

**PRESTACIONES DEL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, SEGUN MES Y TIPO**

PRESTACIONES	M E S E S												TOTAL
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
<i>* BIOPSIAS SIMPLES</i>	22	9	30	17	23	20	9	10	9	30	33	19	<b>231</b>
<i>* BIOPSIAS DE PIEZAS QUIRURGICAS</i>	112	82	172	135	91	91	75	89	113	135	167	130	<b>1.392</b>
<i>* BIOPSIAS DE TUMORES</i>	41	27	42	41	31	15	37	61	24	30	36	16	<b>401</b>
<i>* BIOPSIAS POR CONGELACION</i>	15	5	24	13	11	6	24	6	5	19	15	6	<b>149</b>
<i>* BIOP. C/CORTES SERIADOS Y SEMISER.</i>													
- ENDOSCOPICAS	64	141	132	97	92	73	152	59	61	130	187	62	<b>1.250</b>
- PUNCIONES BIOPSIAS	29	23	23	23	14	23	14	20	4	27	30	10	<b>240</b>
<i>* BIOP. DE MUSC. C/HISTOQU. ENZIMATICA</i>	1	2	1	3	2	7	7	6	-	2	1	-	<b>32</b>
<i>* AUTOPSIAS</i>													
- NEONATOS Y LACTANTES	1	3	5	1	-	3	8	2	3	-	2	1	<b>29</b>
- NIÑOS MAYORES Y ADOLESCENTES	-	1	1	1	-	2	-	-	3	1	-	1	<b>10</b>
<i>CITOLOGIAS</i>													
- LAVADOS BRONQUIOALVEOLARES	2	2	3	1	-	4	-	1	1	1	2	-	<b>17</b>
- PUNCION AGUJA FINA TRASPL. RENALES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	1	<b>5</b>
- PUNCION AGUJA FINA TUMORES	3	-	1	1	1	1	1	3	-	-	3	-	<b>14</b>
- OTRAS	18	32	24	20	18	15	28	25	26	17	35	14	<b>272</b>
<i>* INMUNOFUORESCENCIAS</i>	18	-	20	20	5	5	-	8	8	15	16	16	<b>131</b>
<i>* MARCACIONES INMUNOHISTOQUIMICAS</i>	224	187	304	270	223	206	145	304	264	383	389	295	<b>3.194</b>
<i>* BIOLOGIA MOLECULAR</i>													
- HIBRIDIZACION IN SITU	3	-	-	2	2	2	-	-	2	-	2	3	<b>16</b>
- FISH	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	<b>8</b>
- PLOIDIA EN CELULAS TUMORALES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	<b>1</b>
- OTRAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>-</b>
<i>* MICROSCOPIAS ELECTRONICAS</i>	-	-	-	-	-	9	-	-	-	1	-	-	<b>10</b>
<i>* COLORACIONES ESPECIALES</i>	331	344	400	300	400	333	371	420	420	408	332	249	<b>4.308</b>
<i>* TACOS (bloques) INCLUIDOS EN PARAFINA</i>	741	636	###	903	932	564	950	819	736	666	650	605	<b>9.399</b>
<i>* NUMERO DE MUESTRAS RECIBIDAS</i>	352	329	417	324	347	338	319	349	369	353	397	337	<b>4.231</b>
<i>* CONSULTAS EXTRAHOSPITALARIAS</i>	9	12	29	13	20	25	7	11	20	31	21	15	<b>213</b>
<i>* REVISIONES DIAGNOSTICAS</i>	3	3	7	7	8	8	11	5	6	8	7	5	<b>78</b>

**PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA, SEGUN TIPO**

<b>TOTAL DE DONANTES ATENDIDOS:</b>		<b>12.173</b>			
1435 <b>DIFERIDOS</b> <b>TEMPORARIAM.</b>	306 <b>DIFERIDOS</b> <b>DEFINITIVAM</b>	112 <b>PRE-DONACION</b>	331 <b>POST-DONACION</b>	10120 <b>HOMOLOGAS</b>	200 <b>AUTOLOGAS</b>
		<b>AUTOEXCLUIDOS</b>		<b>EXTRACCIONES REALIZADAS</b>	
<b>CITACIONES A CONS. EXTERNA DE INFECCIONES TRANSMISIBLES POR TRANSFUSION:</b>				661	

