

**Relación de Prácticas a las que se deberá adjuntar el informe para su facturación:**

- Toda práctica cuyo pedido médico indique con informe.

**- DERMATOLOGÍA**

Dstrucción de lesión de piel (verruca, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.)  
por Electrocoagulación - más de 5 elementos  
Criocirugía de lesión maligna de piel

**- ANATOMÍA PATOLÓGICA**

Todas las prácticas

**- CARDIOLOGÍA**

Holter  
Presurometría  
Ecocardiograma (Si la orden especifica con informe)

**- ECOGRAFÍA**

Todas

**- ECODOPPLER**

Todos

**- GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

Legrado Uterino - Raspado Uterino Diagnóstico, con o sin Biopsia de Cuello  
o Aspiración Endometrial para Citología Exfoliativa  
Biopsia de Cuello Uterino  
Colocación de DIU  
Ablación de lesiones de cuello con criocirugía - Criocirugía Ginecológica

**- NEUMONOLOGÍA**

Nasofibroscopía / Rinofibroscopía  
Espirometría Computarizada con o sin Broncodilatadores

**- RADIOLOGÍA**

Seriadas  
Espinogramas  
Tomografía Computada  
Resonancia Magnética  
Marcación Mamaria  
Densitometría

**- UROLOGIA**

Uretrocistofibroscopía  
Uroflujometría