

## Imagenología

Glosa nueva unificada	Piso
RX ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN.	1
TAC TORAX ESTERNON CLAVICULA ART AC ESCAPULA COSTILLAS ART EC.	1
TAC ABDOMEN (HIGADO, VIAS BILIARES, PANCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES).	1
TAC UROGRAFIA.	1
ECOGRAFIA PENEANA.	1
RX PARTES BLANDAS, LARINGE, CAVUM RINOFA RINGEO.	1
RX TORAX FRONTAL O LATERAL.	1
MAMOGRAFIA BILATERAL.	1
RX ABDOMEN SIMPLE.	1
RX RENAL SIMPLE.	1
RX VESICAL SIMPLE.	1
RX CARA, CPN, ORBITAS, HUESOS PROPIOS, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMATICO, MANDIBULA, TRANSOBITARIA, ATM.	1
RX CRANEO FRONTAL Y LATERAL.	1
RX CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL BASE DE CRANEO (TOWNE).	1
RX SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL.	1
RX COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTEL Y LATERAL).	1
RX COLUMNA CERVICAL AP-L-O.	1
RX COLUMNA CERVICAL FLEXION Y EXTENSION (DINAMICAS).	1
RX COLUMNA DORSAL DORSO LUMBAR PARRILL A COSTAL APL.	1
RX COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA APL Y 5 ESPACIO.	1
RX COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXION Y EXTENSION (DINAMICAS).	1
RX COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS.	1
RX PELVIS, CADERA, COXOFEMORAL (DESDE 6 AÑOS).	1
RX PELVIS, CADERA, COXOFEMORAL PROY. ESP.	1
RX SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS.	1
RX BRAZO ANTEBRAZO CODO MUÑECA MANO DEDOS PIE (FRONTEL Y LATERAL).	1
RX CLAVICULA.	1
RX EDAD OSEA (CARPO Y MANO).	1
RX EDAD OSEA RODILLA.	1
RX ESTUDIO RADIOLOGICO ESCAFOIDES.	1
RX ESTUDIO RADIOLOGICO MUÑECA O TOBILLO APL.	1
RX HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIerna, COSTILLA O ESTERNON (CU).	1
RX PROYECCION OBLICUA U OTRA EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, ROTULAS, SESAMOIDES, AXIAL ROTULAS O SIMILARES.	1
RX TORAX APL.	1
MAMOGRAFIA UNILATERAL.	1
MAMOGRAFIA PROYECCION COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS).	1
RX PELVIS, CADERA NINO (HASTA 6 ANOS).	1
TAC CRANEO ENCEFALICA.	1
TAC HIPOTALAMO HIPOFISIS.	1
TAC FOSA POSTERIOR.	1
TAC HUESO TEMPORAL, OIDOS.	1
TAC ORBITAS MAXILOFACIAL.	1
TAC COLUMNA CERVICAL.	1
TAC COLUMNA DORSAL.	1
TAC DE COLUMNA LUMBAR.	1
TAC CUELLO, PARTES BLANDAS.	1
TAC PIELOGRAFIA.	1
TAC PELVIS SACRO COXIS CADERAS HUESOS PELVICOS ART SACROILIACAS BILATERAL.	1
TAC MUSCULOESQUETICO POR ZONA O ARTICULACION, MUSLO, PIerna, RODILLA, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, HOMBRO.	1
TAC ANGIO DE ENCEFALO.	1
TAC ANGIO ABDOMEN.	1
ECO ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, PANCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO, GRANDES VASOS).	1
ECO PELVICA MASCULINA, (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA).	1
ECO RENAL BILATERAL O DE BAZO.	1
ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER).	1
ECOGRAFIA TESTICULAR (UNILATERAL O BILATERAL) (INCLUYE DOPPLER).	1
ECO TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER).	1
ECOGRAFIA PARTES BLANDAS O MSK (CADA ZONA ANATOMICA).	1
ECOGRAFIA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFERICA BILATERAL.	1
ECOGRAFIA DOPPLER VASOS DEL CUELLO.	1
ECOGRAFIA DOPPLER ABDOMINAL O TESTICULAR.	1
DO OSEA A FOTON DOBLE COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O BILATERAL) O CUERPO ENTERO.	1