

CATEGORÍA	BATERÍA	DESCRIPCIÓN PRESTACIÓN	PRECIO AFILIADO 2020*	PRECIO LISTA 2020*
CARGO	BATERÍA BÁSICA (SIN RIESGO)	COLESTEROL TOTAL CONSULTA MÉDICA SEL GLICEMIA (GLUCOSA) MUESTRA VENOSA ADULTO TOTAL:	\$2.431 \$12.121 \$1.768 \$1.139 \$17.459	\$2.860 \$14.260 \$2.080 \$1.340 \$20.540
	BRIGADISTA DE EMERGENCIA	CONSULTA MÉDICA SEL ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO ESPIROMETRÍA GLICEMIA (GLUCOSA) MUESTRA VENOSA ADULTO PERFIL LIPÍDICO TEST DE RUFFIER TEST VISUAL (OPTOMETRÍA) TOTAL:	\$12.121 \$10.566 \$10.319 \$1.768 \$1.139 \$8.534 - \$4.463 \$48.910	\$14.260 \$12.430 \$12.140 \$2.080 \$1.340 \$10.040 - \$5.250 \$57.540
	CONDUCCIÓN MAQUINARIA PESADA O EQUIPOS; OPERADOR PUENTE GRUA, TELEOPERADOR (1)	CONSULTA MÉDICA SEL CREATININEMIA ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO ENCUESTA DE EPWORTH GLICEMIA (GLUCOSA) MUESTRA VENOSA ADULTO TEST VISUAL (OPTOMETRÍA) TOTAL:	\$12.121 \$1.802 \$10.566 - \$1.768 \$1.139 \$4.463 \$31.859	\$14.260 \$2.120 \$12.430 - \$2.080 \$1.340 \$5.250 \$37.480
	CONDUCCIÓN VEHÍCULO LIVIANO (1)	CONSULTA MÉDICA SEL CREATININEMIA ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO ENCUESTA DE EPWORTH GLICEMIA (GLUCOSA) MUESTRA VENOSA ADULTO TEST VISUAL (OPTOMETRÍA) TOTAL:	\$12.121 \$1.802 \$10.566 - \$1.768 \$1.139 \$4.463 \$31.859	\$14.260 \$2.120 \$12.430 - \$2.080 \$1.340 \$5.250 \$37.480
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ATENCIÓN ENFERMERÍA CONSULTA MÉDICA SEL COPROCUITIVO CULTIVO LECHO UNGUEAL CULTIVO NASAL TOTAL:	\$5.542 \$12.121 \$5.687 \$4.709 \$4.709 \$32.768	\$6.520 \$14.260 \$6.690 \$5.540 \$5.540 \$38.550
	CONDICIONES LABORALES ESPECÍFICAS	CALOR (EXPUESTO A FUENTES GENERADORAS DE CALOR)	CONSULTA MÉDICA SEL CREATININEMIA ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO GLICEMIA (GLUCOSA) MUESTRA VENOSA ADULTO TEST DE RUFFIER TOTAL:	\$12.121 \$1.802 \$10.566 \$1.768 \$1.139 - \$27.396

NOTAS:

Valores vigentes desde 1 de marzo de 2020.

*Los valores son netos, se les agregará el IVA al facturar

En todas las evaluaciones con consulta médica se realiza Control de Signos Vitales (CSV) y Antropometría (Peso, Talla, Circunferencia de Cintura e IMC).

En todas las evaluaciones con consulta médica el paciente debe completar y firmar una Declaración de Salud.

