REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4

Tuluá Valle,

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

La Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 requiere contratar los servicios integrales de salud de baja, mediana y alta Complejidad (urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta médica especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyos diagnósticos; Imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y medicalizado secundario), toma de resonancia magnética nuclear, imagenología (radiografía, ecografía, TAC, doppler, mamografías, densitometrías), endoscopias y colonoscopias , a través del Grupo Regional Redes Integrales de Salud y/o supervisor de contrato, porque la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 no cuenta en su red propia con la infraestructura, ni con la capacidad tecnológica y científica suficientes, para atender las necesidades de salud de la población destinataria en los niveles de baja, mediana y alta complejidad en el municipio de Tuluá y su área de influencia correspondiente (Andalucía, Bugalagrande, Trujillo, Riofrío) en el Valle del Cauca, con el propósito de mejorar la calidad de vida de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, razón esta, que justifica la solicitud referida a la contratación de los servicios contenidos en el acuerdo 002 de Abril 27 de 2001 que establece el Plan de Servicios de Sanidad Policial y Militar, así:

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

Prestación de servicios integrales de salud de baja, mediana y alta complejidad incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta médica especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyos diagnósticos; para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y su área de influencia de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca que hace parte de Regional de Aseguramiento en Salud N° 4

CLASIFICACIÓN UNSPSC	Segmento	Familia	Clase
85101500	Servicios de Salud	Servicios integrales de salud	Centros de salud
85121800	Servicios de Salud	Practica Medica	Laboratorios Médicos

1.2 VALOR ESTIMADO

Para efectos legales y presupuestales, el valor del proceso contractual asciende a la suma total de **DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS ($2.330.000.000)**, distribuido en la vigencia 2021 y 2022 de la siguiente manera: Un valor de **MIL QUINIENTOS OCHENTA MILLONES DE PESOS ($1.580.000.000 PARA LA VIGENCIA 2021 Y SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES ($750.000.000) PARA LA VIGENCIA 2022,** Presupuesto distribuido en cuatro (4) grupos así:

Grupo	Descripción	Presupuesto vigencia 2021	Presupuesto vigencia 2022	Presupuesto total ambas vigencias
1	**ÍTEM 1** **PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD** incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta medicina especializada y subespecializada servicios quirúrgicos, procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico, imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y	**$750.000.000**	**$300.000.000**	**$1.050.000.000**

	medicalizado secundario **ÍTEM 2** **CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA**	**$250.000.000**	**$100.000.000**	**$350.000.000**
2	**SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNETICA**	**$200.000.000,00**	**$100.000.000,00**	**$300.000.000**
3	**SERVICIOS IMAGENOLOGIA** (Servicios de ecografía y radiografía - Opcional doppler y TAC)	**$200.000.000,00**	**$150.000.000,00**	**$350.000.000**
4	**SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA**	**$180.000.000,00**	**$100.000.000,00**	**$280.000.000**
TOTAL		**$1.580.000.000**	**$750.000.000**	**$2.330.000.000**

La anterior distribución en virtud de los ocho mil novecientos catorce (8.914) usuarios, registrados en SISAP, población flotante y lo contemplado en el Acuerdo 075 de 17/12/2020, del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, para los cuales se requiere la prestación de dichos servicios de salud.

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.	RESOLUCIÓN No. 001 de 01/01/2021 - DISAN RUBRO PPTAL: SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS Y SALUD HUMANA PROGRAMA: "O" ATENCIÓN SALUD RECURSO: 16 **VIGENCIA 2021: $ 1.580.000.000** **VIGENCIA 2022: $ 750.000.000** **VALOR TOTAL**: **$ 2.330.000.000** Plan Anual de Adquisiciones SI__ o No___ Fecha del Certificado _____
1.4 CLASE DE CONTRATO	Prestación de Servicios
1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	El oferente debe estar habilitado por la Secretaria Departamental de Salud acorde a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 "*Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"*, para prestar los servicios de salud, tener su sede en el municipio de Tuluá y atender allí nuestros usuarios objeto de la presente contratación

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

En virtud de continuar con la prestación de los servicios asistenciales destinados a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y en su área de influencia, se elabora el presente estudio de conveniencia y oportunidad, teniendo las siguientes consideraciones:

Durante el año 2020 las atenciones por el servicio de urgencias a los usuarios en la localidad sumaron en promedio **1200** casos por mes lo cual ameritó contar con la infraestructura hospitalaria necesaria para cubrir dichos requerimientos, dicha infraestructura debió ser contratada con la red externa en virtud de que La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 no cuenta en la localidad con dichos servicios en la red propia, teniendo en cuenta las enfermedades surgidas, que fueron declaradas epidemias en el país, generándose alerta de riesgo en la población, lo cual hizo que los establecimientos de salud se presentaran bastante concurridas en sus áreas de atención.

Entre tanto los procedimientos que ameritaron el servicio de hotelería hospitalaria durante la pasada vigencia fueron en promedio **52** casos por mes, servicios estos igualmente atendidos en la red externa o contratada, que correspondían a procedimientos quirúrgicos, no quirúrgicos, ambulatorios e

intrahospitalarios,

El promedio de consultas de medicina especializada autorizada a los usuarios del subsistema residentes en el municipio de Tuluá ascendió a **1500** mensuales. Estas consultas especializadas se constituyen en un factor importante para la definición de los planes de manejo y el seguimiento al estado de salud de los usuarios, y contribuyen sobre manera cuando su oportunidad es la adecuada en la preservación de los recursos asignados al contrato determinado.

Los apoyos diagnósticos de imagenología autorizados a los usuarios del ESPRI Tuluá (Antes, ESPAB) en la vigencia 2020 en promedio fueron **450** mensuales, Resonancias en promedio fueron **12** mensuales, Endoscopias y colonoscopias en promedio fueron **35** mensuales, indispensables para definir la conducta médica a seguir con los usuarios, fueron autorizados aquellos apoyos diagnósticos que se derivan de la atención de especialistas y subespecialistas y que generan una elevada demanda, por su complejidad, costo y oportunidad para la prestación de los mismos.

En la actualidad se hace necesario la atención de los usuarios adscritos al Establecimiento de Sanidad Policial Primario Tuluá quienes requieren estos servicios que solo prestan en la ciudad de Cali, donde deben trasladarse para acceder a este, y si bien es cierto por el valor designado no se va a poder atender toda la demanda insatisfecha que tenemos para este servicio, si vamos a poder priorizar a los pacientes que por su patología lo requieran de manera inmediata como medida de contingencia y poder asegurar el derecho a la salud.

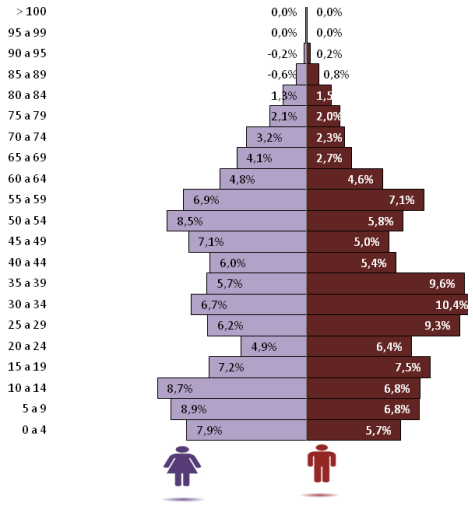
i) Teniendo en cuenta que en la Jurisdicción del Departamento del Valle del Cauca se cuenta con usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, esta Regional debe garantizar su acceso a los servicios asistenciales tanto básicos y complementarios, por lo cual se hace necesario contratar dichos servicios con IPS habilitadas en los municipios del departamento, especialmente para el caso que nos ocupa, Tuluá.

ii) El presente estudio se hace con el fin de mejorar la accesibilidad de los usuarios a los servicios asistenciales y minimizar el riesgo derivado de la atención en salud brindando mayor cobertura a los usuarios.

iii) Es pertinente contar con la contratación de estos servicios en el resto de la vigencia, a fin de mejorar la prestación de servicios directamente en los municipios de residencia de los usuarios e incrementar con ello la satisfacción de los mismos al poder obtener en su lugar de residencia su atención médica.

IV) Se requiere contratar los servicios, porque la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 no cuenta en su red propia con la infraestructura, ni con la capacidad tecnológica y científica suficientes, para atender las necesidades de salud de la población destinataria en los niveles de mediana y alta complejidad, con el propósito de mejorar la accesibilidad de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional; razón esta, que justifica la solicitud referida a la contratación de los servicios contenidos en el acuerdo 002 de Abril 27 de 2001 que establece el Plan de Servicios de Sanidad Policial y Militar.

A continuación, se presenta la información estadística pirámide poblacional del Área de Aseguramiento en Salud para la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca que hace parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4



Grupo edad	Femenino		Masculino		POBLACIÓN	
	Total	Tasa %	Total	Tasa %	TOTAL	TASA %
0 a 4	1677	7,3%	1741	5,7%	3418	6,4%
5 a 9	1900	8,2%	2082	6,8%	3982	7,4%
10 a 14	2088	9,0%	2088	6,8%	4176	7,8%
15 a 19	1370	5,9%	2285	7,5%	3655	6,8%
20 a 24	915	4,0%	1941	6,4%	2856	5,3%
25 a 29	1383	6,0%	2833	9,3%	4216	7,9%
30 a 34	1612	7,0%	3170	10,4%	4782	8,9%
35 a 39	1393	6,0%	2919	9,6%	4312	8,0%
40 a 44	1355	5,9%	1646	5,4%	3001	5,6%
45 a 49	1652	7,2%	1518	5,0%	3170	5,9%
50 a 54	1950	8,4%	1778	5,8%	3728	7,0%
55 a 59	1721	7,4%	2167	7,1%	3888	7,3%
60 a 64	1218	5,3%	1406	4,6%	2624	4,9%
65 a 69	977	4,2%	829	2,7%	1806	3,4%
70 a 74	843	3,6%	697	2,3%	1540	2,9%
75 a 79	516	2,2%	619	2,0%	1135	2,1%
80 a 84	333	1,4%	461	1,5%	794	1,5%
85 a 89	146	0,6%	231	0,8%	377	0,7%
90 a 95	40	0,2%	66	0,2%	106	0,2%
95 a 99	7	0,0%	11	0,0%	18	0,0%
> 100	7	0,0%	4	0,0%	11	0,0%
TOTAL	**23103**	**100,0%**	**30492**	**100,0%**	**53595**	**100,0%**
%	**43,1%**		**56,9%**			

Fuente: Oficina de estadística UPRES DEVAL

La estadística de los servicios prestados a nuestros usuarios por parte de la red externa durante el año 2020 corresponde a los siguientes datos para este Establecimiento de Sanidad Policial así:

ESPRI	***Descripción del Servicio***					
	Urgencias	*Hospitalización*	*Consulta Med. Especializada*	*Resonancia magnética nuclear*	*Imagenologia*	*Endoscopias y colonoscopias*
Tuluá	14.400	624	18.000	154	5.400	115

i) La oportunidad, los usuarios del SSPN serán atendidos una vez se legalice y protocolice el contrato en forma inmediata de acuerdo a los procesos establecidos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, es pertinente que la oportunidad ofrecida por los oferentes se ajuste a los criterios establecidos por la SUPERSALUD. Aunque se debe tener en cuenta que, debido a la problemática en infraestructura de servicios de salud y carencia de especialistas, la oportunidad se está viendo afectada para la asignación de citas como para la consulta médica y realización de procedimientos.

ii) En la actualidad, los Establecimientos de Sanidad Policial Primarios del Departamento del Valle, carecen de la capacidad instalada y recurso humano propio para atender la totalidad de la demanda de servicios de Salud que requieren los usuarios de los municipios del Departamento del Valle del Cauca.

iii) Se requiere que las entidades a contratar estén aplicando las disposiciones legales que versan sobre la eliminación de las cooperativas en el sector salud como forma de contratación, exigencia está plasmada en el TLC firmado por el estado colombiano y el gobierno de los EE. UU.

El presente proceso de contratación si está cobijado por un Acuerdo Comercial o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos del título IV del capítulo 1 del Decreto 1082 de 2015.

TABLA VERIFICACIÓN ACUERDOS COMERCIALES

Acuerdo Comercial		Entidad Estatal incluida	Presupuesto del Proceso de Contratación superior al valor del Acuerdo Comercial	Excepción Aplicable al Proceso de Contratación	Proceso de Contratación cubierto por el Acuerdo Comercial
Alianza Pacífico	Chile	SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
	México	SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
	Perú	SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Canadá		SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Chile		SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial

Corea		SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Costa Rica		SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Estados Unidos		SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Estados AELC		SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
México		SI	SI	No hay excepciones	Si aplica acuerdo comercial
Triángulo Norte	El Salvador	SI	Es aplicable a los Procesos de Contratación a partir del valor de la menor cuantía de la Entidad Estatal	No hay excepciones	Si aplica acuerdo comercial
	Guatemala	SI			Si aplica acuerdo comercial
	Honduras	SI			Si aplica acuerdo comercial
Unión Europea		SI	SI	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Comunidad Andina		SI	Es aplicable a todos los Procesos de Contratación, independientemente del valor del Proceso de Contratación	No hay excepciones	Si aplica acuerdo comercial

La numeración de tal excepción (35) corresponde a la identificada en el Anexo 4 del "Manual para el manejo de los Acuerdos Comerciales en Procesos de Contratación" de Colombia Compra Eficiente. (Pág. 29, Grupo 931)

- Los Estados de la Alianza Pacífico son Chile, Colombia, México y Perú.
- Los Estados de la Asociación Europea de Libre Comercio (AELC) son: Islandia, Liechtenstein, Noruega y Suiza.
- Los Estados del Triángulo Norte son El Salvador, Guatemala y Honduras.
- Los Estados de la Unión Europea son: Alemania, Austria, Bélgica, Bulgaria, Chipre, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Hungría, Irlanda, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Malta, Países Bajos, Polonia, Portugal, Reino Unido, República Checa, Rumania y Suecia.
- Para efectos de claridad, los países miembros de la CAN son Colombia, Bolivia, Ecuador y Perú.