<u>COMP. PREPARADOS</u>		<u>PROCEDIMIENTOS DE AFERESIS</u>			
		<u>DONANTES</u>		<u>PACIENTES</u>	
<b>CGR</b>	8.203				
<b>CP</b>	6.889				
<b>PFC</b>	8.160	<b>Plaquetaferesis:</b>	1.061 proced.	<b>Unidades:</b>	9.328
<b>CRIO</b>	493	<b>Plasmaferesis:</b>	65 proced.	<b>ml.</b>	11.977
<b>PLASMA S/CRIO</b>	167	<b>Eritroaferesis:</b>	2 proced.	<b>ml.</b>	646
<b>SANGRE ENTERA</b>	274	<b>Granulocitaferesis:</b>	9 proced.		
<b>BUFFY</b>	15				
<b>TOTAL</b>	<b>24.201</b>				
		<b>Procedimientos Experimentales:</b>			
		<b>TOTAL DE PROCED. DE AFERESIS:</b>	1.057		
		<b>Estudio de Refractariedad Plaquetaria:</b>			
			1		
		<b>HEMODILUCION</b>		<b>PROCESAMIENTO</b>	22
		<b>AGUDA</b>	<b>Pac.:</b> 8	<b>DE MED. OSEA</b>	<b>Experimental:</b> -
		<b>NORMOVOLEMICA</b>		<b>PROCESAMIENTO</b>	
		<b>RECUPERACION</b>	<b>Pac.:</b> 18	<b>DE S.C. DE</b>	<b>Pac.:</b> 26
		<b>INTRAOPERATORIA</b>	<b>Experimental:</b> -	<b>CORDON UMB.</b>	<b>Experimental:</b> -
		<b>DE SANGRE</b>		<b>PARA T.M.O.</b>	
			<b>AUTOLOGAS</b>	<b>HOMOLOGAS</b>	<b>EXPERIMENTAL</b>
		<b>GLOBULOS ROJOS</b>	-	-	-
<b>TOTAL DE CRIOPRESERVACION</b>		<b>MEDULA OSEA</b>	-	1	-
		<b>CORDON UMBILICAL</b>	2	24	-

**PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA, SEGUN TIPO - (Continuación)**

<b>TOTAL DE TRANSFUSIONES:</b> 21.822,5			<b>HOMOLOGAS:</b> 21.685,5					
			<b>AUTOLOGAS:</b> 137,0					
<b>SECTOR</b>	<b>C.G.R.</b>	<b>CP.</b>	<b>TRANSF. CP. AFER.</b>	<b>PFC.</b>	<b>CRIO</b>	<b>SANGRE</b>	<b>GRANUL.</b>	<b>TOTAL</b>
<b><i>CIM</i></b>	1.433,0	1.953,0	2.563,0	168,0	14,0	4,0	-	<b>6.135,0</b>
<b><i>UCI</i></b>	1.554,0	748,0	836,5	645,0	165,0	3,0	10,0	<b>3.961,5</b>
<b><i>NEO</i></b>	658,0	166,0	112,0	86,0	7,0	-	-	<b>1.029,0</b>
<b><i>HOSP.DE DIA</i></b>	1.263,0	669,0	1.382,5	41,0	-	-	-	<b>3.355,5</b>
<b><i>EMERGENCIA</i></b>	71,0	31,0	79,0	6,0	-	-	-	<b>187,0</b>
<b><i>QUIROFANOS</i></b>	1.529,0	322,0	178,0	774,0	75,0	34,0	-	<b>2.912,0</b>
<b><i>HEMODIALISIS</i></b>	37,0	2,0	11,0	-	-	-	-	<b>50,0</b>
<b><i>QUEMADOS</i></b>	535,0	63,0	11,0	164,0	1,0	-	-	<b>774,0</b>
<b><i>TRASP.RENAL</i></b>	20,0	9,0	22,0	-	-	-	-	<b>51,0</b>
<b><i>TRASP.MED.OSEA</i></b>	176,0	169,5	2.190,0	-	-	1,0	-	<b>2.536,5</b>
<b><i>TRASP.HEPATICO</i></b>	268,0	137,0	125,0	142,0	44,0	-	-	<b>716,0</b>
<b><i>HEMODINAMIA</i></b>	17,0	7,0	-	1,0	-	-	-	<b>25,0</b>
<b><i>TOTAL</i></b>	<b>7.561,0</b>	<b>4.276,5</b>	<b>7.510,0</b>	<b>2.027,0</b>	<b>306,0</b>	<b>42,0</b>	<b>10,0</b>	<b>21.732,5</b>

**PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA  
SEGUN TIPO - (Continuación)**

<b>IRRADIACION DE COMPONENTES SANGUINEOS</b>	
<b>1- SERVICIO A INSTITUCIONES PRIVADAS</b>	<b>1.583</b>
<b>2- SERVICIO A INSTITUCIONES PUBLICAS DEPENDIENTES DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES</b>	<b>9.812</b>
<b>3- SERVICIO A INSTITUCIONES PUBLICAS NO DEPENDIENTES DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES</b>	<b>8.783</b>
<b>4- SERVICIO DE HEMOTERAPIA HOSP. GARRAHAN</b>	<b>14.530</b>
<b>TOTAL IRRADIACIONES</b>	<b>34.708</b>

<b>LEUCORREDUCCION DE COMPONENTES SANGUINEOS POR FILTRACION</b>	
<b>TOTAL DE HEMOCOMPONENTES LEUCORREDUCIDOS</b>	<b>6.839</b>

<b>PRUEBAS SEROLOGICAS DE ENFERM. TRANSMISIBLES POR TRANSFUSIONES PARA INSTITUCIONES PRIVADAS</b>	<b>19.163</b>
---	---------------

**SESIONES DEL SERVICIO DE KINESIOLOGIA, SEGUN ESPECIALIDAD Y MES**

<b>MESES</b>	<b>SESIONES DE KINESIOLOGIA</b>											
	<b>Kinesiología Cardiorespiratoria</b>		<b>Rehabilitación Neuromuscular</b>		<b>Rehabilitación Traumato y Ortop.</b>		<b>Rehabilitación Neurológica</b>		<b>Rehabilitación en Plást. y Quem.</b>		<b>Rehabilitación en Oncología</b>	
	<b>AMB</b>	<b>INT</b>	<b>AMB</b>	<b>INT</b>	<b>AMB</b>	<b>INT</b>	<b>AMB</b>	<b>INT</b>	<b>AMB</b>	<b>INT</b>	<b>AMB</b>	<b>INT</b>
<b>ENERO</b>	62	7.596	-	31	77	19	38	319	20	238	3	1
<b>FEBRERO</b>	40	6.706	-	82	31	32	4	84	8	174	9	2
<b>MARZO</b>	121	9.046	-	82	41	65	34	203	19	268	12	1
<b>ABRIL</b>	165	9.476	-	220	48	13	45	199	15	164	7	5
<b>MAYO</b>	247	9.895	-	229	92	31	37	138	10	177	14	1
<b>JUNIO</b>	661	11.195	-	128	61	2	38	146	20	213	10	1
<b>JULIO</b>	801	10.848	-	57	93	13	21	96	15	188	11	2
<b>AGOSTO</b>	441	10.002	-	239	70	9	22	119	17	205	11	4
<b>SEPTIEMBRE</b>	354	10.552	-	102	105	6	43	176	21	261	28	-
<b>OCTUBRE</b>	188	8.954	-	214	52	14	71	214	21	215	38	2
<b>NOVIEMBRE</b>	217	7.866	2	253	64	21	34	80	-	194	22	-
<b>DICIEMBRE</b>	100	6.977	1	117	67	31	21	103	8	235	7	1
<b>TOTAL</b>	<b>3.397</b>	<b>109.113</b>	<b>3</b>	<b>1.754</b>	<b>801</b>	<b>256</b>	<b>408</b>	<b>1.877</b>	<b>174</b>	<b>2.532</b>	<b>172</b>	<b>20</b>