(1) No incluye examen psicosensofórico ni sensorfórico en el valor de la batería

(2) No disponibles en todos los centros

(3) Cuando se solicita un examen de alcohol y/o drogas se agrega la prestación atención enfermería

CATEGORÍA	BATERÍA	DESCRIPCIÓN PRESTACIÓN	PRECIO AFILIADO 2020*	PRECIO LISTA 2020*
	ESPACIOS CONFINADOS	CONSULTA MÉDICA SEL ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO ESPIROMETRÍA GLICEMIA (GLUCOSA) MUESTRA VENOSA ADULTO TEST VISUAL (OPTOMETRÍA) TOTAL:	\$12.121 \$10.566 \$10.319 \$1.768 \$1.139 \$4.463 \$40.376	\$14.260 \$12.430 \$12.140 \$2.080 \$1.340 \$5.250 \$47.500
	FRÍO EN RECINTOS CERRADOS NO CALEFACCIONABLES	CONSULTA MÉDICA SEL ESPIROMETRÍA GLICEMIA (GLUCOSA) MUESTRA VENOSA ADULTO TOTAL:	\$12.121 \$10.319 \$1.768 \$1.139 \$25.347	\$14.260 \$12.140 \$2.080 \$1.340 \$29.820
	TRABAJO ALTURA FÍSICA	CONSULTA MÉDICA SEL ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO EVAL. FUNC. COLUMNA Y EEII GLICEMIA (GLUCOSA) MUESTRA VENOSA ADULTO PRUEBAS DE EQUILIBRIO TEST VISUAL (OPTOMETRÍA) TOTAL:	\$12.121 \$10.566 - \$1.768 \$1.139 - \$4.463 \$30.057	\$14.260 \$12.430 - \$2.080 \$1.340 - \$5.250 \$35.360
	TRABAJO CON RESIDUOS PELIGROSOS	CONSULTA MÉDICA SEL GLICEMIA (GLUCOSA) HEMOGRAMA (COMPLETO) MUESTRA VENOSA ADULTO RX TÓRAX PA O AP TOTAL:	\$12.121 \$1.768 \$4.114 \$1.139 \$15.496 \$34.638	\$14.260 \$2.080 \$4.840 \$1.340 \$18.230 \$40.750
	VIGILANTE O GUARDIA DE SEGURIDAD	CONSULTA MÉDICA SEL ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO GLICEMIA (GLUCOSA) MUESTRA VENOSA ADULTO TEST DE RUFFIER TEST VISUAL (OPTOMETRÍA) TOTAL:	\$12.121 \$10.566 \$1.768 \$1.139 - \$4.463 \$30.057	\$14.260 \$12.430 \$2.080 \$1.340 - \$5.250 \$35.360
RIESGOS LABORALES	ALTITUD GEOGRÁFICA	CONSULTA MÉDICA SEL CREATININEMIA ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO ENCUESTA DE ALTITUD (LAKE LOUIS) GLICEMIA (GLUCOSA) HEMOGLOBINA INDICE DE FRAMINGHAM (RCV) MUESTRA VENOSA ADULTO PERFIL LIPÍDICO RX TÓRAX AP TOTAL:	\$12.121 \$1.802 \$10.566 - \$1.768 \$910 - \$1.139 \$8.534 \$15.496 \$52.336	\$14.260 \$2.120 \$12.430 - \$2.080 \$1.070 - \$1.340 \$10.040 \$18.230 \$61.570

NOTAS:

Valores vigentes desde 1 de marzo de 2020.

*Los valores son netos, se les agregará el IVA al facturar

En todas las evaluaciones con consulta médica se realiza Control de Signos Vitales (CSV) y Antropometría (Peso, Talla, Circunferencia de Cintura e IMC).

En todas las evaluaciones con consulta médica el paciente debe completar y firmar una Declaración de Salud.

