

Más libertad. Más agilidad.  
 Más rapidez.

ASISA elimina las autorizaciones de  
 Más de 600 pruebas diagnósticas.



ESPECIALIDAD	Descripción
<b>TODAS LAS ESPECIALIDADES</b>	CONSULTA
	CONSULTAS SUCESIVAS
	REVISION Y SUCESIVAS
	VISITA A DOMICILIO (INCLUIDO URGENCIAS)
	VISITA A CLÍNICA
<b>A.T.S/D.U.E</b>	CURAS EN CONSULTORIO
	EXTRACCION TAPONES CERUMEN OIDOS
	VACUNAS
	CURA DE GRAN EXTENSION EN CONSULTORIO
	CURA MEDIANA
	COLOCACION VIA E.V. PARA MEDICACION EN DOMICILIO
	EXTRACCION DE SANGRE A DOMICILIO
	EXTRACCION DE SANGRE A DOMICILIO FESTIVO O NOCTURNO
	SONDAJE-LAVADO GASTRICO EN DOMICILIO
	SONDAJE-LAVADO GASTRICO EN DOMICILIO EN FESTIVO
	APLICACION SUERO GOTA A GOTA EN DOMICILIO FESTIVO (INCLUIDA LA PERMANENCIA NECESARIA)
	ASISTENCIA QUIRURGICA URGENTE EN CONSULTORIO
	CALIBRACION E INSTRUCCION USO DE GLUCOMETRO A DOMICILIO
	CONTROL DE GLUCEMIA CAPILAR A DOMICILIO
	CONTROL DE GLUCEMIA EN CONSULTORIO
	CURAS EN CONSULTORIO URGENTES O EN DIA FESTIVO
	CURAS EN EXTRARRADIO
	CURAS EN DOMICILIO
	CURAS EN DOMICILIO URGENTES O EN DIA FESTIVO
	EXTRACCION DE SANGRE EN CONSULTA
INY. HIPOD.-I.M.-I.V.-I.D. EN CONSULTORIO FESTIVO	

**A.T.S/D.U.E**

- INY. HIPOD.-I.M.-I.V.-I.D. EN DOMICILIO FESTIVO
- INY. HIPOD.-I.M.-I.V.-I.D. EN DOMICILIO URGENTE
- INY. HIPOD.-I.M.-I.V.-I.D. EN DOMICILIO URGENTE FESTIVO
- INY. HIPOD.-I.M.-I.V.-I.D. EN DOMICILIO URGENTE NOCTURNA
- INY. HIPOD.-I.M.-I.V.-I.D. EN CONSULTORIO
- INY. HIPOD.-I.M.-I.V.-I.D. EN DOMICILIO
- INY. HIPOD.-I.M.-I.V.-I.D. EN EXTRARRADIO
- INY. HIPOD.-I.M.-I.V.-I.D. EN CONSULTORIO URGENTE
- SONDAJE URETRAL-LAVADO VESICAL EN CONSULTORIO
- SONDAJE URETRAL-LAVADO VESICAL EN DOMICILIO
- SONDAJE URETRAL EN DOMICILIO EN DIA FESTIVO
- SONDAJE URETRAL EN DOMICILIO URGENTE
- TOMA DE TENSION EN CONSULTORIO
- TOMA DE TENSION EN DOMICILIO
- APLICACION DE ENEMAS O EXTRACCION DE FECALOMAS EN DOMICILIO
- COMBURT TEST EN CONSULTORIO
- PRUEBA DEL TALON
- EXTRACCION DE SANGRE EN CONSULTORIO URGENTE, NOCTURNA O EN FESTIVO
- SONDAJE URETRAL EN CONSULTA (FESTIVO)
- CURAS DE GRAN EXTENSION EN DOMICILIO
- CURAS DE GRAN EXTENSION EN DOMICILIO URGENTES O EN DIA FESTIVO