Fuente: Manual para el manejo de los Acuerdos Comerciales en Procesos de Contratación

Para identificar si el Proceso de Contratación está cubierto por un Acuerdo Comercial, se tuvo en cuenta las siguientes reglas en orden consecutivo:

Regla 1. *Si la Entidad Estatal no hace parte de las Entidades Estatales incluidas en el Acuerdo Comercial (ver Anexos 1, 2 y 3 según orden territorial), el Proceso de Contratación no está cubierto por este y, en consecuencia, no es necesario hacer análisis adicional alguno.*

Regla 2. *Si la Entidad Estatal está incluida en el Acuerdo Comercial y el valor estimado del Proceso de Contratación es inferior al valor a partir del cual el Acuerdo Comercial es aplicable, el Proceso de Contratación no está cubierto y, en consecuencia, no es necesario hacer análisis adicional alguno.*

Regla 3. *Si la Entidad Estatal está incluida en el Acuerdo Comercial y, el valor estimado del Proceso de Contratación es superior al valor a partir del cual el Acuerdo Comercial es aplicable, la Entidad Estatal debe determinar si hay excepciones aplicables al Proceso de Contratación (Ver Acuerdos Comerciales y Anexo 4).*

Si **hay** excepciones, el Acuerdo Comercial no es aplicable al Proceso de Contratación. Si **no hay** excepciones, el Acuerdo Comercial **es** aplicable al Proceso de Contratación.

Nota:

- El acuerdo Triángulo Norte corresponde al Valor de la menor cuantía de la Entidad Estatal de conformidad al Manual para el manejo de los Acuerdos Comerciales en Procesos de Contratación expedido por Colombia Compra Eficiente.

La Decisión 439 de 1998 de la Secretaría de la CAN es aplicable a todos los Procesos de Contratación de las Entidades Estatales de nivel nacional, independientemente del valor del Proceso de Contratación.

Según consulta realizada el día 20 de abril de 2021, en el sitio web www.colombiacompra.gov.co

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

Para el cumplimento de su misión institucional tanto la Seccional Sanidad Valle como la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca en la última vigencia suscribió los contratos relacionados seguidamente los cuales obran como antecedentes inmediatos, así:

TULUA

ENTIDAD Y UNIDAD	NÚMERO DEL CONTRATO	OBJETO	ACIERTOS	PROBLEMAS
CLINICA SAN FRANCISCO	66-7-20141/2019	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	Atención oportuna y cumplimiento del contrato, se encuentra en ejecución	No se registraron no conformidades
CLINICA SAN FRANCISCO	100-7-20046/2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	Se está ejecutando el contrato	No se registraron no conformidades
CEDICAF	66-7-20626/2019	RESONANCIAS MAGNETICAS	Atención oportuna y cumplimiento del contrato, se encuentra en ejecución	No se registraron no conformidades
CEDICAF	100-7-20544/2020	RESONANCIAS MAGNETICAS	Se está ejecutando el contrato	No se registraron no conformidades
CLINIMAGENES	66-7-20625/2019	IMAGENOLOGIA	Se está ejecutando el contrato	Múltiples inconformidades de
PROINSALUD	100-7-20506/2020	IMAGENOLOGIA	Se está ejecutando el contrato	No se registraron no conformidades
PROINSALUD	100-7-20503/2020	ENDOSCOPIAS Y COLONOSCOPIAS	Se está ejecutando el contrato	No se registraron no conformidades

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

De conformidad con lo establecido en la Ley 1150 del 16 de julio de 2007 en el artículo 2°, una de las modalidades de selección para la escogencia del contratista es la **Selección Abreviada** establecida en el numeral 2°, dentro de la cual una de las cáusales es la siguiente:

c) "*Sin perjuicio de lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y en la Ley 1122 de 2007,* ***la celebración de contratos para la prestación de servicios de salud.*** *El reglamento interno correspondiente fijará las garantías a cargo de los contratistas. Los pagos correspondientes se podrán hacer mediante encargos fiduciarios;".* (Negrilla y subrayado fuera del texto). En concordancia con lo anterior en el Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 establece lo siguiente:

Otros procesos de selección abreviada – Contratos de Prestación de Servicios de salud – Articulo 2.2.1.2.1.2.21 del citado decreto.

(…) La Entidad Estatal que requiera la prestación de servicios de salud debe utilizar el procedimiento de ***selección abreviada de menor cuantía****. Las personas naturales o jurídicas que presten estos servicios deben estar inscritas en el registro que para el efecto lleve el Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces.* (Negrilla y subrayado fuera del texto). En consecuencia, el procedimiento a seguir será el establecido para la selección abreviada de menor cuantía citado en el artículo 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los oferentes a contratar, deben cumplir con todas y cada una de las especificaciones técnicas y condiciones enunciadas en el Anexo No. 2 ofertadas de acuerdo a lo estipulado en dicho anexo. Para las condiciones y especificaciones técnicas mínimas hace referencia al acuerdo 002 de las fuerzas militares, en formato de Excel.

4.1.1. Experiencia Proponente en producir o comercializar el bien y/o ofrecer el servicio

Se requiere que el oferente acredite experiencia durante los últimos tres (03) años en actividades iguales o similares con el objeto del presente proceso. La experiencia debe ser adecuada y

proporcional a la Naturaleza del proceso y a su valor; para lo cual presentará **certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución con empresas públicas o privadas, nacionales o extranjeras.** La certificación debe contener la experiencia de forma directa e individual o a través de la participación en proponentes plurales, cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la presente contratación, y cuya sumatoria sea mayor o igual (≥) que 50% del presupuesto total establecido para el proceso o mayor o igual (≥) que los Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes S.M.M.L.V equivalentes, discriminados así:

Según cada uno de los grupos aquí distribuidos dicha experiencia se deberá certificar de conformidad al siguiente cuadro:

GRUPO	DESCRIPCIÓN	TOTAL	50% en pesos	50% en SMMLV
1	**ITEM 1 PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD** incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta medicina especializada y subespecializada servicios quirúrgicos, procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico, imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y medicalizado secundario **ÍTEM 2** **CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA**	**$1.400.000.000**	**$700.000.000**	**770.47**
2	**SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNETICA**	**$300.000.000**	**$150.000.000**	**165.10**
3	**SERVICIOS IMAGENOLOGIA** (Servicios de ecografía y radiografía - Opcional doppler y TAC)	**$350.000.000**	**$175.000.000**	**192.61**
4	**SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA**	**$280.000.000**	**$140.000.000**	**154.09**
Total		**$2.330.000.000**	**$1.165.000.000**	**1282.27**

Las certificaciones deben contener mínimo la siguiente información:

- Objeto del contrato
- N° del contrato
- Valor
- Plazo
- Fecha de inicio y finalización del contrato
- Cumplimiento
- Nombre y NIT del contratante y del contratista

Si los contratos se encuentran en ejecución al momento de la presentación de la propuesta, se deberá especificar adicionalmente el porcentaje de ejecución del mismo, el cual será tomado para verificar la experiencia.

No serán tenidas en cuenta las certificaciones de experiencia con salvedades, anotaciones o notas de incumplimiento por parte del contratista.

Nota: Si son contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, tomará para la verificación, el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, y luego se sumará el valor obtenido para así establecer el total acreditado. Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.

4.1.2 COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS

4.1.2.1 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

Con el fin de garantizar la excelente prestación del servicio, se requiere personal Técnico, Profesional y/o Especializado encargado de prestar los servicios, objeto del proceso, por lo tanto, el proponente **deberá certificar junto a la oferta** que este personal cuenta con el conocimiento y experiencia en Colombia relacionado con el objeto del presente proceso de selección, donde

además certifique que su personal tiene sus estudios técnicos y profesionales o especializados en instituciones de educación aprobadas en Colombia.

Nota: las habilidades de los contratistas se convalidarán a través de la experiencia específica. Este aspecto se verificará en el **Anexo 2** Especificaciones Técnicas mínimas.

4.1.2.2 EXPERIENCIA

El Oferente deberá acreditar como mínimo tres (3) años de experiencia en el mercado y sus servicios deberán estar habilitados ante la Secretaria Departamental de Salud.

4.1.2.3 HABILIDADES

Opcionalmente se pueden convalidar a través de la experiencia específica descrita en el numeral 4.1.2.2. Este aspecto se verificará en el Anexo No. 2 Especificaciones Técnicas y condiciones mínimas.

4.1.3. Experiencia del personal

El proponente deberá certificar junto a la oferta que el personal vinculado y que desarrollará los diferentes procesos relacionados con el objeto del futuro contrato, cuenta con el conocimiento y experiencia en Colombia de mínimo un año en la práctica de los mismos.

Este aspecto se verificará en el Anexo No. 2 Especificaciones Técnicas y condiciones mínimas.

4.1.4. Capacidad operativa:

El futuro proponente debe contar con suficiencia para la atención de los usuarios, en cuanto a recurso humano, equipos acordes a la necesidad del usuario, instalaciones de fácil acceso de los usuarios y en excelentes condiciones de funcionamiento, en todo caso contar con la debida capacidad para atender la demanda de La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 conforme al objeto del presente estudio:

- Con un Sistema de Gestión de Calidad
- Equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios.
- Acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales.
- Garantizar la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados

4.1.5 Otras condiciones técnicas verificables

4.1.5.1. Se debe anexar junto a la oferta indicadores asistenciales reportados a la Secretaria de Salud del último año, para lo cual se verificará en el anexo No. 2 del presente estudio, así:

- Oportunidad para la atención de urgencias.
- Oportunidad por medicina especializada (por cada una de las especialidades básicas si las oferta).
- Oportunidad por medicina subespecializada (en la especialidad ofertada).
- Oportunidad para la atención en consulta externa

4.1.5.2. Compromiso ambiental:

Con el fin de alinear la actividad contractual de la institución a las buenas prácticas en materia ambiental, dentro del proceso que se adelanta se incorporan los siguientes criterios articulados con la protección del medio ambiente, los cuales deben ser verificados, en caso de que ello aplique.

Los oferentes deben presentar certificaciones ambientales o los indicadores ambientales de favorabilidad y confiabilidad o el plan de manejo ambiental para la mitigación de los aspectos e impactos ambientales derivados de la presentación del servicio.

Los oferentes deben garantizar la disposición final de materiales utilizados y su tratamiento como residuos hospitalarios, los cuales serán verificados periódicamente por la Regional De Aseguramiento En Salud No4. El oferente anexará junto con su oferta la constancia de registro de generadores de residuos peligrosos RESPEL, que se tramita ante el IDEAM a través de la plataforma virtual y PGIRASA actualizado

4.1.5.3. Compromiso con el SGSST

El oferente debe certificar el compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo conforme a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019, para ello debe diligenciar el Formato.

4.2. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN (MÁXIMO 120 PUNTOS)

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.2.2 del Decreto 1082 de 2015 que dice: *"En la licitación y la selección abreviada de menor cuantía, la Entidad Estatal debe determinar la oferta más favorable teniendo en cuenta: (a) la ponderación de los elementos de calidad y precio soportados en puntajes o fórmulas; o (b) la ponderación de los elementos de calidad y precio que representen la mejor relación de costo-beneficio. (...)".*

La asignación final del puntaje técnico, se realizará con la sumatoria de los puntajes arrojados en los numerales 4.2.1. y 4.2.2., así:

4.2.1. OPORTUNIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO – máximo 100 puntos

Para todos los grupos e ítems del presente proceso

- El oferente que garantice atención a los usuarios entre 1 y 5 días se le otorgará 100 puntos
- Al oferente que garantice atención a los usuarios entre 6 y 15 días se le otorgará 50 puntos
- Al oferente que garantice atención a los usuarios entre 16 y 30 días se le otorgará 25 puntos
- Al oferente que maneje términos iguales o superiores a 31 días se le otorgará cero (0) puntos.

Para otorgar el puntaje el oferente **deberá** presentar certificación firmada por el representante legal de la empresa adjunto en la propuesta al momento del cierre del proceso indicando la oportunidad en días de atención que ofrece en los servicios, objeto del proceso, conforme al grupo ofertado.

Nota: En caso de que al adjudicatario en la ejecución del contrato no cumpla o se le llegaré a evidenciar incumplimiento en la oportunidad certificada, el supervisor del contrato y el grupo de auditoría de cuentas medicas de La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 podrá realizar descuento del 10% del valor del procedimiento en la facturación presentada.

4.2.2. Apoyo a la Industria Nacional - máximo 20 puntos

En aplicación a la Ley 816 del 7 de julio de 2003 "*Por la cual se apoya a la industria nacional a través de la contratación pública*", en concordancia con lo establecido en el Decreto 2680 del 17 de julio de 2009, tratándose de servicios, se incluyen los siguientes criterios de evaluación que se relacionan así:

Servicios de origen nacional	20 Puntos
Servicios de origen extranjero con componente Nacional	10 Puntos

Servicio de origen extranjero sin componente nacional	0 Puntos

Para efectos de certificar lo anterior, el proponente debe diligenciar el Formato. Si no lo diligencia o no lo adjunta, no se asigna puntaje por este factor o su puntaje será equivalente a cero (0).

Nota 1: Una vez el Evaluador Técnico verifique el origen del servicio asignará el correspondiente puntaje.

Nota 2: Esta información puede ser verificada por La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 de la Policía Nacional en el momento que lo desee.

4.3. EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.3.1. Evaluación Económica (MÁXIMO 600 PUNTOS)

El oferente deberá presentar su oferta económica conforme al anexo denominado oferta económica, establecido según los pliegos de condiciones, con el porcentaje de descuento según la tarifa o precio techo correspondiente de acuerdo a los servicios incluidos dentro del grupo a ofertar.

La asignación final del puntaje económico, se realizará con la sumatoria de los puntajes arrojados en los numerales 4.3.2 y 4.3.3., así:

4.3.2. SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS (MÁXIMO 400 PUNTOS)

La tarifa para **procedimientos en salud** se evaluará sobre la tarifa o precio techo establecida en el anexo denominado oferta económica del presente estudio.

Teniendo en cuenta que la oferta económica la componen cuatro grupos, el puntaje máximo a alcanzar por grupo es de (400) cuatrocientos, y el total será el que resulte de la suma de puntos obtenidos en cada grupo evaluado, que sumado al puntaje máximo a alcanzar de los medicamentos dará el máximo puntaje en la evaluación económica y para el grupo 1 conformado por (2) dos ítems principales con un equivalente de (200) doscientos puntos cada uno, la evaluación se hará por ítem con un puntaje a alcanzar máximo de (400) cuatrocientos para el total del grupo. Por lo tanto, la formulación para la respectiva evaluación económica se hará así:

Fórmula 1.