(1) No incluye examen psicosenotécnico ni senotécnico en el valor de la batería

(2) No disponibles en todos los centros

(3) Cuando se solicita un examen de alcohol y/o drogas se agrega la prestación atención enfermería

CATEGORÍA	BATERÍA	DESCRIPCIÓN PRESTACIÓN	PRECIO AFILIADO 2020*	PRECIO LISTA 2020*
	ANHÍDRIDO SULFUROSO-NEBLINAS ÁCIDAS	CONSULTA MÉDICA SEL ESPIROMETRÍA TOTAL:	\$12.121 \$10.319 \$22.440	\$14.260 \$12.140 \$26.400
	ARSÉNICO	ARSÉNICO INORGÁNICO EN ORINA CONSULTA MÉDICA SEL CREATININEMIA MUESTRA VENOSA ADULTO TRANSAMINASA GPT/ALT TOTAL:	\$62.781 \$12.121 \$1.802 \$1.139 \$2.644 \$80.487	\$73.860 \$14.260 \$2.120 \$1.340 \$3.110 \$94.690
	ASBESTO	CONSULTA MÉDICA SEL ESPIROMETRÍA LECTURA DE NEUMOCONIOSIS CON TÉCNICA OIT RX TÓRAX PA CON TÉCNICA OIT TOTAL:	\$12.121 \$10.319 \$20.001 \$15.496 \$57.937	\$14.260 \$12.140 \$23.530 \$18.230 \$68.160
	CITOSTÁTICOS	CONSULTA MÉDICA SEL CREATININEMIA HEMOGRAMA (COMPLETO) MUESTRA VENOSA ADULTO PERFIL HEPÁTICO RECuento DE RETICULOCITOS TOTAL:	\$12.121 \$1.802 \$4.114 \$1.139 \$14.535 \$1.352 \$35.063	\$14.260 \$2.120 \$4.840 \$1.340 \$17.100 \$1.590 \$41.250
	HIPERBARIA (BUZO) (2)	CONSULTA MÉDICA SEL ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO ESPIROMETRÍA GAMA GLUTAMIL TRANSPeptIDASA (GGTP) GLICEMIA (GLUCOSA) HEMATOCRITO HEMOGLOBINA GLICOSILADA MUESTRA VENOSA ADULTO PERFIL LIPÍDICO PROTROMBINA RX HOMBRO AP O PA (BILATERAL) RX PELVIS AP RX TÓRAX AP TEST DE RUFFIER UREMIA (UREA) TOTAL:	\$12.121 \$10.566 \$10.319 \$3.188 \$1.768 \$910 \$6.307 \$1.139 \$8.534 \$2.049 \$32.402 \$12.045 \$15.496 -\$ \$1.768 \$118.612	\$14.260 \$12.430 \$12.140 \$3.750 \$2.080 \$1.070 \$7.420 \$1.340 \$10.040 \$2.410 \$38.120 \$14.170 \$18.230 -\$ \$2.080 \$139.540
	PLAGUICIDAS, CUMARÍNICOS Y OTROS PLAGUICIDAS	CONSULTA MÉDICA SEL CREATININEMIA MUESTRA VENOSA ADULTO PERFIL HEPÁTICO TOTAL:	\$12.121 \$1.802 \$1.139 \$14.535 \$29.597	\$14.260 \$2.120 \$1.340 \$17.100 \$34.820

NOTAS:

Valores vigentes desde 1 de marzo de 2020.

*Los valores son netos, se les agregará el IVA al facturar

En todas las evaluaciones con consulta médica se realiza Control de Signos Vitales (CSV) y Antropometría (Peso, Talla, Circunferencia de Cintura e IMC).

En todas las evaluaciones con consulta médica el paciente debe completar y firmar una Declaración de Salud.

