

NOMENCLADOR POR UNIDAD NEUROLOGICA	Importe
	Mayo 2024
Sindical	\$ 4000
Prepagas y Seguros	\$ 4800

Estos valores que rigen desde el 01/05/2024 hasta el 31/08/2024

CONSULTA	Cantidad
En consultorio	5
En internación	5
<b>ELECTROENCEFALOGRAFÍA</b>	
Electroencefalograma digital	11
Electroencefalograma bajo sueño	16
Electroencefalograma de sueño prolongado .	19
Mapeo Electroencefalográfico	26
Holter Electroencefalográfico por 24 Hs.	35
Polisomnografía con oximetría domiciliaria	61
Videoelectroencefalograma de 8 hs.	27
Videoelectroencefalograma de 12 hs.	40
Videoelectroencefalograma de 24 hs.	80
<b>ELECTROMIOGRAFÍA (no incluye descartable)</b>	
Electromiograma digital más velocidad motora p/ dos miembros	10
Velocidad sensitiva por nervio	7
Estudio de placa motora	13
Electromiografía del esfínter anal	13
<b>POTENCIALES (no incluye descartables)</b>	
Potenciales evocados por par	12
PE por par bajo sueño	14
Electrorretinograma computado por par	12
ERG bajo sueño	14
<b>Evaluación Cognitiva</b>	
Standard	5
Completa	20
<b>DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO NEUROFUNCIONAL</b>	
Espasticidad y mov. anormales; no incluye descartables ni medicación	
Test motor con neuromodulación(test lidocaína o similar) mmss o mmii (par)	87
Toxina botulínica por región	74
Relleno de bomba implantada	29
<b>MÓDULOS *</b>	
GRUPO A1	36
GRUPO A2	90
GRUPO A3	135
GRUPO B1	156
GRUPO B2	288
GRUPO C	504
GRUPO D	630
GRUPO D1	809
<b>Patología múltiple: 50% de recargo</b>	

Generalidades:

\* Los valores presentados incluyen honorarios médicos de 1 (un) neurocirujano y 2 (dos) ayudantes

Punción lumbar	15
Tratamiento con ozonoterapia en consultorio. Paravertebral, muscular, intraarticular, sinovial, vascular, etc. por sesión	8
Angiografía Carotídea	52
Vasos Subsiguientes	33
Mieloradiculografía	39
Cisternografía por Punción	52
Material Descartable	4

**Próxima actualización 01 de Septiembre de 2024**