El mayor porcentaje único de descuento ofertado **por grupo** cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas, obtendrá (400) cuatrocientos puntos, las demás ofertas obtendrán el puntaje que arroje la siguiente fórmula:

$$\text{Puntaje precio por Grupo} = \frac{\textit{Porcentaje único de descuento por grupo de la oferta a evaluar}}{\textit{Mayor porcentaje único de descuento ofertado por grupo}} \times 400$$

Fórmula 2.

El mayor porcentaje único de descuento ofertado **por ítem** cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas, obtendrá (200) doscientos puntos, las demás ofertas obtendrán el puntaje que arroje la siguiente fórmula:

$$\text{Puntaje precio por Ítem} = \frac{\text{Porcentaje único de descuento por ítem de la oferta a evaluar}}{\text{Mayor porcentaje único de descuento ofertado por ítem}} \times 200$$

Se considerará que la propuesta es hábil siempre que cumpla con la totalidad de los requisitos de orden Jurídico, Técnico y financiero, y cuando la misma no supere el presupuesto oficial y la tarifa techo establecida para el presente proceso de contratación de acuerdo al tipo de oferta.

Para lo anterior el oferente deberá presentar en archivo Excel en el SECOP II, todos los procedimientos ofertados, con su respectivo precio y código CUPS, cuando no lo tenga debe contener el código institucional, **DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO Y TARIFA**.

4.3.3. MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MEDIOS DE CONTRASTE (máximo 200 PUNTOS)

En concordancia con la normativa vigente en materia de medicamentos, medios de contraste e insumos, entre las cuales se contempla las Leyes 100 de 1993, artículo 245; resolución 1438 de 2011, artículo 86 al 87; y la ley 1753 de 2015, artículo 72, así como lo(a)s demás leyes o resoluciones que las complementen y que estén vigentes con el fin de establecer precios equitativos en el mercado y se garantice el acceso a los medicamentos a la población, bajo el entendido que la libre competencia no es un derecho absoluto, sino que encuentra límites en el bien común y debe ejercerse en armonía con las finalidades sociales del Estado.

Actualmente, el ejercicio de la CNPMDM, frente a la regulación de los precios máximos de venta de medicamentos permitidos, se hace con base en la metodología establecida en la Circular 03 de 2013, la cual establece la metodología de control de precios de medicamentos a partir del referenciación internacional.

Por lo cual estos elementos, cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas, se evaluarán con referencia al precio promedio de mercado vigente establecido por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, más el incremento legal como precio techo correspondiente a la gestión farmacéutica o de los insumos (12% del valor de adquisición). Las entidades podrán ofertar un porcentaje sobre dicho descuento, asignándole el puntaje máximo (200 puntos) a la entidad que mayor descuento otorgue, para lo cual se aplicará la siguiente fórmula:

$$\textit{Puntaje oferta a evaluar} = \frac{\textit{Porcentaje de descuento de la oferta a evaluar}}{\textit{Mayor porcentaje de descuento ofertado}} \; \textit{X 200}$$

Concepto	Criterio de evaluación / Precio techo	Porcentaje de descuento a ofertar
Medicamentos, insumos y medios de contraste	Promedio de mercado más 12% del valor de adquisición como precio techo	_____%

Nota 1: Este numeral no aplicará para los medicamentos regulados por el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Nota 2: Los oferentes deben presentar listado de los medicamentos y/o medios de contraste con la tarifa a la cual se va a ofertar (sin que esta sea la tarifa definitiva a pagar si se observara mayores valores cobrados con respecto al referente) y se realizará comparativo con los precios de los medicamentos y/o medios de contraste que oferta el mercado en general, para aceptación o no de los mismos, lo que será facultativo de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Para objeto de verificación por parte de auditoría de cuentas medicas una vez sea adjudicado este proceso.

Nota 3: La entidad a la cual se le adjudique el proceso deberá de enviar con la facturación de cada periodo copia de la factura de compra del material de osteosíntesis, para efectos de cancelación de la facturación, acorde a lo prescrito en el presente proceso, con el incremento mencionado más arriba.

Nota 4: La entidad deberá remitir en su propuesta relación de medios de contraste y/o medicamentos de uso general en los procedimientos para establecer el estudio. Este numeral no aplicará para los medicamentos regulados por el sistema general de seguridad social en salud sobre los cuales el mismo sistema establece su metodología.

4.4. Evaluación Financiera por grupo:

Todos los índices de capacidad financiera y organizacional, establecidos en el presente numeral, deberán ser presentados por cada uno de los proponentes, con corte a 31 de diciembre de 2020; para el caso de consorcios o uniones temporales deben ser presentados por cada uno de sus integrantes.

La verificación financiera se evaluará con referencia a los indicadores establecidos por grupo de la siguiente manera:

4.4.1 Indicadores de Capacidad Financiera:

Índice de liquidez
Este indicador representa la liquidez operativa del proponente, es decir el remanente del proponente luego de liquidar sus activos corrientes (convertirlos en efectivo) y pagar el pasivo de corto plazo. Se establece resultado deberá ser igual o superior al >= 1,16

Índice de Endeudamiento
Mide la cantidad de recursos propios del proponente. El Índice de Endeudamiento del oferente para la presente contratación, se establece como la relación entre los pasivos totales divido entre activos totales cuyo resultado deberá ser igual o menor al <=50%

Razón de Cobertura de Intereses
Utilidad Operacional/Gastos de Intereses, el cual refleja la capacidad del proponente de cumplir con sus obligaciones financieras. La razón de cobertura de intereses del oferente para la presente contratación, se establece como la relación entre la utilidad operacional sobre los gastos por intereses cuyo resultado deberá ser igual o superior a >=4,69

Nota. La oferta que no cumpla con los anteriores indicadores no continuará en el proceso

4.4.2 Índices Capacidad Organizacional

Rentabilidad del Patrimonio
Mide la cantidad de recursos propios del proponente. El índice de Rentabilidad del Patrimonio del oferente para la presente contratación, se establece como la relación entre la utilidad operacional dividido el patrimonio cuyo resultado deberá ser igual o superior al >=0,04

Rentabilidad del Activo
Determina la rentabilidad de los activos del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo. A mayor rentabilidad sobre activos, mayor es la rentabilidad del negocio y mejor la capacidad organizacional del proponente; se establece que para el presente estudio la rentabilidad del activo sea igual o mayor de >=0,02

Razón de endeudamiento	Índice liquidez	Cobertura de Intereses	Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo
<=	>=	>=	>=	>=
50%	1,16	4,69 veces	0,04	0,02

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIOS

Los oferentes favorecidos deberán prestar sus servicios ofertados, en el municipio de Tuluá - Valle del Cauca.

La prestación del servicio se centralizará en la sede principal de la empresa contratada, en caso de tener sucursales deberá informarlo en su propuesta, y atenderá y recepcionará todo lo pertinente a los usuarios de La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 en la sede principal y sus sucursales con el fin de evitar inconvenientes en la atención y desplazamiento de los usuarios. Este lugar debe reunir condiciones de accesibilidad, seguridad, habilitación, exigidas por La Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 ajustado a la normatividad vigente.

5.2 FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

La ejecución del presente proceso se requiere bajo la modalidad de **TRACTO SUCESIVO** en las condiciones, presentaciones y con las garantías exigidas, por La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 hasta agotar el presupuesto asignado al presente proceso; de acuerdo a los requerimientos de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4 según corresponda la necesidad de los servicios asistenciales de La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, según los estándares establecidos por el Ministerio de Salud en Colombia para la oportunidad en la atención. **Los oferentes deben ceñirse al valor asignado sin sobrepasar el presupuesto establecido por** la Regional de Aseguramiento en Salud N°4 **en el presente proceso.**

5.3 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Para la ejecución del presente contrato se estima un plazo de doce (12) meses, contados a partir de la fecha de expedición de la Carta de iniciación del mismo.

5.4 FORMA DE PAGO

la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 pagará al **CONTRATISTA** el valor del presente Contrato en la ciudad de Cali, después de la prestación del servicio de manera mensual dentro de los cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura dentro de los primeros cinco (5) días del mes junto con el Recibo a Satisfacción Técnico Económico expedido por el Supervisor del Contrato, acompañada de la acreditación del Contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, así como los aportes parafiscales al Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, ubicada en la Avenida 10 norte No. 16N-21, barrio Granada de la ciudad de Santiago de Cali, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 *"Derecho a Turno"* se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes los pagos se realizarán dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central**.** En ningún momento la aprobación de cupos de PAC será impedimento para la ejecución del Contrato.

NOTA 1: Las facturas que se radiquen por fuera del término anteriormente señalado se entenderán como radicadas en el mes siguiente. Para mayor información al respecto, se podrá comunicar a la línea telefónica No. 6605795, Oficina Central de Cuentas.

NOTA 2: El oferente y posterior CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020".

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con:

- Relación general de pacientes atendidos, detallando la pre-factura por cada uno de ellos discriminada en nombre completo, documento de identificación del paciente, fecha de atención al paciente, valor de la factura y firmada por el usuario o acudiente.

- Requisitos establecidos por la DIAN.

- Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 47 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.

- La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.

- Presentar original de la autorización del servicio.

- Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. El sistema que genere el RIPS deberá adicionar en una última columna para las prestaciones “Consulta Médica Especializada primera vez (890202)” y “Consulta Médica Especializada control (8902)” el detalle sobre qué tipo de consulta es. (Ej: Otorrinolaringología, Cirugía General, Dermatología, Oftalmología).

- Si el Contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.

- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios.

- La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.

- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

En todo caso debe cumplir con los siguientes requisitos específicos:

- ✓ Factura en original (electrónica o impresa) o documento equivalente. Según estatuto, que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional – la Regional de Aseguramiento en Salud N°4
- ✓ Discriminado de la factura.
- ✓ Anexar a la factura certificado de cumplimiento de aportes parafiscales, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético.
- ✓ Orden de prestación de los servicios expedida y autorizada por el Grupo Regional Redes Integrales de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, debidamente firmada por el usuario o acudiente.
- ✓ Los servicios cobrados deben ser relacionados en los RIPS con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado y de conformidad al objeto del contrato.

- ✓ Soportes de los servicios facturados los cuales deben tener completamente diligenciado el certificado de atención del usuario con la firma del mismo, uno por toda la atención que corresponda con el documento de identificación del usuario o en su defecto la del acudiente.
- ✓ Resumen de la Historia Clínica y/o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos y eventos de hospitalización con sus respectivos soportes.
- ✓ En los eventos de urgencias, aportar el registro de atención de URGENCIAS con sus respectivos soportes.

Los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoría médica de cuentas como son:

- ✓ Historias clínicas.
- ✓ Autorizaciones.
- ✓ Documento de identificación.

Deben venir en CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno y otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el Acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

OBJECIONES Y GLOSAS:

Para los conceptos de facturación que no tengan objeción, se dará trámite para pago.

En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se proceder a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito. Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, se puede apoyar en el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

CAUSALES DE NO PAGO:

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la DISAN o de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747/2007.

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

Las atenciones derivadas de un evento adverso estarán a cargo de la IPS tratante (generadora), cabe destacar que para lo anterior se surtirá previamente el debido proceso de verificación y análisis del evento adverso.

Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC de la DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el contratista maneje ajustado a lo normado).

Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN – Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión)

Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario “datos básicos beneficiario cuenta”. En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria, en la Jefatura de La Regional de Aseguramiento en Salud N° 4

En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.

5.5 SUPERVISOR O INTENVERTOR DEL CONTRATO

La supervisión del contrato estará a cargo del Líder del ESPRI Tuluá –Establecimiento de Sanidad Policial Primario ó quien haga sus veces, conforme a lo establecido en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018, *“Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 3049 de 2014”,* emanada por el Director General de la Policía Nacional.

5.6 OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

Ver Anexo 4.

5.7 OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE

Se describen en el Anexo No. 5.

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

Para la presente Contratación la forma de adjudicación será TOTAL POR GRUPO, esto teniendo en cuenta el mayor puntaje total por grupo obtenido en la sumatoria de los aspectos de escogencia técnicos y económicos conforme a lo establecido en el pliego de condiciones, dejando claridad que los servicios objeto de adjudicación son los siguientes:

Número de ítems ofertados, siempre y cuando no supere la tarifa techo establecida

Criterios para adjudicación:

Por grupo: Se podrá adjudicar uno o más grupos dentro de los participantes, cuando, dentro de las ofertas presentadas en el proceso se **oferte la totalidad de los ítems por grupo** siempre y cuando

el oferente tenga la oferta de mayor porcentaje de descuento en el grupo, previo cumplimiento de las demás evaluaciones.

No obstante, se podría llegar a adjudicar parcialmente los grupos, cuando, dentro de las ofertas presentadas en el proceso no se oferte la totalidad de los ítems por grupo. En todo caso se tendrá en cuenta la oferta que presente el mayor número de ítems ofertados, siempre y cuando presente la mejor oferta económica.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, podrá adjudicar el presupuesto asignado al grupo, cubriendo el 100% del mismo, según las necesidades de la Institución, siempre y cuando se cumpla con la totalidad de los requisitos.

GRUPO 1
ÍTEM 1: PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta médica especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyos diagnósticos; Imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y medicalizado secundario

ITEM 2: CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA

GRUPO 2
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMA DE RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR

GRUPO 3
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA (Radiografía, ecografía, TAC, doppler, mamografías, densitometrías)

GRUPO 4
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIAS Y COLONOSCOPIAS

Nota: La Regional de Aseguramiento en Salud N°4, podrá adjudicar el presupuesto asignado a los participantes de cada uno de los grupos que cumplan con los requisitos establecidos en el presente documento, distribuyendo entre estos el 100% de los recursos disponibles, según las necesidades de la Institución; así mismo se podrán autorizar los servicios que inicialmente no queden contratados, pero si hayan sido ofertados por las Entidades, esto previa autorización del Jefe de La Regional de Aseguramiento en Salud N°4, Grupo Regional Redes Integrales de Salud, supervisor de Contrato o a quien se delegue.

7. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

De conformidad con lo indicado en el “Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los Procesos de Contratación (Versión 1)”, publicado por la Agencia Nacional de Contratación – Colombia Compra Eficiente, se determinaron los posibles riesgos, reflejándose en la matriz indicada en dicho Manual y conforme a los lineamientos y metodologías expuestos en el mismo. Ver Anexo No. 5.