**ALERGOLOGIA**

- TEST DE HIPERACTIVIDAD/PROVOCACION BRONQUIAL INESPECIFICA (BASAL Y CON METACOLINA, HISTAMINA O ESFUERZO)
- TEST DE PROVOCACION BRONQUIAL ESPECIFICA (BASAL Y TRAS RESPUESTA)
- ESPIROMETRIA SIMPLE
- ESPIROMETRIA FORZADA. CURVAS FLUJO-VOLUMEN
- FOTOPATCH TEST
- PRUEBAS ALERGICAS EN PRICK (PRICK TEST)
- PRUEBAS EPICUTANEAS (PATCH TEST)

<b>ALERGOLOGIA</b>	RINOMANOMETRIA
	TEST DE PROVOCACION BRONQUIAL ESPECIFICA (BASAL Y TRAS RESPUESTA)
	TEST PROVOCACION NASAL CON UTILLAJE. RINOMANOMETRIA
	TEST PROVOCACION OCULAR
	INMUNOTERAPIA PARENTERAL CON EXTRACTOS DE HIMENOPTEROS
	INMUNOTERAPIA PARENTERAL CON OTROS EXTRACTOS
	PRUEBAS ALERGICAS EN INTRADERMORREACCION (LAS NECESARIAS PARA EL DIAGNOSTICO)
	TEST PROVOCACION NASAL SIN UTILLAJE
<b>ANALISIS CLINICOS</b>	SISTEMATICO DE SANGRE (RECuento SERIE ROJA Y BLANCA, HCTO, HGB, RECuento PLAQUETAS, FORMULA LEUCOCITARIA)
	ANTIC. ANTI DNASA B, ANTIESTREPTODORNASA B
	ANTICUERPOS IRREGULARES
	ESPERMIOGRAMA COMPLETO
	TEST DEL SUDOR
	TEST POSTCOITAL
	TEST DEL ALIENTO (BREATH TEST)
	DNA TUMORAL POR CITOMETRIA DE FLUJO
	FENOTIPO RH
	ONCOPROTEINA C-ERB-B2
	DNA VIRAL HEPATITIS B (CARGA VIRAL)
	DNA VIRAL HERPES VIRUS, PCR
	DNA PROVIRICO DEL VIRUS HIV 1
	ESPERMIOGRAMA CONTROL VASECTOMIA
	GENOTIPO VIRUS HEPATITIS C
	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DNA EN ESPUTO, PCR
	DNA PAPILOMA VIRUS, PCR
	RNA VIRAL VIH 1 (CUANTIFICACION)
	TEST DE CAPACITACION ESPERMATICA
	DETECCION DE TOXOPLASMOSIS, PCR

<b>ANALISIS CLINICOS</b>	DETECCION VIRUS VARICELA ZOSTER, PCR
	ESPERMIOGRAMA. BACTERIOLOGIA (CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA)
	BIOQUIMICA
	DETERMINACIONES HORMONALES, MARCADORES TUMORALES
	HEMATOLOGÍA
	MICROBIOLOGIA Y SEROLOGIA MICROBIANA
	CONTROL DE SINTROM - INR
	SUERO AUTOLOGO OFTALMICO
<b>ANATOMIA PATOLOGICA</b>	CITOPATOLOGIA DE LIQUIDOS CORPORALES, LAVADOS, ASPIRADOS Y CEPILLADOS
	CITOPATOLOGIA EXFOLIATIVA CERVICO-VAGINAL SERIADA (MAS DE CUATRO EXTENSIONES)
	CITOPATOLOGIA EXFOLIATIVA CERVICO-VAGINAL SIMPLE (HASTA TRES EXTENSIONES)
	CITOPATOLOGIA EXFOLIATIVA, NO LISTADA, DE CUALQUIER ORIGEN
	CITOMETRIA DE FLUJO (ADN, FASE S, PLOIDIA)
	CITOMETRIA ESTATICA
	MICROSCOPIA ELECTRONICA
	ANTICUERPOS MONOCLONALES (CADA UNO)
<b>ANESTESIOLOGIA</b>	ESTUDIO PREOPERATORIO
<b>ANGIOLOGIA Y CIRUGIA VACULAR</b>	ECO-DOPPLER ARTERIAL EE.SS. O EE.II.
	ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS
	ECO-DOPPLER VENOSO EE.SS. O EE.II.
	DOPPLER ARTERIAL EE.II. O EE.SS.
	DOPPLER VENOSO EE.II. O EE.SS.
	ECO-DOPPLER ARTERIAL EE.SS. O EE.II.
	ECO-DOPPLER DE ARTERIAS VISCERALES
	ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS
	PLETISMOGRAFIA
	ECO-DOPPLER VENOSO EE.SS. O EE.II.
	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES UNILATERAL