(1) No incluye examen psicosenso-técnico ni senso-técnico en el valor de la batería

(2) No disponibles en todos los centros

(3) Cuando se solicita un examen de alcohol y/o drogas se agrega la prestación atención enfermería

CATEGORÍA	BATERÍA	DESCRIPCIÓN PRESTACIÓN	PRECIO AFILIADO 2020*	PRECIO LISTA 2020*
	PLAGUICIDAS, ORGANOFOSFORADOS Y CARBAMATOS	COLINESTERASA PLASMÁTICA CONSULTA MÉDICA SEL CREATININEMIA MUESTRA VENOSA ADULTO PERFIL HEPÁTICO TOTAL:	\$4.114 \$12.121 \$1.802 \$1.139 \$14.535 \$33.711	\$4.840 \$14.260 \$2.120 \$1.340 \$17.100 \$39.660
	PLOMO	CONSULTA MÉDICA SEL CREATININEMIA HEMOGLOBINA MUESTRA VENOSA ADULTO PLOMO EN SANGRE PROTROMBINA TRANSAMINASA GPT/ALT TOTAL:	\$12.121 \$1.802 \$910 \$1.139 \$48.076 \$2.049 \$2.644 \$68.741	\$14.260 \$2.120 \$1.070 \$1.340 \$56.560 \$2.410 \$3.110 \$80.870
	RADIACIONES IONIZANTES	CONSULTA MÉDICA SEL HEMOGRAMA (COMPLETO) MUESTRA VENOSA ADULTO RECuento DE RETICULOCITOS TEST VISUAL (OPTOMETRÍA) TOTAL:	\$12.121 \$4.114 \$1.139 \$1.352 \$4.463 \$23.189	\$14.260 \$4.840 \$1.340 \$1.590 \$5.250 \$27.280
	RUIDO	AUDIOMETRÍA CONSULTA MÉDICA SEL TOTAL:	\$4.939 \$12.121 \$17.060	\$5.810 \$14.260 \$20.070
	SILICE CRISTALIZADA (2)	CONSULTA MÉDICA SEL ESPIROMETRÍA LECTURA DE NEUMOCONIOSIS CON TÉCNICA OIT RX TÓRAX PA CON TÉCNICA OIT TOTAL:	\$12.121 \$10.319 \$20.001 \$15.496 \$57.937	\$14.260 \$12.140 \$23.530 \$18.230 \$68.160
	ESTADO DE SALUD GENERAL	CHEQUEO BÁSICO	COLESTEROL TOTAL CONSULTA MÉDICA ATENCIÓN PRIMARIA GLICEMIA (GLUCOSA) MUESTRA VENOSA ADULTO TOTAL:	\$2.431 \$16.150 \$1.768 \$1.139 \$21.488
CHEQUEO INTERMEDIO		CONSULTA MÉDICA ATENCIÓN PRIMARIA CREATININEMIA GLICEMIA (GLUCOSA) HEMOGRAMA (COMPLETO) MUESTRA VENOSA ADULTO PERFIL LIPÍDICO TOTAL:	\$16.150 \$1.802 \$1.768 \$4.114 \$1.139 \$8.534 \$33.507	\$19.000 \$2.120 \$2.080 \$4.840 \$1.340 \$10.040 \$39.420

NOTAS:

Valores vigentes desde 1 de marzo de 2020.

*Los valores son netos, se les agregará el IVA al facturar

En todas las evaluaciones con consulta médica se realiza Control de Signos Vitales (CSV) y Antropometría (Peso, Talla, Circunferencia de Cintura e IMC).

En todas las evaluaciones con consulta médica el paciente debe completar y firmar una Declaración de Salud.

(1) No incluye examen psicosenotécnico ni sensotécnico en el valor de la batería

(2) No disponibles en todos los centros

(3) Cuando se solicita un examen de alcohol y/o drogas se agrega la prestación atención enfermería