8. ANEXOS DEL ESTUDIO

Son anexos del presente Estudio de Convenio y Oportunidad los siguientes:

Anexo No. 1 Estudio de Mercado.
Anexo No. 2 Especificaciones técnicas y Condiciones mínimas de verificación
Anexo No. 3 Certificación de la necesidad
Anexo No. 4 Obligaciones generales del Contratista

Anexo No. 5 Obligaciones generales del Contratante
Anexo No. 6 Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías.
Anexo No. 7 Propuesta económica

8.1. Otros anexos y formatos del estudio

Certificación Plan de Compras.
Tabla Conpes
Formato solicitud de cotizaciones
Cotizaciones
Lista de chequeo selección abreviada de menor cuantía
Formato revisión de estudios previos
Solicitud de certificado de CDP

Intendente **NORA ISABEL LOPEZ ARISTIZABAL**
Jefe del Establecimiento de Sanidad Policial Primario Tulua

El oferente deberá anexar, los siguientes documentos adicionalmente.

PERSONA JURÍDICA:

- Constancia de Idoneidad y Experiencia, Expedida por el Representante legal de la empresa
- Propuesta o Carta de ofrecimiento de bienes y/ó servicios;
- Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o por la entidad competente;
- Fotocopia legible de la cédula de ciudadanía del representante legal por ambas caras, legible
- Certificado vigente de Registro Único Tributario (RUT), expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, debidamente firmado.
- Cuando hubiere lugar a ello, autorización de la Junta Directiva, Junta de Socios o Asamblea General, al representante legal para la celebración del contrato.
- Certificación del Revisor Fiscal o del Representante Legal, según corresponda, sobre el cumplimiento de las obligaciones de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y el pago de parafiscales.
- Oficio mediante el cual manifiesta no encontrarse en curso de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con el Estado.
- Formulario de Beneficiario Cuenta y certificación Bancaria sobre cuenta activa.
- Certificado vigente de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación (Representante legal y empresa)
- Paz y Salvo Fiscal de la Contraloría (Verificación en Boletín de Responsables Fiscales, (Representante legal y empresa)).
- Certificado de Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional
- Compromiso anticorrupción
- Certificación de Origen Lícito de los Recursos
- Certificado de consulta de Registro Nacional de medidas correctivas
- Garantía de seriedad de la oferta
- Estados financieros
- Dictamen de los estados financieros
- Oficio mediante el cual manifiesta no encontrarse en curso de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con el Estado.

Nota. No obstante, de los anteriores requisitos, en el pliego de condiciones se podrá llegar a solicitar otros documentos que sirvan como soporte para la selección de la oferta.

ANEXO No. 1

ESTUDIO DE MERCADO

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

En virtud de continuar con la prestación de los servicios asistenciales destinados a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional residentes en el municipio de Tuluá y en su área de influencia, se elabora el presente estudio de conveniencia y oportunidad, teniendo las siguientes consideraciones:

Durante el año 2020 las atenciones por el servicio de urgencias a los usuarios en la localidad sumaron en promedio **1200** casos por mes lo cual ameritó contar con la infraestructura hospitalaria necesaria para cubrir dichos requerimientos, dicha infraestructura debió ser contratada con la red externa en virtud de que La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 no cuenta en la localidad con dichos servicios en la red propia, teniendo en cuenta las enfermedades surgidas, que fueron declaradas epidemias en el país, generándose alerta de riesgo en la población, lo cual hizo que los establecimientos de salud se presentaran bastante concurridas en sus áreas de atención.

Entre tanto los procedimientos que ameritaron el servicio de hotelería hospitalaria durante la pasada vigencia fueron en promedio **52** casos por mes, servicios estos igualmente atendidos en la red externa o contratada., que correspondían a procedimientos quirúrgicos, no quirúrgicos, ambulatorios e intrahospitalarios,

El promedio de consultas de medicina especializada autorizada a los usuarios del subsistema residentes en el municipio de Tuluá ascendió a **1500** mensuales. Estas consultas especializadas se constituyen en un factor importante para la definición de los planes de manejo y el seguimiento al estado de salud de los usuarios, y contribuyen sobre manera cuando su oportunidad es la adecuada en la preservación de los recursos asignados al contrato determinado.

Los apoyos diagnósticos de imagenología autorizados a los usuarios del ESPRI Tuluá (Antes, ESPAB) en la vigencia 2020 en promedio fueron **450** mensuales, Resonancias en promedio fueron **12** mensuales, Endoscopias y colonoscopias en promedio fueron **35** mensuales, indispensables para definir la conducta médica a seguir con los usuarios, fueron autorizados aquellos apoyos diagnósticos que se derivan de la atención de especialistas y subespecialistas y que generan una elevada demanda, por su complejidad, costo y oportunidad para la prestación de los mismos.

En la actualidad se hace necesario la atención de los usuarios adscritos al Establecimiento de Sanidad Policial Primario Tuluá quienes requieren estos servicios que solo prestan en la ciudad de Cali, donde deben trasladarse para acceder a este, y si bien es cierto por el valor designado no se va a poder atender toda la demanda insatisfecha que tenemos para este servicio, si vamos a poder priorizar a los pacientes que por su patología lo requieran de manera inmediata como medida de contingencia y poder asegurar el derecho a la salud.

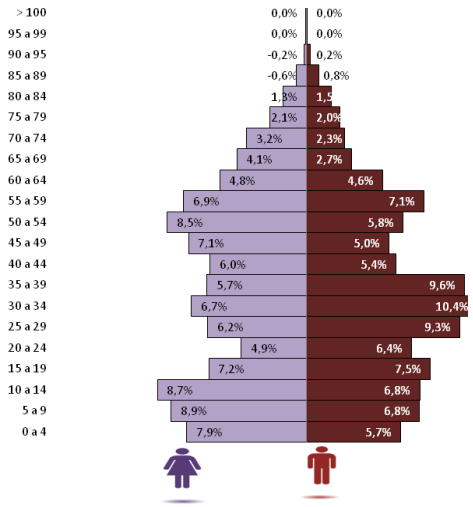
I. Teniendo en cuenta que en la Jurisdicción del Departamento del Valle del Cauca se cuenta con usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, esta Regional debe garantizar su acceso a los servicios asistenciales tanto básicos y complementarios, por lo cual se hace necesario contratar dichos servicios con IPS habilitadas en los municipios del departamento, especialmente para el caso que nos ocupa, Tuluá.

II. El presente estudio se hace con el fin de mejorar la accesibilidad de los usuarios a los servicios asistenciales y minimizar el riesgo derivado de la atención en salud brindando mayor cobertura a los usuarios.

III. Es pertinente contar con la contratación de estos servicios en el resto de la vigencia, a fin de mejorar la prestación de servicios directamente en los municipios de residencia de los usuarios e incrementar con ello la satisfacción de los mismos al poder obtener en su lugar de residencia su atención médica.

IV. Se requiere contratar los servicios, porque La Regional de aseguramiento en Salud No. 4 no cuenta en su red propia con la infraestructura, ni con la capacidad tecnológica y científica suficientes, para atender las necesidades de salud de la población destinataria en los niveles de mediana y alta complejidad, con el propósito de mejorar la accesibilidad de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional; razón esta, que justifica la solicitud referida a la contratación de los servicios contenidos en el acuerdo 002 de Abril 27 de 2001 que establece el Plan de servicios de Sanidad Policial y Militar.

A continuación, se presenta la información estadística pirámide poblacional del Área de Aseguramiento en Salud para La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca:



Grupo edad	Femenino		Masculino		POBLACIÓN	
	Total	Tasa %	Total	Tasa %	TOTAL	TASA %
0 a 4	1677	7,3%	1741	5,7%	3418	6,4%
5 a 9	1900	8,2%	2082	6,8%	3982	7,4%
10 a 14	2088	9,0%	2088	6,8%	4176	7,8%
15 a 19	1370	5,9%	2285	7,5%	3655	6,8%
20 a 24	915	4,0%	1941	6,4%	2856	5,3%
25 a 29	1383	6,0%	2833	9,3%	4216	7,9%
30 a 34	1612	7,0%	3170	10,4%	4782	8,9%
35 a 39	1393	6,0%	2919	9,6%	4312	8,0%
40 a 44	1355	5,9%	1646	5,4%	3001	5,6%
45 a 49	1652	7,2%	1518	5,0%	3170	5,9%
50 a 54	1950	8,4%	1778	5,8%	3728	7,0%
55 a 59	1721	7,4%	2167	7,1%	3888	7,3%
60 a 64	1218	5,3%	1406	4,6%	2624	4,9%
65 a 69	977	4,2%	829	2,7%	1806	3,4%
70 a 74	843	3,6%	697	2,3%	1540	2,9%
75 a 79	516	2,2%	619	2,0%	1135	2,1%
80 a 84	333	1,4%	461	1,5%	794	1,5%
85 a 89	146	0,6%	231	0,8%	377	0,7%
90 a 95	40	0,2%	66	0,2%	106	0,2%
95 a 99	7	0,0%	11	0,0%	18	0,0%
> 100	7	0,0%	4	0,0%	11	0,0%
TOTAL	**23103**	**100,0%**	**30492**	**100,0%**	**53595**	**100,0%**
%	**43,1%**		**56,9%**			

Fuente: Oficina de estadística UPRES DEVAL

La estadística de los servicios prestados a nuestros usuarios por parte de la red externa durante el año 2020 corresponde a los siguientes datos para este establecimiento de sanidad Policial así:

ESPRI	***Descripción del Servicio***					
	Urgencias	*Hospitalización*	*Consulta Med. Especializada*	*Resonancia magnética nuclear*	*Imagenologia*	*Endoscopias y colonoscopias*
Tuluá	14.400	624	18.000	154	5.400	115

i) La oportunidad, los usuarios del SSPN serán atendidos una vez se legalice y protocolice el contrato en forma inmediata de acuerdo a los procesos establecidos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, es pertinente que la oportunidad ofrecida por los oferentes se ajuste a los criterios establecidos por la SUPERSALUD. Aunque se debe tener en cuenta que, debido a la problemática en infraestructura de servicios de salud y carencia de especialistas, la oportunidad se está viendo afectada para la asignación de citas como para la consulta médica y realización de procedimientos.

ii) En la actualidad, los Establecimientos de Sanidad Policial Primarios del Departamento del Valle, carecen de la capacidad instalada y recurso humano propio para atender la totalidad de la

demanda de servicios de Salud que requieren los usuarios de los municipios del Departamento del Valle del Cauca.

iii) Se requiere que las entidades a contratar estén aplicando las disposiciones legales que versan sobre la eliminación de las cooperativas en el sector salud como forma de contratación, exigencia está plasmada en el TLC firmado por el estado colombiano y el gobierno de los EE. UU.

El presente proceso de contratación si está cobijado por un Acuerdo Comercial o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos del título IV del capítulo 1 del Decreto 1082 de 2015.

2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN MERCADO

En el municipio de Tuluá, Departamento del Valle del Cauca se cuenta con entidades de salud, las cuales especialmente las privadas, presentan variedad de servicios y de tarifas, esta convocatoria está dirigida a las entidades del sector salud habilitadas para la prestación de servicios de salud de los niveles I, II y III de atención es decir, baja, mediana y alta complejidad, y los que oferten dentro de su portafolio de servicios previa autorización del servicio de la Jefatura de La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 o a quien delegue.

Con base en el análisis realizado a los procesos mencionados, se determinó el comportamiento del mercado en los siguientes aspectos y de acuerdo a la relación de proveedores existentes en la región se han podido determinar que las siguientes son las IPS que están en capacidad de prestarnos los servicios asistenciales, así:

SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

- Clínica San Francisco
  Calle 26 # 34-60 Tuluá, Valle del Cauca
  Tel: 2262222
  comercial@clinicasfco.com.co

- Clínica María Ángel Dumian Medical
  Carrera 40 con Calle 26 Esquina, Tuluá, Valle del Cauca
  Tel: (2) 231 74 - (2) 231 74 31
  asist_administrativa@clinicamariaangel.com

RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR

- CEDICAF
  Calle 26 No. 38-49 Tuluá Valle
  PBX: 225 92 00
  directortulua@cedicaf.com

IMAGENOLOGIA

- PROINSALUD
  Calle 26 No. 38 – 49 PBX: 225 92 00 Tuluá-Valle
  Cel.: 3155728343
  info@proinsalud.com

- CEDICAF
  Calle 26 No. 38-49 Tuluá Valle
  PBX: 225 92 00

directortulua@cedicaf.com

- CIMHE
  Carrera 32A #25-24 Tuluá, Valle del Cauca
  Tel: 2326955 – 2249471
  cimeadmon@hotmail.com

- CLINIMÁGENES
  Carrera 33 N° 24-06 Barrio Alvernia
  Tel 2334499 – 3153569404
  Clinimagenes.sas@hotmail.com

ENDOSCOPIAS Y COLONOSCOPIAS

- PROINSALUD
  Calle 26 No. 38 – 49 PBX: 225 92 00 Tuluá-Valle
  Cel.: 3155728343
  info@proinsalud.com

En virtud de minimizar el riesgo al cual se puede someter al usuario al efectuar la contratación de servicios en lugares lejanos a sus lugares de residencia, la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 ha optado por contratar los servicios de salud garantizando el principio de inmediatez.

a) ANALISIS DEL SECTOR

Se destaca que los servicios a adquirir son servicios de salud y estos están regidos por la ley de oferta y demanda y en algunos casos por el predominio que ostentan algunas IPS en cada localidad, de allí que se presenta gran variedad de tarifas en este campo no obstante lo anterior en el municipio de Tuluá esta Oferta es limitada.

PLAN DE BENEFICIOS POR REGIMEN ESPECIAL

Los trabajadores de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional reciben un plan de beneficios que está delineado por el CSSMP. También pueden crearse planes complementarios de salud que deben estar financiados totalmente por los beneficiarios, pero administrados por las respectivas Direcciones de Sanidad Militar y de la Policía Nacional (Cuadro 6). Este sistema de salud no excluye a sus afiliados de los Planes de Atención Básica que define el artículo 165 de la Ley 100 de 1993. Los Planes de Atención Básica los especifica el MPS y cobijan a todos los colombianos porque, por lo general, incluyen planes de vacunación y de salud pública. En la práctica no hay planes complementarios sino un único plan que atiende a todos los usuarios. Tampoco hay comités técnico-científicos y la formulación de medicamentos es exclusiva del médico.

b) IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR: este proceso es abierto a aquellas entidades especializadas en el sector salud que cuenten con la infraestructura necesaria para ofertar sus servicios en cada uno de los municipios objeto del futuro contrato de prestación de servicios dirigido a beneficiar a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.

c) PRECIOS DE MERCADO: tomando las cotizaciones presentadas por los diferentes proponentes, se puede concluir que hay una gran variedad de tarifas para la prestación de los servicios en la comarca, así las cosas, por localidad se proyecta el establecimiento de precios techo para efectuar la posible contratación de servicios.

d) ANALISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: en virtud de que este tipo de servicios de manera frecuente deben ser contratados, no es procedente efectuar consultas al Grupo de Investigación y Normalización del Ministerio de Defensa, a fin de establecer la estructura de costo, para definir el precio base del bien a adquirir.

e) COSTOS DE OPORTUNIDAD: con la contratación de los servicios en la localidad se minimizan los riesgos derivados del traslado de los usuarios para su atención, estos en aras de mejorar no solo la oportunidad sino la atención de manera integral a los usuarios de La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 se ha tenido en cuenta el manejo de las especialidades clínicas básica en los diferentes ESP.

f) VALORACION DE BENEFICIOS: Sin lugar a dudas contar con los servicios asistenciales que garanticen una adecuada atención en salud, se constituyen en el mayor beneficio no solo para los usuarios sino para la Sanidad Policial.