<b>ANGIOLOGIA Y CIRUGIA VACULAR</b>	CURAS EN CONSULTORIO
	ESTUDIO HEMODINAMICO SISTEMA VENOSO MIEMBRO INFERIOR
	ECO-DOPPLER VENOSO (PACIENTE PROPIO)
	DOPPLER TRONCOS SUPRA-AORTICOS (PACIENTE PROPIO)
	ECO-DOPPLER VENOSO
	DOPPLER ARTERIAL EE.II. O EE.SS. (PACIENTE PROPIO)
	ECO-DOPPLER ARTERIAL (PACIENTE PROPIO)
<b>APARATO DIGESTIVO</b>	ECOGRAFIA ABDOMINAL
	TEST DEL ALIENTO (BREATH TEST)
	ESTUDIO ACIDEZ JUGO GASTRICO
	PANCREAS. PRUEBAS FUNCIONALES
	ECOGRAFIA ABDOMINAL
	ABDOMEN UNA PROYECCION
	COLECISTOGRAFIA ORAL
	ENEMA OPACO. ESTUDIO COMPLETO (INCLUYE ABDOMEN)
	ESTUDIO CIEGO-APENDICE (CZEPA)
	ESTUDIO GASTRODUODENAL
	TRANSITO ESOFAGO-GASTRODUODENAL
	TRANSITO INTESTINAL COMPLETO
	TEST DEL ALIENTO (BREATH TEST)
	ECOGRAFIA ABDOMINAL (PACIENTE PROPIO)
<b>CARDIOLOGIA</b>	ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER
	ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER COLOR
	ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER
	ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER COLOR
	ERGOMETRIA (E.C.G. DE ESFUERZO)
	HOLTER (E.C.G. DINAMICO)
	HOLTER DE PRESION ARTERIAL

<b>CARDIOLOGIA</b>	ECOCARDIOGRAFIA DE ESFUERZO
	ELECTROCARDIOGRAFIA E INFORME
	ECOCARDIOGRAMA FETAL
	ECO-DOPPLER CON DOBUTAMINA
	ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER COLOR (PACIENTE PROPIO)
	HOLTER DE PRESION ARTERIAL (PACIENTE PROPIO)
	ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER (PACIENTE PROPIO)
	ERGOMETRIA (E.C.G. DE ESFUERZO) (PACIENTE PROPIO)
	HOLTER (E.C.G. DINAMICO) (PACIENTE PROPIO)
	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (Y MODO M) (PACIENTE PROPIO)
	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (Y MODO M)
	ELECTROCARDIOGRAMA (URGENCIAS)
<b>CIRUGIA CARDIOVASCULAR</b>	CURAS EN CONSULTORIO
<b>CIRUGIA GENERAL Y APA. DIGESTIVO</b>	ECOGRAFIA TRANSRECTAL
	ELECTROCOAGULACION O CRIOTERAPIA DE VERRUGAS, TUMORES SUPERFICIALES, ETC. (UNA O VARIAS LESIONES)
	ECOGRAFIA ABDOMINAL
	CURAS EN CONSULTORIO
	ECOGRAFIA ABDOMINAL (PACIENTE PROPIO)
	ECOGRAFIA ENDOANAL (EXPLORACION ECOGRAFICA DE ESFINTERES)
<b>CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL</b>	EXTRACCION DENTARIA NO INCLUIDA, SIMPLE O COMPLICADA, UNICA O MULTIPLE
	INFILTRACIONES ARTICULARES O PERIARTICULARES
<b>CIRUGIA PEDIATRICA</b>	ELECTROCOAGULACION O CRIOTERAPIA DE VERRUGAS, TUMORES SUPERFICIALES, ETC. (UNA O VARIAS LESIONES)
	ECOGRAFIA ABDOMINAL
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL Y/O ABDOMINAL
	ECOGRAFIA UROLOGICA (RENO-VESICO-PROSTATICA)
	ECOGRAFIA ABDOMINAL (PACIENTE PROPIO)
<b>CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA</b>	ELECTROCOAGULACION O CRIOTERAPIA DE VERRUGAS, TUMORES SUPERFICIALES, ETC. (UNA O VARIAS LESIONES)
	CURAS EN CONSULTORIO