CATEGORÍA	BATERÍA	DESCRIPCIÓN PRESTACIÓN	PRECIO AFILIADO 2020*	PRECIO LISTA 2020*
	CHEQUEO AVANZADO	CONSULTA MÉDICA ATENCIÓN PRIMARIA CREATININEMIA ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO GLICEMIA (GLUCOSA) HEMOGRAMA (COMPLETO) MUESTRA VENOSA ADULTO PERFIL LIPÍDICO TOTAL:	\$16.150 \$1.802 \$10.566 \$1.768 \$4.114 \$1.139 \$8.534 \$44.073	\$19.000 \$2.120 \$12.430 \$2.080 \$4.840 \$1.340 \$10.040 \$51.850
	BATERÍA INTEGRAL DE FACTORES DE RIESGO	CONSULTA MÉDICA ATENCIÓN PRIMARIA CREATININEMIA ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO GLICEMIA (GLUCOSA) HEMOGRAMA (COMPLETO) MUESTRA VENOSA ADULTO PERFIL LIPÍDICO RX TÓRAX PA O AP TOTAL:	\$16.150 \$1.802 \$10.566 \$1.768 \$4.114 \$1.139 \$8.534 \$15.496 \$59.569	\$ 19.000 \$2.120 \$12.430 \$2.080 \$4.840 \$1.340 \$10.040 \$18.230 \$70.080
PSICOLÓGICOS	CERTIFICACIÓN	CERTIFICACIÓN DE BUZO CERTIFICACIÓN DE RIESGO VIGILANTE (CON PORTE DE ARMAS)	\$65.782 \$57.188 \$68.340	\$77.390 \$67.280 \$80.400
	PSICOLABORAL	JEFATURAS MANDO MEDIO OPERATIVOS Y ADMINISTRATIVOS SUBGERENTES Y GERENTES TÉCNICOS Y PROFESIONALES	\$96.059 \$56.636 \$163.277 \$92.047	\$113.010 \$66.630 \$192.090 \$108.290
	PSICOMETRÍA	PSICOSENSOTÉCNICO RIGUROSO SENSOTÉCNICO	\$57.188 \$40.996	\$67.280 \$48.230
OPCIONALES	EXÁMENES DE ALCOHOL Y DROGAS (3)	ALCOHOL ANFETAMINAS, SCREENING ATENCIÓN ENFERMERÍA BARBITÚRICOS, SCREENING BENZODIAZEPINAS, SCREENING CANNABINOIDES, SCREENING COCAÍNA EN PELO COCAÍNA, SCREENING DROGAS CONFIRMACIÓN: ANFETAMINAS, BARBITÚRICOS, BENZODIAZEPINAS, COCAÍNA, CANABINOIDES O ÉXTASIS (C/U) DROGAS CONFIRMACIÓN: OPIACEOS ÉXTASIS, SCREENING FENILCICLIDINA, SCREENING (2) METANFETAMINA, SCREENING OPIACEOS, SCREENING	\$12.138 \$12.138 \$5.542 \$12.138 \$12.138 \$12.138 \$148.750 \$12.138 \$86.709 \$103.828 \$12.138 \$22.695 \$18.445 \$15.428	\$14.280 \$14.280 \$6.520 \$14.280 \$14.280 \$14.280 \$175.000 \$14.280 \$102.010 \$122.150 \$14.280 \$26.700 \$21.700 \$18.150

NOTAS:

Valores vigentes desde 1 de marzo de 2020.

*Los valores son netos, se les agregará el IVA al facturar

En todas las evaluaciones con consulta médica se realiza Control de Signos Vitales (CSV) y Antropometría (Peso, Talla, Circunferencia de Cintura e IMC).

En todas las evaluaciones con consulta médica el paciente debe completar y firmar una Declaración de Salud.