CONDICIONES DEL CONTRATO:

g) COSTOS INDIRECTOS: es vital que el proponente incluya en el costeo de sus servicios aquellos gastos derivados de la legalización y ejecución de presente contrato.

PROCEDENCIA Y DISPONIBILIDAD DE LOS BIENES

Los servicios a contratar se prestarán en el territorio colombiano y los insumos o medicamentos empleados en todo momento garantizaran su adecuada gestión y deberán ser de primera calidad, sean estos de origen nacional o extranjero.

MONEDA A CONTRATAR

Los servicios se contratarán y se pagarán en moneda colombiana legal (pesos) acorde a la normatividad vigente.

3. ANÁLISIS DE PRECIOS

En virtud de la diversidad de tarifas ofertadas por las distintas entidades participantes en el proceso, y la discordancia de estas tarifas con las consultas realizadas en el portal SECOP para la presente contratación se establece la necesidad de definir los precios acordes a los tarifarios propios de cada entidad.

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los tres siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP.
- Precios históricos (Anteriores contrataciones: Policía Nacional y/o otras Entidades del Estado).
- Precios del mercado (cotizaciones).

3.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

El día 01/04/2021 se consultó la página www.colombiacompra.gov.co revisando los contratos que se suscribieron en la última vigencia, con objeto igual o similar al requerido en el presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad, encontrando los siguientes:

ENTIDAD	OBJETO	NÚMERO DE CONTRATO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
POLICIA NAICONAL SECCIONAL SANIDAD ATLANTICO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS EN SERVICIOS DE ATENCION AMBULATORIA, ATENCION INICIAL DE URGENCIAS, OBSERVACION, HOSPITALIZACIÓN, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO	PN SECSA DEATA SA 011 2018	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE ALTA	ISS 2001+25% Tarifa máxima

	DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES QUE LO REQUIERAN, DE MANERA OPORTUNA, PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (ACUERDO 002 del 2001) Y AQUELLOS PROCEDIMIENTOS APROBADOS POR COMITE TECNICO CIENTIFICO DISAN QUE SE ENCUENTRAN POR FUERA DEL ACUERDO DEL PLAN INTEGRAL DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL"		COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS EN SERVICIOS DE ATENCION AMBULATORIA,	
ASOQAQON SINDICAL DE ESPEGALISTAS QUIRURGICOS "ASEQ"	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, CIRUGÍA PLÁSTICA YMAXILOFACIAL, UROLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, CIRUGIA PEDIATRICA Y ORTOPEDIA PEDIATRICA EN LA MODALIDAD DE PROCESOS Y SUBPROCESOS EN EL MACROPROCESO MISIONAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE.	022/2017	N/A	Decreto 2423 de 1986 vigente- TARIFAS INSTITUCIONALES
ANTIOQUIA - UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, ESPECIFICAMENTE APOYO DIAGNOSLTICO DE ALTA COMPLEJIDAD (RESONANCIA MAGNETICA) Y DEMAS SERVICIOS DE SALUD, PARA AFILIADOS AL PROGRAMA DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA.	028-2014	N/A	$200.000.000
PN ARSAN MEPAS METROPOLITANA PASTO SA MC 003 2018	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD EN DEPARTAMENTO DE NARIÑO	PN ARSAN MEPAS SA MC 003 2018	N/A	SOAT 2018 -10%
SANIDAD MILITAR	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADO Y DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGIA Y COLONOSCOPIA TOTAL DIFERENTES EXÁMENES QUE SE DERIVAN DE ESTA ESPECIALIDAD CON FIN DE ATENDER A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1023 EN MONTERIA CORDOBA Y SU SATELITE, PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA 2019	374DIGSADISANDMMED2019	N/A	$ 20.000.000
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO-DISPENSARIO ORIENTE	SERVICIOS EN LA ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGÍA, ESTUDIOS Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS, CONSULTAS ESPECIALIZADAS, PARA LOS USUARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL DISPENSARIO MÉDICO DE ORIENTE Y SUS SATÉLITES	206-DISAN-DMORI-2019	N/A	$ 30.000.000
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO-DISPENSARIO MEDICO FLORENCIA	SERVICIOS MEDICOS EN LA ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGIA Y PROCEDIMIETOS DIAGNOSTIVOS Y TERAPEUTICOS CON Y SIN SEDACIÓN	MC-130-DISMED FLORENCIA-2019	N/A	$80.000.000
POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES DE GASTROENTEROLOGÍA PARA ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS Y PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS, CONSULTA, APOYO DIAGNÓSTICO, APOYO TERAPÉUTICO, PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y QUIRÚRGICOS QUE NO SE PUEDEN REALIZAR EN LA RED PROPIA, PARA PACIENTE AMBULATORIO Y/O HOSPITALARIO, ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y PACIENTES CRÍTICOS Y/O DE URGENCIAS PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL	No. 65-7-20008-20	N/A	$220.000.000
POLICIA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD ATLANTICO	SERVICIO DE IMAGENOLOGIA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, REALIZACIO E INTERPRETACION DE LOS ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA ESPECIALIZADA, A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO	PN SECSA DEATA SA 012 2018	N/A	ISS 2001+ 14%
CASANARE - E.S.E. HOSPITAL DE YOPAL	OPERAR LA ACTIVIDAD ESPECIALIZADA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS, INCLUYENDO EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE IMAGENOLOGIA DEL HOSPITAL DE YOPAL E.S.E.	CONTRATO OUTSOURCING N° 003-2.016	N/A	$3000.000.000
RISARALDA - HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA	045-2017		$840.000.000

No se tendrá en cuenta los valores referentes del SECOP, debido a que siendo los objetos contractuales similares al del presente proceso, las características técnicas del servicio requerido varían en cuanto a la población objeto, capacidad del contratista, cantidad de valoraciones, ubicación geográfica, seguridad y confidencialidad, afectando la razón de ser del objeto por cuanto no serían plenamente compatibles y por ende integraría modificaciones infructuosas al valor estimado y se correría el riesgo de quedar desierto.

3.2. ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS

Teniendo en cuenta los contratos suscritos los últimos dos (2) años entre La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca que hace parte de la La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y las Entidades en salud de la red externa se procedió a elaborar el siguiente análisis, así:

AÑO 2019 Y AÑO 2020

GRUPO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO AÑO 2019	VALOR UNITARIO PROYECTADO IPC (3.80%)	VALOR UNITARIO AÑO 2020	VALOR UNITARIO PROYECTADO IPC (1.61%)	VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR
1	Servicios Integrales de Salud Baja, Mediana y Alta Complejidad – urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta médica especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyos diagnósticos; Imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y medicalizado secundario	TARIFAS INSTITUCIONALES	ISS 2001 + 38.78%	TARIFAS INSTITUCIONALES	ISS 2001 + 40.39%	TARIFAS INSTITUCIONALES

GRUPO N° 1
ÍTEM 1 SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD – URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, CONSULTA PRIORITARIA, CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA, SERVICIOS QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, APOYOS DIAGNÓSTICOS; IMAGENOLOGÍA, TOMA DE LABORATORIOS, TRASLADO TERRESTRE BÁSICO Y MEDICALIZADO SECUNDARIO

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	PRECIOS HISTORICOS 2019 (VALORES DEL CTO)	PRECIOS HISTORICOS 2019 +IPC (3,80% + 1,61%)	PRECIOS HISTORICOS 2020 (VALORES DEL CTO)	PRECIOS HISTORICOS 2020 + (IPC 1,61%)	VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR
1	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
2	12102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
3	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
4	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
5	12501	SECUESTRECTOMÍA DE CRANEO, POR CRANIECTOMÍA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
6	12502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
7	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
8	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
9	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
10	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
11	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
12	15101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
13	15304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
14	15310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
15	15409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
16	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
17	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
18	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
19	17201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
20	17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
21	17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
22	17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710

23	17701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
24	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
25	20203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
26	20204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
27	20401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
28	20602	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA DE LA BASE DEL CRANEO,POR CRANEOPLASTIA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
29	21101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
30	21102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
31	21104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
32	21201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
33	21202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
34	21210	CORRECION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
35	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
36	22201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
37	22202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
38	22401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
39	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
40	24300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
41	25000	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
42	30105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
43	30108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
44	30208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
45	30214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
46	30220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.487.161	$ 3.677.950	$ 3.870.749	$ 3.933.068	$ 3.933.068
47	30226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
48	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
49	35201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
50	35202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
51	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
52	35402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
53	39001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
54	39002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
55	39500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
56	40712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
57	40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
58	40719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
59	40727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
60	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
61	41610	CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO EN PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	$ 96.092	$ 101.349	$ 106.832	$ 108.552	$ 108.552
62	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
63	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
64	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
65	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
66	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
67	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
68	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
69	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
70	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
71	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
72	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
73	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
74	44301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826

75	44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
76	44514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
77	44519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
78	44525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
79	46103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
80	48201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	$ 77.273	$ 81.501	$ 85.778	$ 87.159	$ 87.159
81	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	$ 77.273	$ 81.501	$ 85.778	$ 87.159	$ 87.159
82	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	$ 77.273	$ 81.501	$ 85.778	$ 87.159	$ 87.159
83	53114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
84	53202	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	$ 56.620	$ 59.718	$ 62.774	$ 63.785	$ 63.785
85	53205	NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
86	54202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
87	60902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
88	60903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
89	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
90	61001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
91	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
92	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
93	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
94	64101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
95	64102	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
96	67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
97	70002	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
98	76400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
99	78204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
100	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
101	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
102	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
103	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
104	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
105	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
106	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
107	83802	CANTORRAFIA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
108	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
109	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
110	83809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
111	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
112	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
113	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
114	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
115	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
116	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	$ 106.124	$ 111.930	$ 117.773	$ 119.669	$ 119.669
117	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
118	97101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
119	100000	USO DE EQUIPO DE LITOTRIPTOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 340.539	$ 346.022	$ 346.022
120	100033	IMPLANTE DE SISTEMA DE CICATRIZACION ASISTIDA POR VACIO	$ 1.280.951	$ 1.351.034	$ 1.424.115	$ 1.447.043	$ 1.447.043
121	103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
122	103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
123	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
124	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
125	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
126	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
127	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	$ 46.565	$ 49.113	$ 51.677	$ 52.509	$ 52.509
128	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524

129	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
130	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
131	115302	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
132	115306	SUTURA DE CÓRNEA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
133	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
134	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
135	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	$ 571.385	$ 602.647	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
136	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
137	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
138	125401	TRABECULOTOMÍA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
139	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
140	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
141	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
142	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
143	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	$ 571.385	$ 602.647	$ 634.229	$ 644.441	$ 644.441
144	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
145	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
146	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
147	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
148	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
149	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
150	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
151	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
152	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
153	168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
154	168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
155	168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
156	169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
157	169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
158	169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
159	169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
160	180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$ 43.316	$ 45.686	$ 48.113	$ 48.888	$ 48.888
161	180200	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
162	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
163	182100	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
164	182200	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
165	182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
166	184100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
167	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
168	187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
169	187105	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
170	187106	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCULAR (TERCER TIEMPO)	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
171	187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
172	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
173	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
174	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
175	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
176	194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
177	194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
178	194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
179	194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
180	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
181	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283

182	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
183	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
184	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
185	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	$ 28.852	$ 30.431	$ 31.994	$ 32.509	$ 32.509
186	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
187	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
188	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
189	204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
190	210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 57.857	$ 61.022	$ 64.232	$ 65.266	$ 65.266
191	210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 108.446	$ 114.379	$ 120.365	$ 122.303	$ 122.303
192	210203	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 108.446	$ 114.379	$ 120.365	$ 122.303	$ 122.303
193	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
194	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
195	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
196	218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
197	218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
198	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
199	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
200	218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
201	218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
202	218901	REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
203	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
204	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
205	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
206	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
207	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
208	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
209	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
210	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
211	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
212	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
213	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
214	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
215	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
216	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
217	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
218	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
219	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
220	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
221	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
222	231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	$ 75.184	$ 79.297	$ 83.429	$ 84.772	$ 84.772
223	237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
224	243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
225	243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
226	243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
227	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
228	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
229	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
230	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
231	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
232	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
233	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
234	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
235	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524

236	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
237	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
238	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
239	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
240	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
241	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
242	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
243	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
244	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
245	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$ 259.233	$ 273.416	$ 287.711	$ 292.343	$ 292.343
246	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$ 259.233	$ 273.416	$ 287.711	$ 292.343	$ 292.343
247	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
248	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
249	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
250	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
251	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
252	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
253	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
254	275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
255	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
256	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
257	275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
258	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
259	275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
260	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
261	275901	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
262	275903	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
263	276101	PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
264	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
265	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
266	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
267	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
268	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
269	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
270	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
271	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
272	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
273	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
274	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
275	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
276	295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
277	295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
278	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
279	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
280	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
281	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
282	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
283	306102	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
284	306401	EXTRACCION DE MOLDE LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 3.060.001	$ 3.109.267	$ 3.109.267
285	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
286	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
287	317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
288	317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735