<b>CIRUGIA TORACICA</b>	CURAS EN CONSULTORIO
<b>DERMATOLOGIA</b>	ELECTROCOAGULACION O CRIOTERAPIA DE VERRUGAS, TUMORES SUPERFICIALES, ETC. (UNA O VARIAS LESIONES)
	FOTOPATCH TEST
	PRUEBAS EPICUTANEAS (PATCH TEST)
	ELECTROCOAGULACION O CRIOTERAPIA DE VERRUGAS, TUMORES SUPERFICIALES, ETC. (UNA O VARIAS LESIONES)
	LASER DE CO2 O SIMILAR PARA TRATAMIENTO DE CONDILOMAS Y TUMORES CUTANEOS (UNA O VARIAS LESIONES)
	DERMATOPATOLOGIA. EXTENSION CUTANEA CON HEMATOXILINA-EOSINA Y OTRAS TINCIONES. ESTUDIO
	INFILTRACIONES TERAPEUTICAS CUTANEAS
	CURAS EN CONSULTORIO
<b>ESTOMATOLOGIA</b>	ORTOPANTOMOGRAFIA
	TELERRADIOGRAFIA LATERAL DE CRANEO
	PLACAS INTRABUCALES (POR PLACA)
	EXODONCIA. EXTRACCION PIEZA DENTARIA
	SERIE PERIAPICAL
	HIGIENE, EDUCACION Y LIMPIEZA PERIODONTAL
<b>GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>	ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL Y/O ABDOMINAL
<b>HEMATOLOGIA</b>	PRUEBAS CRUZADAS
	ESTUDIO DE MEDULA OSEA. MIELOGRAMA
	ASISTENCIA A ENFERMO HOSPITALIZADO POR TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA. POR DIA
	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA
	ESTUDIO DE ANEMIA
	PREOPERATORIO
	TIEMPOS DE COAGULACION, HEMORRAGIA Y PROTROMBINA
<b>MATRONA</b>	MONITORIZACION MATERNO-FETAL
<b>MEDICINA FISICA Y REHABILITACION</b>	INFILTRACION
<b>MEDICINA INTERNA</b>	PREOPERATORIO
	ELECTROCARDIOGRAMA EN CLINICA
	TEST DEL ALIENTO (BREATH TEST)

<b>NEUMOLOGIA</b>	ESPIROMETRIA SIMPLE
	ESPIROMETRIA FORZADA. CURVAS FLUJO-VOLUMEN
	PRUEBAS ALERGICAS EN PRICK (PRICK TEST) (LAS NECESARIAS PARA EL DIAGNOSTICO)
	PRUEBAS DE BRONCODILATACION (ASMA BRONQUIAL) (BASAL Y TRAS BRONCODILATACION)
	TEST DE PROVOCACION BRONQUIAL ESPECIFICA (BASAL Y TRAS RESPUESTA)
	TEST DE HIPERACTIVIDAD/PROVOCACION BRONQUIAL INESPECIFICA (BASAL Y CON METACOLINA, HISTAMINA O ESFUERZO)
	GASOMETRIA ARTERIAL
	FUERZA MUSCULAR CON PRESIONES MAXIMAS.PLETISMOGRAFIA RESPIRATORIA
	DISCOGRAFIA
	ECOENCEFALOGRAFIA PEROPERATORIA
	ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO
	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES
	DIA DE ASISTENCIA A ENFERMO HOSPITALIZADO
	CURAS EN CONSULTORIO
	PRIMER CONTROL NEUROLOGICO POST-QUIRURGICO
ECOENCEFALOGRAFIA	
<b>NEUROFISIOLOGIA CLINICA</b>	ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO MAS NEUROGRAFIA
	ELECTROMIOGRAMA DE FIBRA AISLADA
	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS
	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES
	POTENCIALES EVOCADOS DE TRONCO CEREBRAL
	POTENCIALES EVOCADOS SOMESTESICOS DE MIEMBROS INFERIORES O SUPERIORES
	ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS
	ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO
	ELECTRO-OCULOGRAMA
	ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO MAS NEUROGRAFIA
	ELECTROMIOGRAMA DE ESFINTERES
	ELECTROMIOGRAMA DE FIBRA AISLADA