**SESIONES DE KINESIOLOGIA SEGUN ESPECIALIDAD Y SECTOR**

<b>SERVICIOS</b>	<b>TOTAL DE SESIONES</b>
<b>KLGA. CARDIORESPIRATORIA - Sub-Total</b>	<b>149.313</b>
<i>U.T.I. 44-45-35-NEO-QUEMADOS</i>	85.793
<i>TRASPLANTE</i>	1.199
<i>C.I.M.</i>	56.478
<i>EMERGENCIA</i>	1.687
<i>CONSULTORIOS EXTERNOS</i>	593
<i>CENTRO QUIRURGICO</i>	3.563
<i>QUIROFANO ENDOSCOPIA</i>	-
<b>REHAB. en TRAUMAT. Y ORTOPEDIA - Sub-Total</b>	<b>1.250</b>
<i>C.I.M.</i>	268
<i>CONSULTORIOS EXTERNOS</i>	982
<b>REHAB. en NEUROLOGIA - Sub-Total</b>	<b>2.335</b>
<i>NEO-UTI</i>	489
<i>NEO-RECUPERACION</i>	595
<i>C.I.M.</i>	883
<i>SEGUIMIENTO NEONATAL</i>	368
<b>REHAB. en PLASTICA Y QUEMADOS - Sub-Total</b>	<b>2.706</b>
<i>U.T.I.</i>	1.200
<i>QUIROFANO</i>	335
<i>C.I.M.</i>	997
<i>CONSULTORIOS EXTERNOS</i>	174
<b>REHAB. NEUROMUSCULAR - Sub-Total</b>	<b>1.757</b>
<i>TX RENAL</i>	45
<i>TX HEPATICO</i>	24
<i>TX MEDULA</i>	43
<i>UCI 35-44-45</i>	1.643
<i>TX CARDIACO</i>	2
<b>REHAB. en ONCOLOGIA - Sub-Total</b>	<b>192</b>
<i>TUMORES ESQ. QUIRURGICOS</i>	6
<i>C.I.M.</i>	14
<i>CONSULTORIOS EXTERNOS</i>	172
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>157.553</b>

## 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.
<b>ENERO</b>	313	114.176,00	82	29.549,00	2.621	125.938,00	15	12.405,00
<b>FEBRERO</b>	266	91.366,00	40	18.770,00	2.334	99.185,00	16	13.690,00
<b>MARZO</b>	356	119.130,00	84	48.898,00	2.404	93.924,00	24	14.912,00
<b>ABRIL</b>	284	99.274,00	65	36.750,00	2.732	122.856,00	15	13.975,00
<b>MAYO</b>	241	74.488,00	67	34.507,00	2.824	108.502,00	24	3.576,00
<b>JUNIO</b>	323	96.852,00	59	30.565,00	2.747	98.583,00	16	2.384,00
<b>JULIO</b>	199	52.024,00	66	36.674,00	3.429	161.394,00	33	24.035,00
<b>AGOSTO</b>	275	86.464,00	70	41.469,00	3.135	120.691,00	42	30.656,00
<b>SEPTIEMBRE</b>	255	87.238,00	63	33.977,00	3.756	154.494,00	44	38.667,00
<b>OCTUBRE</b>	339	98.584,00	77	35.903,00	4.307	181.382,00	33	24.987,00
<b>NOVIEMBRE</b>	342	116.842,00	91	41.951,00	4.374	172.944,00	25	17.459,00
<b>DICIEMBRE</b>	188	68.726,00	80	31.082,00	3.321	120.418,00	27	23.265,00
<b>TOTAL</b>	<b>3.381</b>	<b>1.105.164,00</b>	<b>844</b>	<b>420.095,00</b>	<b>37.984</b>	<b>1.560.311,00</b>	<b>314</b>	<b>220.011,00</b>