289	317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
290	321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
291	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
292	324102	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
293	340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
294	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
295	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
296	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
297	340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
298	345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
299	370101	PERICARDIOCENTESIS	$ 275.831	$ 290.922	$ 306.179	$ 311.109	$ 311.109
300	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
301	371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
302	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
303	374100	CARDIORRAFIA SOD	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
304	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
305	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
306	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
307	383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
308	383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
309	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
310	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
311	385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
312	385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
313	385701	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
314	385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
315	385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
316	385903	LIGADURA DE PERFORANTES	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
317	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
318	387300	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	$ 983.660	$ 1.037.478	$ 1.091.880	$ 1.109.459	$ 1.109.459
319	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
320	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
321	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
322	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
323	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 89.648	$ 94.553	$ 99.548	$ 101.151	$ 101.151
324	389102	INSERCION DE CATÉTER YUGULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 99.548	$ 101.151	$ 101.151
325	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	$ 341.423	$ 360.103	$ 378.998	$ 385.100	$ 385.100
326	389400	DISECCION VENOSA SOD	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.278	$ 46.007	$ 46.007
327	389900	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD	$ 67.914	$ 71.630	$ 75.329	$ 76.542	$ 76.542
328	392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
329	392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
330	392702	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO]	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
331	392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
332	392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
333	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
334	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
335	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
336	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
337	394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
338	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	$ 3.487.161	$ 3.677.950	$ 3.870.749	$ 3.933.068	$ 3.933.068
339	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 433.006	$ 456.697	$ 480.653	$ 488.392	$ 488.392
340	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
341	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232

342	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
343	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
344	397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
345	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
346	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
347	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
348	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
349	397700	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
350	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
351	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
352	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
353	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
354	399200	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	$ 303.212	$ 319.801	$ 336.554	$ 341.973	$ 341.973
355	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	$ 599.154	$ 631.935	$ 665.009	$ 675.716	$ 675.716
356	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
357	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
358	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
359	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
360	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
361	402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
362	402400	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
363	402600	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
364	404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
365	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
366	405102	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
367	405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
368	405306	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
369	405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
370	413101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
371	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
372	413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
373	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
374	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
375	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
376	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
377	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
378	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
379	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
380	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
381	428100	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
382	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
383	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
384	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
385	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
386	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
387	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
388	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.744.380	$ 1.772.465	$ 1.772.465
389	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
390	433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
391	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
392	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
393	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
394	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
395	437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407

396	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
397	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
398	438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
399	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
400	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
401	439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
402	439002	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
403	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
404	439101	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
405	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
406	440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
407	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
408	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
409	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
410	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
411	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
412	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
413	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
414	451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
415	451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
416	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
417	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
418	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
419	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
420	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
421	454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
422	454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
423	454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
424	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
425	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
426	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
427	456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
428	456400	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
429	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
430	457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
431	457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
432	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
433	458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
434	458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
435	458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.487.161	$ 3.677.950	$ 3.870.749	$ 3.933.068	$ 3.933.068
436	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
437	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
438	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
439	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
440	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
441	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
442	463200	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
443	464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
444	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
445	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
446	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
447	467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
448	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232

449	467902	RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
450	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
451	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
452	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
453	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
454	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
455	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
456	482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
457	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
458	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
459	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
460	485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
461	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
462	486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
463	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
464	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
465	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	$ 3.487.161	$ 3.677.950	$ 3.870.749	$ 3.933.068	$ 3.933.068
466	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA	$ 3.487.161	$ 3.677.950	$ 3.870.749	$ 3.933.068	$ 3.933.068
467	487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 3.487.161	$ 3.677.950	$ 3.870.749	$ 3.933.068	$ 3.933.068
468	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
469	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
470	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
471	489200	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
472	489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
473	489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
474	490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
475	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
476	490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
477	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
478	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
479	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
480	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
481	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
482	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
483	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
484	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
485	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
486	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
487	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	$ 216.503	$ 228.348	$ 240.326	$ 244.195	$ 244.195
488	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
489	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
490	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
491	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
492	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
493	510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
494	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
495	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
496	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
497	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
498	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
499	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
500	514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
501	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
502	514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200

503	518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
504	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
505	518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
506	518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
507	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
508	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
509	529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
510	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
511	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
512	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
513	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
514	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
515	531502	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 4.511.038	$ 4.757.845	$ 5.015.212	$ 5.095.957	$ 5.095.957
516	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
517	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
518	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
519	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
520	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
521	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
522	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
523	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
524	535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
525	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
526	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
527	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
528	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
529	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
530	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
531	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
532	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
533	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
534	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
535	540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
536	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
537	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
538	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
539	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
540	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
541	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
542	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
543	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
544	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
545	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
546	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
547	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
548	541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
549	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$ 1.327.327	$ 1.399.947	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
550	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
551	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
552	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
553	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
554	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
555	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 49.350	$ 52.050	$ 54.755	$ 55.637	$ 55.637
556	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 49.350	$ 52.050	$ 54.755	$ 55.637	$ 55.637

557	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
558	543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
559	543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
560	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
561	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
562	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.568.659	$ 1.654.483	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
563	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
564	547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
565	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
566	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
567	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
568	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
569	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
570	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
571	549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
572	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	$ 1.531.531	$ 1.615.324	$ 1.702.701	$ 1.730.115	$ 1.730.115
573	550103	NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA	$ 4.269.723	$ 4.503.327	$ 4.746.926	$ 4.823.352	$ 4.823.352
574	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
575	550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.773.604	$ 5.034.776	$ 5.307.123	$ 5.392.568	$ 5.392.568
576	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
577	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
578	552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
579	552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
580	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
581	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
582	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
583	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
584	555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
585	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
586	555721	NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 5.012.284	$ 5.286.515	$ 5.572.479	$ 5.662.196	$ 5.662.196
587	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
588	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
589	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
590	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 5.012.284	$ 5.286.515	$ 5.572.479	$ 5.662.196	$ 5.662.196
591	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	$ 193.684	$ 204.281	$ 214.973	$ 218.434	$ 218.434
592	559300	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA SOD	$ 216.503	$ 228.348	$ 240.326	$ 244.195	$ 244.195
593	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
594	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
595	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
596	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
597	565101	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
598	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
599	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
600	568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
601	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
602	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	$ 39.062	$ 41.199	$ 43.334	$ 44.032	$ 44.032
603	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.046.709	$ 1.063.561	$ 1.063.561
604	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
605	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
606	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
607	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
608	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
609	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
610	573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232

611	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
612	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
613	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
614	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
615	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
616	577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
617	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
618	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
619	578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
620	578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
621	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
622	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
623	579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
624	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 77.273	$ 81.501	$ 85.778	$ 87.159	$ 87.159
625	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 22.200	$ 23.415	$ 24.623	$ 25.019	$ 25.019
626	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 56.375	$ 57.283	$ 57.283
627	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
628	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
629	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
630	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
631	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
632	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
633	584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
634	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
635	584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
636	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
637	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
638	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
639	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
640	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
641	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
642	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	$ 39.062	$ 41.199	$ 43.334	$ 44.032	$ 44.032
643	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
644	590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
645	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
646	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
647	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
648	592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
649	592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
650	592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
651	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
652	592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
653	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
654	592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
655	592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
656	592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
657	592303	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
658	595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
659	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
660	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
661	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
662	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
663	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
664	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232

665	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
666	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
667	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
668	602001	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
669	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
670	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
671	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
672	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
673	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
674	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
675	612100	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
676	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
677	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
678	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
679	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
680	614100	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
681	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
682	619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
683	622100	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
684	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
685	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
686	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
687	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
688	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
689	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
690	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
691	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
692	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
693	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
694	632100	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
695	633200	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
696	634000	EPIDIDIMECTOMÍA SOD	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
697	635200	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
698	637300	VASECTOMÍA SOD	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
699	640000	CIRCUNCISIÓN SOD	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
700	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
701	642100	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
702	643100	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
703	643200	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
704	644100	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
705	644300	CONSTRUCCIÓN (DE NOVO) DE PENE SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
706	644400	RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
707	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
708	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
709	649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
710	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
711	649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
712	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
713	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
714	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.531.531	$ 1.615.324	$ 1.702.701	$ 1.730.115	$ 1.730.115
715	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
716	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.531.531	$ 1.615.324	$ 1.702.701	$ 1.730.115	$ 1.730.115
717	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
718	652302	RESECCION DE TUMOR EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.531.531	$ 1.615.324	$ 1.702.701	$ 1.730.115	$ 1.730.115

719	652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
720	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.206.660	$ 1.272.679	$ 1.341.522	$ 1.363.120	$ 1.363.120
721	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
722	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
723	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
724	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
725	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.531.531	$ 1.615.324	$ 1.702.701	$ 1.730.115	$ 1.730.115
726	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
727	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.531.531	$ 1.615.324	$ 1.702.701	$ 1.730.115	$ 1.730.115
728	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.531.531	$ 1.615.324	$ 1.702.701	$ 1.730.115	$ 1.730.115
729	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.531.531	$ 1.615.324	$ 1.702.701	$ 1.730.115	$ 1.730.115
730	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
731	660102	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.206.660	$ 1.272.679	$ 1.341.522	$ 1.363.120	$ 1.363.120
732	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
733	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.206.660	$ 1.272.679	$ 1.341.522	$ 1.363.120	$ 1.363.120
734	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
735	662102	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.206.660	$ 1.272.679	$ 1.341.522	$ 1.363.120	$ 1.363.120
736	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
737	662202	ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD	$ 1.206.660	$ 1.272.679	$ 1.341.522	$ 1.363.120	$ 1.363.120
738	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
739	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
740	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.206.660	$ 1.272.679	$ 1.341.522	$ 1.363.120	$ 1.363.120
741	666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.531.531	$ 1.615.324	$ 1.702.701	$ 1.730.115	$ 1.730.115
742	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
743	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	$ 1.206.660	$ 1.272.679	$ 1.341.522	$ 1.363.120	$ 1.363.120
744	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
745	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
746	669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
747	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
748	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
749	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
750	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 37.593	$ 39.650	$ 41.714	$ 42.386	$ 42.386
751	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
752	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
753	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 742.561	$ 783.188	$ 825.552	$ 838.843	$ 838.843
754	681201	HISTEROSCOPIA	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
755	681610	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.113.841	$ 1.174.781	$ 1.238.328	$ 1.258.265	$ 1.258.265
756	682202	INCISION O EXTIRPACION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 1.113.841	$ 1.174.781	$ 1.238.328	$ 1.258.265	$ 1.258.265
757	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 1.113.841	$ 1.174.781	$ 1.238.328	$ 1.258.265	$ 1.258.265
758	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
759	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
760	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
761	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	$ 1.856.401	$ 1.957.968	$ 2.063.880	$ 2.097.109	$ 2.097.109
762	682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA	$ 1.113.841	$ 1.174.781	$ 1.238.328	$ 1.258.265	$ 1.258.265
763	682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	$ 1.113.841	$ 1.174.781	$ 1.238.328	$ 1.258.265	$ 1.258.265
764	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
765	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.856.401	$ 1.957.968	$ 2.063.880	$ 2.097.109	$ 2.097.109
766	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
767	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
768	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
769	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
770	691201	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	$ 1.206.660	$ 1.272.679	$ 1.341.522	$ 1.363.120	$ 1.363.120
771	691202	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
772	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 1.113.841	$ 1.174.781	$ 1.238.328	$ 1.258.265	$ 1.258.265

773	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
774	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
775	701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
776	702101	VAGINOSCOPIA	$ 259.233	$ 273.416	$ 287.711	$ 292.343	$ 292.343
777	702203	COLPOSCOPIA	$ 259.233	$ 273.416	$ 287.711	$ 292.343	$ 292.343
778	703101	HIMENECTOMÍA	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
779	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
780	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
781	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
782	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
783	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
784	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
785	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
786	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
787	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
788	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
789	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
790	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
791	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.949.221	$ 2.055.866	$ 2.167.075	$ 2.201.964	$ 2.201.964
792	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
793	709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
794	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
795	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
796	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
797	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
798	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 259.233	$ 273.416	$ 287.711	$ 292.343	$ 292.343
799	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
800	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
801	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
802	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
803	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
804	718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
805	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
806	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
807	740002	CESÁREA CORPORAL	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
808	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
809	743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
810	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
811	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
812	751201	AMNIOREDUCCIÓN	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
813	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
814	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
815	760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
816	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
817	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
818	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
819	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
820	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
821	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
822	767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
823	767202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
824	767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
825	767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
826	767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735

827	767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
828	767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
829	767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
830	767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
831	767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
832	767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
833	767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
834	767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
835	767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
836	767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
837	767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
838	768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
839	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	$ 136.677	$ 144.155	$ 151.712	$ 154.155	$ 154.155
840	768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
841	768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
842	768401	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
843	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
844	768801	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
845	770100	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
846	770200	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
847	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
848	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
849	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
850	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
851	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
852	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
853	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
854	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
855	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
856	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
857	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
858	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
859	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
860	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
861	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
862	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
863	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
864	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
865	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
866	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
867	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
868	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
869	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
870	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
871	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
872	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
873	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
874	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
875	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
876	772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
877	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
878	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
879	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283

880	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
881	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
882	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
883	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
884	774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
885	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
886	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
887	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
888	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
889	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
890	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
891	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
892	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
893	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
894	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
895	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
896	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
897	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
898	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCANEO	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
899	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
900	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
901	776932	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
902	777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
903	777200	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
904	777300	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
905	777500	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
906	777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
907	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
908	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
909	778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
910	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
911	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
912	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
913	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
914	778954	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	$ 3.487.161	$ 3.677.950	$ 3.870.749	$ 3.933.068	$ 3.933.068
915	779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
916	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
917	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
918	780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
919	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
920	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
921	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
922	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
923	780600	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
924	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
925	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
926	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
927	780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
928	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
929	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
930	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
931	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
932	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407

933	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
934	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
935	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
936	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
937	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
938	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
939	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
940	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
941	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
942	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
943	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
944	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VÍA ABIERTA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
945	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
946	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
947	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
948	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
949	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
950	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
951	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
952	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
953	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
954	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
955	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
956	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
957	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
958	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
959	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
960	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
961	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
962	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
963	790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
964	790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
965	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
966	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
967	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
968	790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
969	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
970	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
971	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
972	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
973	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
974	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
975	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
976	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
977	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
978	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
979	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
980	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACIÓN INTERNA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
981	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
982	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
983	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
984	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826

985	792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
986	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
987	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
988	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
989	792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
990	792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
991	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
992	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
993	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
994	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
995	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
996	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
997	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
998	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
999	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1000	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1001	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1002	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1003	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1004	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1005	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1006	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1007	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1008	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1009	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1010	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1011	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1012	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1013	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1014	793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1015	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1016	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1017	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1018	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1019	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1020	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1021	793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1022	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1023	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1024	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
1025	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
1026	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
1027	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1028	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1029	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1030	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1031	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1032	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1033	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1034	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735