<b>NEUROFISIOLOGIA CLINICA</b>	POTENCIALES COGNOSCITIVOS (P-300)
	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS
	POTENCIALES EVOCADOS DE TRONCO CEREBRAL
	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES
	POTENCIALES EVOCADOS SOMESTESICOS DE MIEMBROS INFERIORES O SUPERIORES
	ECO-DOPPLER TRANSCRANEAL
	ANALISIS AUTOMATICO PVM
	REFLEJO TRIGEMINO FACIAL
	RESPUESTA REFLEJA F
	RESPUESTA REFLEJA H
	ESTUDIO DE REFLEJOS (REFLEXOLOGIA)
	ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO MAS NEUROGRAFIA (BILATERAL)
	<b>NEUROLOGIA</b>
ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO	
ELECTRO-OCULOGRAMA	
ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO MAS NEUROGRAFIA	
ELECTROMIOGRAMA DE ESFINTERES	
ELECTROMIOGRAMA DE FIBRA AISLADA	
POTENCIALES COGNOSCITIVOS (P-300)	
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	
POTENCIALES EVOCADOS DE TRONCO CEREBRAL	
POTENCIALES EVOCADOS SOMESTESICOS DE MIEMBROS INFERIORES O SUPERIORES	
POSTUROGRAFIA DINAMICA	
ECO-DOPPLER TRANSCRANEAL	
ESTUDIO DE REFLEJOS (REFLEXOLOGIA)	
<b>OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA</b>	ESPERMIOGRAMA COMPLETO
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL Y/O ABDOMINAL
	ECOGRAFIA MAMARIA

<b>OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA</b>	ECOGRAFIA OBSTETRICA
	CITOLOGIA Y/O MICROTOMA DE ENDOMETRIO PARA ESTUDIOS FUNCIONALES
	MONITORIZACION MATERNO-FETAL
	CURAS EN CONSULTORIO
	FORFAIT CONSULTA
	ECO-DOPPLER COLOR OBSTETRICO
	CITOLOGIA, ESTUDIO
	CITOLOGIA SOLICITADA POR OTRO MEDICO DE ASISA
	MONITORIZACION MATERNO-FETAL (PACIENTE PROPIO)
	FROTIS VAGINAL. EXAMEN EN FRESCO
	ECOGRAFIA TOCOLOGICA TERCER TRIMESTRE NIVEL III - IV
	ECOGRAFIA TOCOLOGICA SEGUNDO TRIMESTRE NIVEL III - IV
	ASISTENCIA PROCESO EMBARAZO Y PARTO (PRIMER TRIMESTRE)
	ASISTENCIA PROCESO EMBARAZO Y PARTO (TERCER TRIMESTRE)
	ECOGRAFIA OBSTETRICO-GINECOLOGICA CON DOPPLER COLOR DE ALTA DEFINICION
	ECOGRAFIA URGENTE
	COLPOSCOPIA Y/O VULVOSCOPIA (SOLICITADA)
	ECOGRAFIA OBSTETRICA (SOLICITADA)
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (SOLICITADA)
	SEMINOGRAMA CON ESTUDIO BIOQUIMICO
	SEMINOGRAMA SIMPLE (CONTROL DE VASECTOMIA)
	ECOGRAFIA TOCOLOGICA DE NIVEL II
	<b>OFTALMOLOGIA</b>
ECOGRAFIA OFTALMICA UNI O BILATERAL (INCLUYE BIOMETRIA)	
ANGIOFLUORESCINGRAFIA UNI O BILATERAL (INCLUIDA RETINOGRAFIA)	
CAMPIMETRIA O PERIMETRIA COMPUTERIZADA	
GONIOSCOPIA	
RETINOGRAFIA (UNI O BILATERAL)	