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.
<b>ENERO</b>	56.006	676.089,00	7.594	269.517,00	210	34.069,00	119	60.345,00
<b>FEBRERO</b>	51.695	605.799,00	7.669	274.834,00	177	31.497,00	125	63.450,00
<b>MARZO</b>	62.921	751.813,00	8.230	297.448,00	204	36.068,00	145	73.170,00
<b>ABRIL</b>	57.187	680.943,00	7.992	289.746,00	218	38.440,00	165	82.485,00
<b>MAYO</b>	59.616	696.119,00	8.571	305.142,00	147	23.510,00	127	64.125,00
<b>JUNIO</b>	57.793	683.898,00	8.721	312.043,00	194	39.394,00	151	76.275,00
<b>JULIO</b>	55.461	666.003,00	9.088	332.339,00	248	41.730,00	118	60.345,00
<b>AGOSTO</b>	59.489	682.628,00	8.257	309.705,00	188	39.334,00	125	63.585,00
<b>SEPTIEMBRE</b>	58.727	675.377,00	8.423	311.836,00	189	35.323,00	168	85.995,00
<b>OCTUBRE</b>	56.193	664.944,00	8.176	300.116,00	230	48.326,00	133	66.690,00
<b>NOVIEMBRE</b>	64.232	740.673,00	7.855	281.412,00	217	44.214,00	152	75.330,00
<b>DICIEMBRE</b>	56.422	644.556,00	8.176	290.912,00	198	39.141,00	142	71.010,00
<b>TOTAL</b>	<b>695.742</b>	<b>8.168.842,00</b>	<b>98.752</b>	<b>3.575.050,00</b>	<b>2.420</b>	<b>451.046,00</b>	<b>1.670</b>	<b>842.805,00</b>

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 LABORATORIO, SEGUN MES

MESES	ENDOCRINOLOGIA					
	Laborat. Endocrinología		Pesq.Enf.Cong.Inaparentes		Biolog. Molecular	
	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.
<b>ENERO</b>	4.390	131.554,00	4.197	134.304,00	44	81.556,00
<b>FEBRERO</b>	4.369	128.593,00	3.267	104.544,00	19	32.831,00
<b>MARZO</b>	5.622	167.788,00	4.226	135.232,00	15	26.610,00
<b>ABRIL</b>	4.533	132.154,00	3.593	114.976,00	18	25.182,00
<b>MAYO</b>	4.963	145.789,00	3.867	123.744,00	15	30.360,00
<b>JUNIO</b>	5.615	163.547,00	3.868	123.776,00	11	18.514,00
<b>JULIO</b>	5.159	153.460,00	3.638	116.416,00	32	64.768,00
<b>AGOSTO</b>	5.432	161.177,00	3.961	126.752,00	28	51.047,00
<b>SEPTIEMBRE</b>	5.378	158.083,00	3.541	113.312,00	25	43.100,00
<b>OCTUBRE</b>	5.582	164.969,00	3.454	110.528,00	17	32.533,00
<b>NOVIEMBRE</b>	5.926	173.738,00	3.524	112.768,00	31	58.994,00
<b>DICIEMBRE</b>	5.211	154.296,00	3.680	117.760,00	12	20.538,00
<b>TOTAL</b>	<b>62.180</b>	<b>1.835.148,00</b>	<b>44.816</b>	<b>1.434.112,00</b>	<b>267</b>	<b>486.033,00</b>

MESES	HEMATO-ONCOLOGIA				TOTAL GENERAL LABORATORIOS	
	Laborat. Hemato-Onco		Hemostasia y Trombosis		NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.
	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.		
<b>ENERO</b>	17.220	62.113,00	14.063	138.290,00	106.874	1.869.905,00
<b>FEBRERO</b>	17.369	64.187,00	11.613	134.711,00	98.959	1.663.457,00
<b>MARZO</b>	19.456	75.301,00	18.691	200.963,00	122.378	2.041.257,00
<b>ABRIL</b>	16.530	61.915,00	12.115	139.132,00	105.447	1.837.828,00
<b>MAYO</b>	18.136	67.496,00	14.722	183.702,00	113.320	1.861.060,00
<b>JUNIO</b>	18.692	73.200,00	12.221	152.811,00	110.411	1.871.842,00
<b>JULIO</b>	17.185	66.581,00	13.962	167.670,00	108.618	1.943.439,00
<b>AGOSTO</b>	17.955	70.353,00	15.314	156.230,00	114.271	1.940.091,00
<b>SEPTIEMBRE</b>	17.034	67.371,00	14.814	175.579,00	112.417	1.980.352,00
<b>OCTUBRE</b>	17.897	69.443,00	14.826	197.741,00	111.264	1.996.146,00
<b>NOVIEMBRE</b>	20.108	75.234,00	14.508	174.056,00	121.385	2.085.615,00
<b>DICIEMBRE</b>	16.377	60.999,00	9.714	122.360,00	103.548	1.765.063,00
<b>TOTAL</b>	<b>213.959</b>	<b>814.193,00</b>	<b>166.563</b>	<b>1.943.245,00</b>	<b>1.328.892</b>	<b>22.856.055,00</b>