1035	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1036	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1037	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1038	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1039	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1040	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1041	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1042	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1043	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1044	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1045	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1046	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1047	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1048	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1049	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1050	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1051	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1052	797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1053	797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1054	797300	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1055	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1056	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1057	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1058	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1059	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1060	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1061	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1062	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1063	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1064	798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1065	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1066	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1067	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1068	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1069	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1070	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1071	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1072	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1073	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1074	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1075	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1076	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1077	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1078	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1079	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1080	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1081	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1082	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1083	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1084	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1085	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1086	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1087	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283

1088	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1089	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMÍA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1090	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1091	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1092	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1093	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1094	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1095	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1096	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1097	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1098	801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1099	801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1100	801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1101	801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1102	801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1103	801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1104	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1105	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1106	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1107	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1108	804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1109	805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
1110	805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1111	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1112	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1113	806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1114	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1115	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1116	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1117	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1118	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1119	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1120	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1121	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1122	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1123	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1124	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1125	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1126	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1127	807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1128	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1129	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1130	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1131	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1132	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1133	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1134	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1135	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1136	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1137	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1138	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1139	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1140	808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1141	808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283

1142	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1143	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$ 3.487.161	$ 3.677.950	$ 3.870.749	$ 3.933.068	$ 3.933.068
1144	810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1145	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1146	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1147	810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1148	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1149	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1150	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1151	811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1152	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1153	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1154	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1155	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1156	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1157	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1158	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1159	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1160	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1161	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1162	814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1163	814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1164	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1165	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1166	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1167	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
1168	814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1169	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1170	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1171	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1172	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1173	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1174	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1175	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1176	814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1177	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1178	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1179	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1180	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1181	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1182	815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1183	815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1184	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1185	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1186	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1187	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1188	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1189	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1190	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1191	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1192	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1193	818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710

1194	818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1195	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	$ 37.593	$ 39.650	$ 41.714	$ 42.386	$ 42.386
1196	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1197	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1198	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1199	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1200	820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
1201	820400	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1202	821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1203	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1204	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1205	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1206	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1207	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1208	823307	TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1209	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1210	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1211	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1212	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1213	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1214	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
1215	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1216	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1217	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1218	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1219	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1220	825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1221	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1222	825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1223	826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1224	827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1225	827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
1226	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1227	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1228	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1229	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1230	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1231	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1232	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1233	828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1234	829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
1235	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1236	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1237	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1238	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1239	829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1240	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1241	829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1242	829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1243	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1244	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1245	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
1246	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
1247	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594

1248	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
1249	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
1250	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1251	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1252	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1253	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1254	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
1255	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
1256	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1257	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1258	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1259	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1260	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1261	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1262	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1263	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1264	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1265	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1266	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1267	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1268	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1269	835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1270	835500	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1271	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1272	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
1273	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1274	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1275	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1276	836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1277	836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1278	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1279	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1280	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1281	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1282	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1283	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1284	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1285	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1286	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1287	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1288	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1289	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1290	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1291	838830	TENODESIS	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1292	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1293	839400	ASPIRACIÓN DE BURSA SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
1294	839600	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 15.389	$ 15.637	$ 15.637
1295	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1296	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1297	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1298	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1299	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1300	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283

1301	840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1302	840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1303	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1304	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1305	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE RETROPIE	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1306	841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1307	841700	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1308	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	$ 2.442.052	$ 2.575.661	$ 2.710.909	$ 2.754.555	$ 2.754.555
1309	843400	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1310	843500	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1311	843600	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1312	843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1313	843800	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1314	849501	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1315	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
1316	850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
1317	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
1318	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
1319	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
1320	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1321	852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1322	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1323	852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1324	852300	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1325	852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 297.449	$ 302.238	$ 302.238
1326	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1327	854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1328	854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1329	854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1330	854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$ 1.669.656	$ 1.761.006	$ 1.853.361	$ 1.883.200	$ 1.883.200
1331	854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1332	854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1333	854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1334	857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
1335	857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	$ 2.108.673	$ 2.224.042	$ 2.340.658	$ 2.378.342	$ 2.378.342
1336	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1337	859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
1338	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$ 259.233	$ 273.416	$ 287.711	$ 292.343	$ 292.343
1339	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$ 259.233	$ 273.416	$ 287.711	$ 292.343	$ 292.343
1340	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 29.750	$ 31.378	$ 33.074	$ 33.607	$ 33.607
1341	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 46.565	$ 49.113	$ 51.677	$ 52.509	$ 52.509
1342	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
1343	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 46.565	$ 49.113	$ 51.677	$ 52.509	$ 52.509
1344	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
1345	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
1346	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
1347	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 112.080	$ 118.212	$ 124.415	$ 126.418	$ 126.418
1348	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 112.080	$ 118.212	$ 124.415	$ 126.418	$ 126.418
1349	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	$ 112.080	$ 118.212	$ 124.415	$ 126.418	$ 126.418
1350	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1351	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826

1352	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1353	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1354	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1355	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1356	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1357	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1358	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1359	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
1360	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1361	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1362	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1363	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1364	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1365	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1366	862701	ONICECTOMÍA	$ 259.233	$ 273.416	$ 287.711	$ 292.343	$ 292.343
1367	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	$ 259.233	$ 273.416	$ 287.711	$ 292.343	$ 292.343
1368	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	$ 259.233	$ 273.416	$ 287.711	$ 292.343	$ 292.343
1369	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1370	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1371	862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1372	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	$ 67.682	$ 71.385	$ 75.167	$ 76.377	$ 76.377
1373	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	$ 112.699	$ 118.865	$ 125.144	$ 127.159	$ 127.159
1374	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	$ 46.565	$ 49.113	$ 287.711	$ 292.343	$ 292.343
1375	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$ 67.682	$ 71.385	$ 75.167	$ 76.377	$ 76.377
1376	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	$ 112.699	$ 118.865	$ 125.144	$ 127.159	$ 127.159
1377	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1378	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1379	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1380	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1381	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1382	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1383	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
1384	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1385	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
1386	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1387	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1388	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	$ 11.989	$ 12.645	$ 13.283	$ 13.497	$ 13.497
1389	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1390	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1391	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1392	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 11.989	$ 12.645	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
1393	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1394	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1395	865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	$ 411.945	$ 434.483	$ 457.163	$ 464.524	$ 464.524
1396	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 259.233	$ 273.416	$ 287.711	$ 292.343	$ 292.343
1397	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1398	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1399	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1400	866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1401	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1402	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372

1403	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1404	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1405	866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1406	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1407	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1408	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1409	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1410	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
1411	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1412	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1413	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 1.751.757	$ 1.847.599	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1414	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1415	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1416	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.905.573	$ 2.009.830	$ 2.115.316	$ 2.149.372	$ 2.149.372
1417	868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1418	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
1419	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	$ 112.080	$ 118.212	$ 124.415	$ 126.418	$ 126.418
1420	868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	$ 112.080	$ 118.212	$ 124.415	$ 126.418	$ 126.418
1421	868310	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCIÓN	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.944.405	$ 1.975.710	$ 1.975.710
1422	868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$ 718.471	$ 757.780	$ 797.445	$ 810.283	$ 810.283
1423	868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	$ 928.091	$ 978.869	$ 1.030.239	$ 1.046.826	$ 1.046.826
1424	868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1425	868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	$ 1.165.002	$ 1.228.741	$ 1.293.408	$ 1.314.232	$ 1.314.232
1426	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1427	868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
1428	869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1429	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 37.593	$ 39.650	$ 41.714	$ 42.386	$ 42.386
1430	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD	$ 1.785.460	$ 1.883.146	$ 1.981.827	$ 2.013.735	$ 2.013.735
1431	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 52.753	$ 55.639	$ 58.562	$ 59.505	$ 59.505
1432	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 73.637	$ 77.666	$ 81.728	$ 83.044	$ 83.044
1433	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1434	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 60.411	$ 63.716	$ 67.067	$ 68.147	$ 68.147
1435	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 73.637	$ 77.666	$ 81.728	$ 83.044	$ 83.044
1436	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1437	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1438	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1439	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1440	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1441	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1442	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1443	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1444	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 53.991	$ 56.945	$ 59.939	$ 60.904	$ 60.904
1445	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 53.991	$ 56.945	$ 59.939	$ 60.904	$ 60.904
1446	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 59.172	$ 62.409	$ 65.690	$ 66.748	$ 66.748
1447	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 64.232	$ 65.266	$ 65.266
1448	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 57.857	$ 61.022	$ 64.232	$ 65.266	$ 65.266
1449	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 72.168	$ 76.116	$ 80.108	$ 81.398	$ 81.398
1450	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 72.168	$ 76.116	$ 80.108	$ 81.398	$ 81.398
1451	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 39.680	$ 41.851	$ 44.063	$ 44.772	$ 44.772
1452	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 75.572	$ 79.707	$ 83.915	$ 85.266	$ 85.266
1453	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 83.915	$ 85.266	$ 85.266
1454	871070	RADIOGRAFIA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 29.402	$ 29.875	$ 29.875
1455	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 39.680	$ 41.851	$ 44.063	$ 44.772	$ 44.772

1456	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 51.206	$ 54.008	$ 56.861	$ 57.777	$ 57.777
1457	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 46.333	$ 48.868	$ 51.434	$ 52.262	$ 52.262
1458	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$ 51.206	$ 54.008	$ 56.861	$ 57.777	$ 57.777
1459	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 46.333	$ 48.868	$ 51.434	$ 52.262	$ 52.262
1460	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	$ 66.212	$ 69.835	$ 73.466	$ 74.649	$ 74.649
1461	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 59.792	$ 63.063	$ 66.338	$ 67.406	$ 67.406
1462	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 79.438	$ 83.784	$ 88.127	$ 89.546	$ 89.546
1463	872101	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 108.677	$ 114.623	$ 120.608	$ 122.550	$ 122.550
1464	872102	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 133.429	$ 140.729	$ 148.148	$ 150.533	$ 150.533
1465	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 134.976	$ 142.361	$ 149.768	$ 152.179	$ 152.179
1466	872121	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	$ 140.081	$ 147.745	$ 155.438	$ 157.941	$ 157.941
1467	872122	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 134.976	$ 142.361	$ 149.768	$ 152.179	$ 152.179
1468	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 36.123	$ 38.099	$ 40.013	$ 40.657	$ 40.657
1469	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1470	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 36.123	$ 38.099	$ 40.013	$ 40.657	$ 40.657
1471	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1472	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 36.123	$ 38.099	$ 40.013	$ 40.657	$ 40.657
1473	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 21.117	$ 22.272	$ 23.489	$ 23.867	$ 23.867
1474	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1475	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 36.123	$ 38.099	$ 40.013	$ 40.657	$ 40.657
1476	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	$ 36.123	$ 38.099	$ 40.013	$ 40.657	$ 40.657
1477	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$ 36.123	$ 38.099	$ 40.013	$ 40.657	$ 40.657
1478	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	$ 46.565	$ 49.113	$ 51.677	$ 52.509	$ 52.509
1479	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1480	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1481	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, PROYECCIÓN OBLICUA	$ 36.123	$ 38.099	$ 40.013	$ 40.657	$ 40.657
1482	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	$ 36.123	$ 38.099	$ 40.013	$ 40.657	$ 40.657
1483	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1484	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP Y LATERAL)	$ 39.680	$ 41.851	$ 44.063	$ 44.772	$ 44.772
1485	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 21.117	$ 22.272	$ 23.489	$ 23.867	$ 23.867
1486	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1487	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 21.117	$ 22.272	$ 23.489	$ 23.867	$ 23.867
1488	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1489	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 36.123	$ 38.099	$ 40.013	$ 40.657	$ 40.657
1490	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 23.489	$ 23.867	$ 23.867
1491	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 19.028	$ 20.069	$ 21.059	$ 21.398	$ 21.398
1492	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	$ 111.848	$ 117.967	$ 124.172	$ 126.171	$ 126.171
1493	876500	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORACICA SOD	$ 80.057	$ 84.437	$ 88.856	$ 90.287	$ 90.287
1494	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 136.727	$ 138.928	$ 138.928
1495	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$ 150.137	$ 158.351	$ 166.616	$ 169.299	$ 169.299
1496	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	$ 128.788	$ 135.834	$ 142.883	$ 145.184	$ 145.184
1497	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$ 82.454	$ 86.965	$ 91.448	$ 92.920	$ 92.920
1498	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 90.112	$ 95.042	$ 100.034	$ 101.645	$ 101.645
1499	877861	URETROCISTOGRAFÍA	$ 90.112	$ 95.042	$ 100.034	$ 101.645	$ 101.645
1500	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	$ 90.112	$ 95.042	$ 100.034	$ 101.645	$ 101.645
1501	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	$ 90.112	$ 95.042	$ 100.034	$ 101.645	$ 101.645
1502	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	$ 90.112	$ 95.042	$ 100.034	$ 101.645	$ 101.645
1503	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 113.561	$ 115.389	$ 115.389
1504	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 357.435	$ 376.991	$ 396.737	$ 403.125	$ 403.125
1505	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$ 392.242	$ 413.702	$ 435.374	$ 442.384	$ 442.384
1506	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 449.017	$ 473.584	$ 498.392	$ 506.416	$ 506.416
1507	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 209.232	$ 220.679	$ 232.226	$ 235.965	$ 235.965
1508	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 304.914	$ 321.596	$ 338.417	$ 343.866	$ 343.866