<b>OFTALMOLOGIA</b>	PAQUIMETRIA CORNEAL (UNI O BILATERAL)
	TOPOGRAFIA CORNEAL (UNI O BILATERAL)
	IRIDOCAPSULOTOMIA, MEMBRANULECTOMIA O ELIMINACION DE DEPOSITOS SOBRE LENTE INTRAOCULAR (CON LASER)
	CONTAJE DE CELULAS ENDOTELIALES (UNI O BILATERAL)
	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA (O.C.T.)
	ORTOPTICA Y PLEOPTICA. TRATAMIENTO COMPLETO
	POLARIMETRIA LASER (LASER GDX)
	CAMPIMETRIA O PERIMETRIA COMPUTERIZADA BILATERAL
	PAQUIMETRIA CORNEAL BILATERAL
	RETINOGRAFIA BILATERAL
	TOPOGRAFIA CORNEAL BILATERAL
<b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>	RINOMANOMETRIA
	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS
	AUDIOMETRIA AUTOMATICA. IMPEDANCIOMETRIA
	ELECTROGUSTOMETRIA
	AUDIOMETRIA INFANTIL. CUALQUIER TECNICA
	MICROLARINGOSCOPIA. BIOPSIA
	EXPLORACION FIBROSCOPICA DE CAVUM Y LARINGE, SALPINGOSCOPIA
	LARINGOESTROBOSCOPIA
	POSTUROGRAFIA DINAMICA
	PRUEBAS VESTIBULARES COMPUTERIZADAS
	ECOGRAFIA SINUSAL
	CURAS EN CONSULTORIO
	OTOEMISIONES ACUSTICAS
	POSTUROGRAFIA SEGUNDA
PROTOCOLO DIAGNOSTICO PATOLOGIA VESTIBULAR	
<b>RADIODIAGNOSTICO</b>	ORTOPANTOMOGRAMIA
	ECOGRAFIA MUSCULAR O TENDINOSA

**RADIODIAGNOSTICO**

ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO
ECO-DOPPLER ARTERIAL EE.SS. O EE.II.
ECO-DOPPLER DE ARTERIAS VISCERALES
ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS
ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER
ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER COLOR
ECOGRAFIA TRANSRECTAL
ECOGRAFIA TORACICA
ECOGRAFIA ABDOMINAL
ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL Y/O ABDOMINAL
ECOGRAFIA UROLOGICA (RENO-VESICO-PROSTATICA)
CRANEO, SENOS. UNA PROYECCION
HUESOS PROPIOS NAALES. UNA PROYECCION
MANDIBULA. UNA PROYECCION
ABDOMEN UNA PROYECCION
COLUMNA CERVICAL. UNA PROYECCION
COLUMNA COMPLETA (30 X 120). UNA PROYECCION
COLUMNA COMPLETA (30 X 90). UNA PROYECCION
COLUMNA DORSAL-LUMBAR. UNA PROYECCION
COLUMNA SACROCOXIGEA. UNA PROYECCION
COSTILLAS. UNA PROYECCION
ESTERNON. UNA PROYECCION
PELVIMETRIA. UNA PROYECCION
PELVIS (AMBAS CADERAS). UNA PROYECCION
TORAX. UNA PROYECCION
BRAZO(HUMERO), ANTEBRAZO(CUBITO Y RADIO). UNA PROYECCION
CADERA. UNA PROYECCION
CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS. UNA PROYECCION

