica Menor Completa, obtenida en base a la valoración de :

- Presencia del Médico Radiólogo.
- Presencia del Profesional Radiólogo sub-especializado.
- Honorarios asignados por el nomenclador asistencial de aplicación obligatoria en la contratación de servicios con las entidades comprendidas en el régimen de la ley 22.269 (Sist. Obra Social)
- Equipamiento mínimo necesario.
- Tiempo insumido.

Al total de U.R. se le asignó un factor de corrección de 2,5 por dificultad de paciente pediátrico.

Falta factor de complejidad a asignar por el área de imágenes.

Con Factor Pediátrico 542.241,50