(1) No incluye examen psicosenotécnico ni senotécnico en el valor de la batería

(2) No disponibles en todos los centros

(3) Cuando se solicita un examen de alcohol y/o drogas se agrega la prestación atención enfermería

CATEGORÍA	BATERÍA	DESCRIPCIÓN PRESTACIÓN	PRECIO AFILIADO 2020*	PRECIO LISTA 2020*
	EXÁMENES ADICIONALES	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$12.691	\$14.930
		ARSÉNICO INORGÁNICO EN ORINA	\$62.781	\$73.860
		AUDIOMETRÍA	\$4.939	\$5.810
		BACILOSCOPIA	\$2.380	\$2.800
		BILIRRIBUNA TOTAL	\$2.219	\$2.610
		BIOIMPEDANCIOMETRÍA (% DE GRASA) (2)	\$7.098	\$8.350
		BROMURO EN SANGRE	\$102.901	\$121.060
		CHAGAS ANTICUERPOS	\$13.320	\$15.670
		CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA (GRUPO SANGUÍNEO)	\$3.774	\$4.440
		COLESTEROL TOTAL	\$2.431	\$2.860
		COLINESTERASA PLASMÁTICA	\$4.114	\$4.840
		COPROCULTIVO	\$5.687	\$6.690
		COPROPARASITOLÓGICO (PAFS)	\$5.440	\$6.400
		COTININA (OR), SCREENING (2)	\$22.695	\$26.700
		CREATININEMIA	\$1.802	\$2.120
		CULTIVO NASAL	\$4.709	\$5.540
		CULTIVO SECRECIÓN FARINGEA	\$5.831	\$6.860
		ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO	\$10.566	\$12.430
		ELECTROLITOS PLASMÁTICOS, ELP (CLORO, SODIO, POTASIO)	\$3.851	\$4.530
		ESPIROMETRÍA	\$10.319	\$12.140
		EVALUACIÓN CALIDAD DE SUEÑO (PITTSBURGH)	\$2.729	\$3.210
		FOSFATASAS ALCALINAS	\$2.304	\$2.710
		GAMA GLUTAMIL TRANSPeptIDASA (GGTP)	\$3.188	\$3.750
		GLICEMIA (GLUCOSA)	\$1.768	\$2.080
		HEMATOCRITO	\$910	\$1.070
		HEMOGLOBINA	\$910	\$1.070
		HEMOGRAMA (COMPLETO)	\$4.114	\$4.840
		LECTURA DE NEUMOCONIOSIS CON TÉCNICA OIT	\$20.001	\$23.530
		ORINA SEDIMENTO	\$1.267	\$1.490
		MUESTRA VENOSA ADULTO	\$1.139	\$1.340
		RX COLUMNA TOTAL AP(2)	\$20.808	\$24.480
		RX TÓRAX AP-LAT	\$28.492	\$33.520
		RX TÓRAX PA O AP	\$15.496	\$18.230
		TEST DE ESFUERZO (ERGOMETRÍA) (2)	\$80.155	\$94.300
		TEST DE GRAHAM	\$2.916	\$3.430
		TEST VISUAL (OPTOMETRÍA)	\$4.463	\$5.250
		TRANSAMINASA GOT/AST	\$2.644	\$3.110
		TRANSAMINASA GPT/ALT	\$2.644	\$3.110
		TRIGLICÉRIDOS	\$2.559	\$3.010
		UREMIA (UREA, NITRÓGENO UREICO)	\$1.768	\$2.080
		URICEMIA	\$2.193	\$2.580
		V.D.R.L	\$5.185	\$6.100
		VIII PAR (OCTAVO PAR) (2)	\$63.053	\$74.180
		VIRUS HEPATITIS B, ANTIC. ANTI ANTIGENO DE SUPERFICIE AUSAB	\$38.658	\$45.480

NOTAS:

Valores vigentes desde 1 de marzo de 2020.

*Los valores son netos, se les agregará el IVA al facturar

En todas las evaluaciones con consulta médica se realiza Control de Signos Vitales (CSV) y Antropometría (Peso, Talla, Circunferencia de Cintura e IMC).

En todas las evaluaciones con consulta médica el paciente debe completar y firmar una Declaración de Salud.

(1) No incluye examen psicosenotécnico ni senotécnico en el valor de la batería

(2) No disponibles en todos los centros

(3) Cuando se solicita un examen de alcohol y/o drogas se agrega la prestación atención enfermería