**RADIODIAGNOSTICO**

FOTOPODOGRAMA
HOMBRO, CLAVICULA, ESCAPULA. UNA PROYECCION
MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES. UNA PROYECCION
MUSLO (FEMUR). UNA PROYECCION
PIERNA (TIBIA Y PERONE). UNA PROYECCION
RODILLA. AXIAL (30-60-90). TRES PROYECCIONES
RODILLA. UNA PROYECCION
TOBILLO, PIE. UNA PROYECCION
AGUJERO RASGADO POSTERIOR (SUB-AXIAL - SCHULLER I). UNA PROYECCION
AGUJEROS ESFENOIDALES. UNA PROYECCION
AGUJEROS FOSA MEDIA (HIRTZ). PROYECCION PRIMERA
AGUJEROS OPTICOS, BILATERAL (HARTMAN). UNA PROYECCION
CAVUM CON CONTRASTE
CAVUM LATERAL
CHARNELA OCCIPITO-CERVICAL. UNA PROYECCION
DACRIOCISTOGRAFIA
MAXILAR INFERIOR, TEMPORO-MANDIBULAR (A.T.M.) (LATERAL, BOCA ABIERTA Y CERRADA)
OIDO INTERNO (SCHULLER II - TOWNE)
OIDO MEDIO Y MASTOIDES (SCHULLER I - TRANSORBITARIA)
ORBITAS (CALDWELL - LAT)
ORBITAS (OTRAS PROYECCIONES - RHESE)
OTRAS PROYECCIONES SIMPLES CRANEO (HIRTZ - TOWNE)
PEÑASCOS, EXPLORACION SIMPLE (TOWNE - HIRTZ)
PEÑASCOS, OTRAS PROYECCIONES (CHAUSSE IV - STENVERS - MAYER)
PIRAMIDE NASAL (LAT. - CALDWELL)
SENOS CON CONTRASTE
SENOS PARANASALES (CALDWELL - WATERS - LATERAL)
CEFALOMETRIA

**RADIODIAGNOSTICO**

DENTAL EXTRAORAL OCLUSAL. UNA PROYECCION
DENTAL INTRAORAL. UNA PROYECCION
ORTOPANTOMOGRAFIA
TELERRADIOGRAFIA LATERAL DE CRANEO
COLANGIOGRAFIA INTRAOPERATORIA (TRANS-KHER)
COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA
COLECISTOGRAFIA ORAL
ENEMA OPACO. ESTUDIO COMPLETO (INCLUYE ABDOMEN)
ESTUDIO CIEGO-APENDICE (CZEPA)
ESTUDIO GASTRODUODENAL
TRANSITO ESOFAGICO
TRANSITO ESOFAGO-GASTRODUODENAL
TRANSITO ESOFAGO-GASTRODUODENAL E INTESTINAL
TRANSITO INTESTINAL COMPLETO
CISTOGRAFIA RETROGRADA
PIELOGRAFIA ASCENDENTE. ESTUDIO COMPLETO
URETROCISTOGRAFIA
UROGRAFIA INTRAVENOSA. ESTUDIO COMPLETO (INCLUIDA CISTOGRAFIA DE ELIMINACION)
GALACTOGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO (INCLUYE MAMOGRAFIA)
HISTEROSALPINGOGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO
MAMOGRAFIA BILATERAL
MAMOGRAFIA UNILATERAL
NEUMOPELVIGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO
QUISTOGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO (INCLUYE MAMOGRAFIA)
TELETERMOGRAFIA DE CONTACTO. CUALQUIER LOCALIZACION. ESTUDIO COMPLETO
TERMOGRAFIA DE CONTACTO. CUALQUIER LOCALIZACION
BRONCOGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO
FISTULOGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO

**RADIODIAGNOSTICO**

LINFOGRAFIA UNILATERAL EEII O EESS
LINFOGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO
MIEOGRAFIA Y/O CISTERNOGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO
NEUROGRAFIA CON ESTIMULACION REPETITIVA
NEUROGRAFIA CONVENCIONAL
NEUROGRAFIA S.N. NEGATIVA
RADICULOGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO
SIALOGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO
ECOGRAFIA ARTICULAR (INCLUYENDO CADERA)
ECOGRAFIA CEREBRAL
ECOGRAFIA MAMARIA
ECOGRAFIA MUSCULAR O TENDINOSA
ECOGRAFIA OBSTETRICA
ECOGRAFIA OFTALMICA UNI O BILATERAL (INCLUYE BIOMETRIA)
ECOGRAFIA TESTICULAR Y PROSTATICA
ECOGRAFIA TIROIDEA
ECOGRAFIA TRANSVAGINAL
DENSITOMETRIA OSEA
ARTROGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO
DENSITOMETRIA OSEA PARCIAL O FOCALIZADA
SERIE METASTASICA
ECOGRAFIA SINUSAL
ECO-DOPPLER TRANSCRANEAL
ECO-DOPPLER VENOSO EE.SS. O EE.II.
MAMOGRAFIA BILATERAL + ECOGRAFIA DE MAMA
TELERRADIOGRAFIA. PROYECCION SUCESIVA
DENSITOMETRIA OSEA DOBLE
TORAX. POSTEROANTERIOR