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				PORCENTUAL			FACTOR DE COMPLE- JIDAD	UNIDADES DE RADIOLOG.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.		
<b>ORTORADIOGRAFIA</b>	235	7	2	<b>244</b>	0,30	0,01	0,00	1,50	366,00
<b>PORTATIL 1ra. EXPO.</b>	101	14.697	243	<b>15.041</b>	0,13	18,99	0,31	1,50	22.561,50
<b>PORTATIL EXP. SUBSIGUIENTE</b>	2	158	5	<b>165</b>	0,00	0,20	0,01	1,00	165,00
<b>RX ABDOMEN F.</b>	932	581	1.389	<b>2.902</b>	1,20	0,75	1,79	1,00	2.902,00
<b>RX ABDOMEN P.</b>	9	10	8	<b>27</b>	0,01	0,01	0,01	1,00	27,00
<b>RX CADERAS F.</b>	3.391	362	320	<b>4.073</b>	4,38	0,47	0,41	1,00	4.073,00
<b>RX CADERAS P.</b>	975	85	111	<b>1.171</b>	1,26	0,11	0,14	0,50	585,50
<b>RX CODO, ANTEBRAZO, ETC.</b>	9.167	1.121	1.739	<b>12.027</b>	11,84	1,45	2,25	1,00	12.027,00
<b>RX COLUMNA F.</b>	3.754	841	327	<b>4.922</b>	4,85	1,09	0,42	1,50	7.383,00
<b>RX COLUMNA P.</b>	3.849	847	346	<b>5.042</b>	4,97	1,09	0,45	1,00	5.042,00
<b>RX CRANEO F.</b>	2.848	822	2.021	<b>5.691</b>	3,68	1,06	2,61	1,50	8.536,50
<b>RX CRANEO P.</b>	2.696	691	1.824	<b>5.211</b>	3,48	0,89	2,36	1,00	5.211,00
<b>RX TORAX F.</b>	8.519	4.816	7.119	<b>20.454</b>	11,01	6,22	9,20	1,00	20.454,00
<b>RX TORAX P.</b>	292	74	48	<b>414</b>	0,38	0,10	0,06	0,50	207,00
<b>TOMOGRAFIA LINEAL</b>	15	7	2	<b>24</b>	0,02	0,01	0,00	3,00	72,00
<b>TOTAL DE RX STANDAR</b>	<b>36.785</b>	<b>25.119</b>	<b>15.504</b>	<b>77.408</b>	<b>47,52</b>	<b>32,45</b>	<b>20,03</b>		<b>89.612,50</b>
<b>C.U.G.M.</b>	1.874	106	89	<b>2.069</b>	33,20	1,88	1,58	6,00	12.414,00
<b>COLON POR ENEMA</b>	230	36	23	<b>289</b>	4,08	0,64	0,41	7,00	2.023,00
<b>DACRIOCISTOGRAFIA</b>	-	-	-	-	-	-	-	5,50	0,00
<b>DEGLUCIONES</b>	356	100	72	<b>528</b>	6,31	1,77	1,28	7,00	3.696,00
<b>FISTULOGRAFIA</b>	9	-	-	<b>9</b>	0,16	-	-	3,00	27,00
<b>PIELOGRAFIAS</b>	114	4	3	<b>121</b>	2,02	0,07	0,05	6,50	786,50
<b>RADIOSCOPIA *</b>	424	77	39	<b>540</b>	7,51	1,36	0,69	4,50	2.430,00
<b>RADIOSCOPIA QUIROFANO</b>	22	864	36	<b>922</b>	0,39	15,31	0,64	7,00	6.454,00
<b>S.E.G.D.</b>	718	198	119	<b>1.035</b>	12,72	3,51	2,11	7,50	7.762,50
<b>TRANSITO INTESTINAL</b>	93	23	15	<b>131</b>	1,65	0,41	0,27	5,50	720,50
<b>TOTAL DE ESTUDIOS RX</b>	<b>3.840</b>	<b>1.408</b>	<b>396</b>	<b>5.644</b>	<b>68,04</b>	<b>24,95</b>	<b>7,02</b>		<b>36.313,50</b>
<b>ECO. ABDOMINAL</b>	2.676	2.476	645	<b>5.797</b>	13,77	12,74	3,32	7,00	40.579,00
<b>ECO. CADERA</b>	417	48	48	<b>513</b>	2,15	0,25	0,25	7,00	3.591,00
<b>ECO. CEREBRAL</b>	275	516	42	<b>833</b>	1,42	2,66	0,22	7,00	5.831,00
<b>ECO. DOPPLER</b>	680	930	110	<b>1.720</b>	3,50	4,79	0,57	7,00	12.040,00

\* Realizadas en el Servicio de Rayos.

**PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE**

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS				PORCENTUAL			FACTOR DE COMPLE- JIDAD	UNIDADES DE RADIOLOG.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.		
<i>ECO. GINECOLOGICA</i>	2.381	166	81	<b>2.628</b>	12,25	0,85	0,42	7,00	18.396,00
<i>ECO. HEPATICA</i>	165	43	7	<b>215</b>	0,85	0,22	0,04	7,00	1.505,00
<i>ECO MAMARIA</i>	37	-	-	<b>37</b>	0,19	-	-	7,00	259,00
<i>ECO OFTALMOLOGICA</i>	1.402	-	-	<b>1.402</b>	7,21	-	-	7,00	9.814,00
<i>ECO PARTES BLANDAS</i>	572	27	21	<b>620</b>	2,94	0,14	0,11	7,00	4.340,00
<i>ECO PLEURAL</i>	21	415	16	<b>452</b>	0,11	2,14	0,08	7,00	3.164,00
<i>ECO RENAL</i>	4.078	531	125	<b>4.734</b>	20,99	2,73	0,64	7,00	33.138,00
<i>ECO TESTICULAR</i>	287	23	171	<b>481</b>	1,48	0,12	0,88	7,00	3.367,00
<b>TOTAL DE ECOGRAFIAS</b>	<b>12.991</b>	<b>5.175</b>	<b>1.266</b>	<b>19.432</b>	<b>66,85</b>	<b>26,63</b>	<b>6,52</b>		<b>136.024,00</b>
<i>TAC DE ABDOMEN</i>	-	-	-	-	-	-	-	12,00	-
<i>TAC DE CEREBRO</i>	50	19	21	<b>90</b>	50,51	19,19	21,21	11,00	990,00
<i>TAC DE COLUMNA</i>	-	-	-	-	-	-	-	12,00	-
<i>TAC DE TORAX</i>	3	1	-	<b>4</b>	3,03	1,01	-	12,00	48,00
<i>TAC OFTALMOLOGICA</i>	1	-	1	<b>2</b>	1,01	-	1,01	10,50	21,00
<i>TAC DE OTROS ORGANOS</i>	1	-	2	<b>3</b>	1,01	-	2,02	11,10	33,30
<b>TOTAL DE TAC</b>	<b>55</b>	<b>20</b>	<b>24</b>	<b>99</b>	<b>55,56</b>	<b>20,20</b>	<b>24,24</b>		<b>1.092,30</b>
<i>BIOPSIA BAJO CONTROL TOMOGRAFICO</i>	6	2	2	<b>10</b>	0,06	0,02	0,02	22,00	220,00
<i>TACH ABDOMINO PELVIANA</i>	486	169	130	<b>785</b>	5,00	1,74	1,34	15,00	11.775,00
<i>TACH COMP. DE MIEMBROS INFERIORES</i>	18	3	3	<b>24</b>	0,19	0,03	0,03	18,00	432,00
<i>TACH DE CEREBRO</i>	3.125	1.628	1.200	<b>5.953</b>	32,17	16,76	12,35	15,00	89.295,00
<i>TACH DE COLUMNA</i>	151	68	44	<b>263</b>	1,55	0,70	0,45	14,00	3.682,00
<i>TACH DE ORBITAS, SPN, ETC.</i>	775	198	119	<b>1.092</b>	7,98	2,04	1,22	15,00	16.380,00
<i>TACH DE TORAX</i>	858	179	89	<b>1.126</b>	8,83	1,84	0,92	14,00	15.764,00
<i>TACH TRIDIMENSIONAL</i>	105	9	4	<b>118</b>	1,08	0,09	0,04	24,00	2.832,00
<i>TACH OTROS ORGANOS</i>	267	48	29	<b>344</b>	2,75	0,49	0,30	15,00	5.160,00
<b>TOTAL DE TACH</b>	<b>5.791</b>	<b>2.304</b>	<b>1.620</b>	<b>9.715</b>	<b>59,61</b>	<b>23,72</b>	<b>16,68</b>		<b>145.540,00</b>
<i>ANGIOPLASTIA TRANSABDOMINAL PERCUT</i>	1	-	-	<b>1</b>	0,48	-	-	15,00	15,00
<i>ARTERIOGRAFIAS</i>	6	6	1	<b>13</b>	2,86	2,86	0,48	13,00	169,00

## PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS				PORCENTUAL			FACTOR DE COMPLEJIDAD	UNIDADES DE RADIOLOG.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.		
<b>BIOPSIA BAJO CONTROL ECOGRAF. ***</b>	29	25	-	<b>54</b>	13,81	11,90	-	22,00	1.188,00
<b>CECOSTOMIA</b>	1	1	-	<b>2</b>	0,48	0,48	-	16,00	32,00
<b>COLANGIOGRAFIA</b>	-	29	-	<b>29</b>	-	13,81	-	15,00	435,00
<b>DILATAcion DE VIA BILIAR</b>	-	4	-	<b>4</b>	-	1,90	-	15,00	60,00
<b>DILATAcion DE VIA URINARIA</b>	-	-	-	-	-	-	-	13,00	0,00
<b>DOSAJE HORMONAL</b>	-	-	-	-	-	-	-	22,00	0,00
<b>DRENAJE BILIAR</b>	1	19	-	<b>20</b>	0,48	9,05	-	13,00	260,00
<b>DRENAJES DE COLECCIONES</b>	-	12	3	<b>15</b>	-	5,71	1,43	11,00	165,00
<b>EMBOLIZACIONES - ESCLEROSIS *</b>	15	3	-	<b>18</b>	7,14	1,43	-	15,00	270,00
<b>ESTUDIO DE FISTULA DE HEMODIAL.</b>	4	3	-	<b>7</b>	1,90	1,43	-	8,50	59,50
<b>RESECCION PERCUTANEA O. OSTEOIDE</b>	1	-	-	<b>1</b>	0,48	-	-	22,00	22,00
<b>FLEBOGRAFIAS **</b>	17	12	2	<b>31</b>	8,10	5,71	0,95	7,50	232,50
<b>GASTROSTOMIA</b>	2	-	-	<b>2</b>	0,95	-	-	16,00	32,00
<b>MANOMETRIA VASCULAR</b>	2	-	-	<b>2</b>	0,95	-	-	15,00	30,00
<b>NEFROSTOMIA PERCUTANEA</b>	1	3	-	<b>4</b>	0,48	1,43	-	11,00	44,00
<b>SAMPLING VENOSO</b>	-	4	-	<b>4</b>	-	1,90	-	22,00	88,00
<b>TIPS (Shunt Percutáneo Transyugular)</b>	-	-	-	-	-	-	-	22,00	<b>2.918</b>
<b>VIA CTRAL. DE ACCESO PERIFER. (picc)</b>	-	3	-	<b>3</b>	-	1,43	-	13,00	39,00
<b>TOTAL INTERVENCIONISMO @</b>	<b>80</b>	<b>124</b>	<b>6</b>	<b>210</b>	<b>38,10</b>	<b>59,05</b>	<b>2,86</b>		<b>6.059,00</b>
<b>ESTUDIO DIAGNOSTICO</b>	s/i	s/i	s/i	-	-	-	-	14,00	0,00
<b>ESTUDIO TERAPEUTICO</b>	s/i	s/i	s/i	-	-	-	-	25,00	0,00
<b>TOTAL NEUROINTERVENCIONISMO</b>	-	-	-	-	-	-	-		<b>0,00</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>59.542</b>	<b>34.150</b>	<b>18.816</b>	<b>112.508</b>	<b>52,92</b>	<b>30,35</b>	<b>16,72</b>		<b>414.641,30</b>

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

@Datos que corresponden al período septiembre / diciembre 2004.

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.
- 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.

**Con Factor Pediátrico :    1.036.603,25**

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