<b>RADIODIAGNOSTICO</b>	TORAX.POSTEROANTERIOR Y LATERAL
	DENSITOMETRIA OSEA (PACIENTE PROPIO)
	ECO-DOPPLER AORTICO BIFEMORAL VENOSO
	ECO-DOPPLER AORTICO BIFEMORAL
	ECO-DOPPLER DE MAMA
	ECO-DOPPLER DE PENE
	ECO-DOPPLER DE TIROIDES
	ECOGRAFIA-DOPPLER COLOR GESTACIONAL
	PLACA GRANDE 1 DISPARO
	PLACA GRANDE 2 DISPAROS
	PLACA MEDIANA 2 DISPAROS
	PLACA PEQUEÑA 1 DISPARO
	PLACA PEQUEÑA 2 DISPAROS
	SACROILIACA. PROYECCION PRIMERA
	SERIE PERIAPICAL
	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL SERIADA (CUMS)
	PIELOGRAFIA DESCENDENTE POR NEFROSTOMIA
	DEFECOGRAMA
	ECOGRAFIA ENDOANAL (EXPLORACION ECOGRAFICA DE ESFINTERES)
	ECOGRAFIA OBSTETRICA ALTA RESOLUCION
	ECO-DOPPLER GINECOLOGICO
	XEROGRAFIA DE MIEMBROS. CUATRO PROYECCIONES
	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS (HUECO POPLITEO, CERVICAL, ETC.)
<b>REUMATOLOGIA</b>	CAPILAROSCOPIA
	LIQUIDO SINOVIAL. ESTUDIO MICROSCOPICO
	INFILTRACION
<b>TRATAMIENTO DEL DOLOR</b>	TERMOGRAFIA INFRARROJA COMPUTERIZADA
<b>TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA</b>	CRANEO, SENOS. PROYECCIONES SUCESIVAS



<b>TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA</b>	CRANEO, SENOS. UNA PROYECCION
	COLUMNA CERVICAL. UNA PROYECCION
	COLUMNA COMPLETA (30 X 90). UNA PROYECCION
	COLUMNA DORSAL-LUMBAR. UNA PROYECCION
	COLUMNA SACROCOXIGEA. UNA PROYECCION
	PELVIS (AMBAS CADERAS). UNA PROYECCION
	TORAX. PROYECCIONES SUCESIVAS
	TORAX. UNA PROYECCION
	BRAZO (HUMERO), ANTEBRAZO (CUBITO Y RADIO). PROYECCIONES SUCESIVAS
	BRAZO (HUMERO), ANTEBRAZO (CUBITO Y RADIO). UNA PROYECCION
	CADERA. UNA PROYECCION
	CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS. UNA PROYECCION
	HOMBRO, CLAVICULA, ESCAPULA. PROYECCIONES SUCESIVAS
	HOMBRO, CLAVICULA, ESCAPULA. UNA PROYECCION
	MUSLO (FEMUR). UNA PROYECCION
	PIERNA (TIBIA Y PERONE). PROYECCIONES SUCESIVAS
	PIERNA (TIBIA Y PERONE). UNA PROYECCION
	RODILLA. PROYECCIONES SUCESIVAS
	RODILLA. UNA PROYECCION
	TOBILLO, PIE. PROYECCIONES SUCESIVAS
	TOBILLO, PIE. UNA PROYECCION
	ECOGRAFIA MUSCULAR O TENDINOSA
	QUITAR YESOS
	CURAS EN CONSULTORIO
	<b>UROLOGIA</b>
ECOGRAFIA TESTICULAR Y PROSTATICA	
ECOGRAFIA TRANSRECTAL	
ECOGRAFIA UROLOGICA (RENO-VESICO-PROSTATICA)	

**UROLOGIA**

ECOGRAFIA TESTICULAR Y PROSTATICA

ESTUDIOS URODINAMICOS

FLUJOMETRIA

CISTOMANOMETRIA