1509	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 392.242	$ 413.702	$ 435.374	$ 442.384	$ 442.384
1510	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 392.242	$ 413.702	$ 435.374	$ 442.384	$ 442.384
1511	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 392.242	$ 413.702	$ 435.374	$ 442.384	$ 442.384
1512	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	$ 332.682	$ 350.884	$ 369.278	$ 375.224	$ 375.224
1513	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 332.682	$ 350.884	$ 369.278	$ 375.224	$ 375.224
1514	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$ 79.671	$ 84.030	$ 88.370	$ 89.793	$ 89.793
1515	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 371.976	$ 392.327	$ 412.856	$ 419.503	$ 419.503
1516	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 467.612	$ 475.141	$ 475.141
1517	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 489.626	$ 516.414	$ 543.428	$ 552.178	$ 552.178
1518	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	$ 489.626	$ 516.414	$ 543.428	$ 552.178	$ 552.178
1519	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 67.294	$ 70.976	$ 74.681	$ 75.883	$ 75.883
1520	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 304.914	$ 321.596	$ 338.417	$ 343.866	$ 343.866
1521	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 67.294	$ 70.976	$ 74.681	$ 75.883	$ 75.883
1522	879901	ANGIOTAC ABDOMINAL	$ 802.146	$ 846.033	$ 891.796	$ 906.154	$ 906.154
1523	879901	ANGIOTAC AORTA	$ 802.146	$ 846.033	$ 891.796	$ 906.154	$ 906.154
1524	879901	ANGIOTAC CAROTIDAS	$ 719.933	$ 759.322	$ 800.396	$ 813.282	$ 813.282
1525	879901	ANGIOTAC CEREBRAL	$ 764.746	$ 806.587	$ 850.216	$ 863.905	$ 863.905
1526	879901	ANGIOTAC CUELLO	$ 719.933	$ 759.322	$ 800.396	$ 813.282	$ 813.282
1527	879901	ANGIOTAC MIEMBROS INFERIORES	$ 650.803	$ 686.410	$ 723.539	$ 735.188	$ 735.188
1528	879901	ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES	$ 650.803	$ 686.410	$ 723.539	$ 735.188	$ 735.188
1529	879901	ANGIOTAC TORAX	$ 703.843	$ 742.352	$ 782.507	$ 795.106	$ 795.106
1530	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 518.632	$ 547.007	$ 575.666	$ 584.935	$ 584.935
1531	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 323.014	$ 340.687	$ 358.586	$ 364.359	$ 364.359
1532	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$ 86.709	$ 91.453	$ 96.227	$ 97.776	$ 97.776
1533	881131	ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 85.394	$ 90.066	$ 94.769	$ 96.295	$ 96.295
1534	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 85.394	$ 90.066	$ 94.769	$ 96.295	$ 96.295
1535	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 90.112	$ 95.042	$ 100.034	$ 101.645	$ 101.645
1536	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	$ 440.277	$ 464.365	$ 488.672	$ 496.540	$ 496.540
1537	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	$ 574.324	$ 605.746	$ 637.550	$ 647.815	$ 647.815
1538	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$ 1.010.579	$ 1.065.870	$ 1.121.769	$ 1.139.829	$ 1.139.829
1539	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 78.123	$ 82.397	$ 86.750	$ 88.147	$ 88.147
1540	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 85.394	$ 90.066	$ 94.769	$ 96.295	$ 96.295
1541	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	$ 165.916	$ 174.994	$ 184.193	$ 187.159	$ 187.159
1542	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	$ 131.728	$ 138.935	$ 146.204	$ 148.558	$ 148.558
1543	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 83.074	$ 87.619	$ 92.177	$ 93.661	$ 93.661
1544	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$ 83.074	$ 87.619	$ 92.177	$ 93.661	$ 93.661
1545	881332	ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 100.555	$ 106.057	$ 111.617	$ 113.414	$ 113.414
1546	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	$ 83.074	$ 87.619	$ 92.177	$ 93.661	$ 93.661
1547	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 108.677	$ 114.623	$ 120.608	$ 122.550	$ 122.550
1548	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 184.193	$ 187.159	$ 187.159
1549	881401	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$ 87.792	$ 92.595	$ 97.442	$ 99.011	$ 99.011
1550	881402	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$ 68.532	$ 72.282	$ 76.058	$ 77.283	$ 77.283
1551	881410	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	$ 90.112	$ 95.042	$ 100.034	$ 101.645	$ 101.645
1552	881431	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 56.156	$ 59.228	$ 62.369	$ 63.373	$ 63.373
1553	881432	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$ 56.156	$ 59.228	$ 62.369	$ 63.373	$ 63.373
1554	881434	PERFIL BIOFÍSICO	$ 86.014	$ 90.720	$ 95.498	$ 97.036	$ 97.036
1555	881435	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	$ 93.441	$ 98.553	$ 103.883	$ 105.556	$ 105.556
1556	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 93.441	$ 98.553	$ 103.883	$ 105.556	$ 105.556
1557	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 103.883	$ 105.556	$ 105.556
1558	881501	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 100.555	$ 106.057	$ 111.617	$ 113.414	$ 113.414
1559	881502	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 72.400	$ 76.361	$ 80.351	$ 81.645	$ 81.645
1560	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 85.394	$ 90.066	$ 94.769	$ 96.295	$ 96.295
1561	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 115.484	$ 121.802	$ 128.222	$ 130.286	$ 130.286

1562	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 94.769	$ 96.295	$ 96.295
1563	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 89.648	$ 94.553	$ 99.548	$ 101.151	$ 101.151
1564	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 89.648	$ 94.553	$ 99.548	$ 101.151	$ 101.151
1565	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 89.648	$ 94.553	$ 99.548	$ 101.151	$ 101.151
1566	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 89.648	$ 94.553	$ 99.548	$ 101.151	$ 101.151
1567	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 89.648	$ 94.553	$ 99.548	$ 101.151	$ 101.151
1568	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 99.548	$ 101.151	$ 101.151
1569	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 299.375	$ 304.195	$ 304.195
1570	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 269.642	$ 284.395	$ 299.375	$ 304.195	$ 304.195
1571	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 299.375	$ 304.195	$ 304.195
1572	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 269.642	$ 284.395	$ 299.375	$ 304.195	$ 304.195
1573	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 269.642	$ 284.395	$ 299.375	$ 304.195	$ 304.195
1574	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$ 269.642	$ 284.395	$ 299.375	$ 304.195	$ 304.195
1575	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 108.677	$ 114.623	$ 120.608	$ 122.550	$ 122.550
1576	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	$ 269.642	$ 284.395	$ 299.375	$ 304.195	$ 304.195
1577	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 114.865	$ 121.149	$ 127.493	$ 129.546	$ 129.546
1578	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 108.677	$ 114.623	$ 120.608	$ 122.550	$ 122.550
1579	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 269.642	$ 284.395	$ 299.375	$ 304.195	$ 304.195
1580	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 269.642	$ 284.395	$ 299.375	$ 304.195	$ 304.195
1581	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 269.642	$ 284.395	$ 299.375	$ 304.195	$ 304.195
1582	890108	Incluye UN procedimiento de Curación Grado I (realizada por Auxiliar): - Curación simple- Curación y cuidados de dren- Cambio de sonda vesical- Toma de muestras de laboratorio- Cuidados de Colostomia	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1583	890109	Incluye UN procedimiento de Curación Grado II (realizada por Enfermera Jefe). Heridas de 5cm hasta 10cm de diámetro, Heridas con compromiso de dermis, tejido celular subcutáneo, de moderado exudado, incluye ulceras venosas que estén dentro del diámetro nombrado.	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1584	890110	Incluye UN de los siguientes procedimientos: Curación grado III y IV (realizada por profesional Especialista en TEO) Heridas complejas, hasta 15cm de diámetro, con exposición de estructura interna, cavitaciones, tunelizaciones, fistulas enterocutaneas. Colocación o cambio de sistema VAC. Cambio de Boton Mic- key	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1585	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$ 25.603	$ 27.004	$ 28.431	$ 28.889	$ 28.889
1586	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1587	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1588	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
1589	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
1590	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 18.564	$ 19.580	$ 20.655	$ 20.988	$ 20.988
1591	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 17.481	$ 18.437	$ 19.440	$ 19.753	$ 19.753
1592	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$ 13.227	$ 13.951	$ 14.661	$ 14.897	$ 14.897
1593	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1594	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1595	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1596	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
1597	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1598	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1599	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 36.973	$ 38.996	$ 45.540	$ 46.273	$ 46.273
1600	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1601	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1602	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1603	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
1604	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1605	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 890.255	$ 890.255	$ 890.255
1606	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1607	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 45.540	$ 46.273	$ 46.273
1608	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1609	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1610	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1611	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646

1612	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1613	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1614	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
1615	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1616	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1617	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
1618	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA	$ 91.936	$ 96.966	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
1619	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1620	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 8.748	$ 8.889	$ 8.889
1621	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 18.564	$ 19.580	$ 20.655	$ 20.988	$ 20.988
1622	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 17.481	$ 18.437	$ 19.440	$ 19.753	$ 19.753
1623	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1624	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1625	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1626	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
1627	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1628	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1629	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 36.973	$ 38.996	$ 45.540	$ 46.273	$ 46.273
1630	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1631	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1632	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1633	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
1634	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1635	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
1636	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1637	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 45.540	$ 46.273	$ 46.273
1638	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1639	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1640	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1641	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1642	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1643	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1644	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
1645	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
1646	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1647	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 19.926	$ 20.247	$ 20.247
1648	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$ 12.761	$ 13.459	$ 14.661	$ 14.897	$ 14.897
1649	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1650	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1651	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1652	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1653	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 39.328	$ 41.480	$ 50.310	$ 51.120	$ 51.120
1654	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1655	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1656	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1657	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1658	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1659	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1660	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1661	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1662	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1663	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008

1664	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1665	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1666	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1667	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1668	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1669	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 39.328	$ 41.480	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
1670	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$ 74.488	$ 78.563	$ 82.700	$ 84.032	$ 84.032
1671	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 42.929	$ 45.278	$ 47.627	$ 48.394	$ 48.394
1672	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 42.078	$ 44.380	$ 46.644	$ 47.407	$ 47.407
1673	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1674	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 206.447	$ 217.742	$ 229.148	$ 232.837	$ 232.837
1675	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 338.639	$ 357.167	$ 375.920	$ 381.973	$ 381.973
1676	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$ 35.039	$ 36.956	$ 38.879	$ 39.505	$ 39.505
1677	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	$ 338.639	$ 357.167	$ 375.920	$ 381.973	$ 381.973
1678	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 19.183	$ 20.233	$ 22.405	$ 22.766	$ 22.766
1679	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 82.842	$ 87.374	$ 91.934	$ 93.414	$ 93.414
1680	898001	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$ 20.499	$ 21.621	$ 22.760	$ 23.126	$ 23.126
1681	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	$ 24.520	$ 25.862	$ 27.215	$ 27.653	$ 27.653
1682	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	$ 44.864	$ 47.319	$ 49.733	$ 50.534	$ 50.534
1683	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	$ 75.804	$ 79.951	$ 84.158	$ 85.513	$ 85.513
1684	898102	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	$ 100.555	$ 106.057	$ 111.617	$ 113.414	$ 113.414
1685	898103	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	$ 100.555	$ 106.057	$ 111.617	$ 113.414	$ 113.414
1686	898104	ESTUDIO DE COLORACIÓN DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	$ 150.988	$ 159.249	$ 167.588	$ 170.286	$ 170.286
1687	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 87.329	$ 92.107	$ 96.956	$ 98.517	$ 98.517
1688	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$ 137.683	$ 145.216	$ 152.846	$ 155.307	$ 155.307
1689	898242	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1690	898243	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 257.822	$ 261.973	$ 261.973
1691	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 22.200	$ 23.415	$ 24.623	$ 25.019	$ 25.019
1692	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	$ 29.750	$ 31.378	$ 33.074	$ 33.607	$ 33.607
1693	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 11.292	$ 11.910	$ 12.554	$ 12.756	$ 12.756
1694	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 9.204	$ 9.708	$ 10.205	$ 10.369	$ 10.369
1695	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 13.846	$ 14.604	$ 15.389	$ 15.637	$ 15.637
1696	901206	COPROCULTIVO	$ 56.620	$ 59.718	$ 59.534	$ 60.493	$ 60.493
1697	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 120.433	$ 127.022	$ 113.809	$ 115.642	$ 115.642
1698	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 25.216	$ 26.596	$ 27.944	$ 28.394	$ 28.394
1699	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 25.216	$ 26.596	$ 59.534	$ 60.493	$ 60.493
1700	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 41.847	$ 44.137	$ 59.534	$ 60.493	$ 60.493
1701	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 50.586	$ 53.354	$ 59.534	$ 60.493	$ 60.493
1702	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 82.824	$ 87.355	$ 92.080	$ 93.562	$ 93.562
1703	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 51.206	$ 54.008	$ 56.699	$ 57.612	$ 57.612
1704	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 43.316	$ 45.686	$ 48.113	$ 48.888	$ 48.888
1705	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$ 47.415	$ 50.009	$ 52.649	$ 53.497	$ 53.497
1706	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 46.797	$ 49.357	$ 59.534	$ 60.493	$ 60.493
1707	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 37.979	$ 40.057	$ 42.200	$ 42.879	$ 42.879
1708	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 10.210	$ 10.769	$ 11.339	$ 11.522	$ 11.522
1709	901502	Clostridium TOXINA	$ 235.621	$ 248.512	$ 261.953	$ 266.171	$ 266.171
1710	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 45.250	$ 47.726	$ 50.219	$ 51.028	$ 51.028
1711	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$ 52.521	$ 55.395	$ 58.319	$ 59.258	$ 59.258
1712	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 53.040	$ 55.942	$ 58.967	$ 59.916	$ 59.916
1713	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 14.542	$ 15.338	$ 58.967	$ 59.916	$ 59.916
1714	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 109.090	$ 110.846	$ 110.846
1715	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	$ 74.256	$ 78.319	$ 82.554	$ 83.883	$ 83.883
1716	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 20.266	$ 21.375	$ 119.069	$ 120.986	$ 120.986

1717	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 20.266	$ 21.375	$ 71.441	$ 72.591	$ 72.591
1718	902024	FIBRINÓGENO	$ 16.244	$ 17.133	$ 20.884	$ 21.220	$ 21.220
1719	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	$ 67.831	$ 71.542	$ 75.410	$ 76.624	$ 76.624
1720	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 67.831	$ 71.542	$ 75.410	$ 76.624	$ 76.624
1721	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$ 199.921	$ 210.859	$ 222.263	$ 225.842	$ 225.842
1722	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$ 114.240	$ 120.490	$ 127.007	$ 129.052	$ 129.052
1723	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 106.080	$ 111.884	$ 117.935	$ 119.834	$ 119.834
1724	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	$ 10.442	$ 11.013	$ 11.582	$ 11.768	$ 11.768
1725	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 25.835	$ 27.248	$ 28.673	$ 29.135	$ 29.135
1726	902046	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	$ 4.487	$ 4.732	$ 4.940	$ 5.020	$ 5.020
1727	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 25.216	$ 26.596	$ 27.944	$ 28.394	$ 28.394
1728	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 119.296	$ 121.217	$ 121.217
1729	902101	CÉLULAS L.E.	$ 18.563	$ 19.579	$ 20.654	$ 20.987	$ 20.987
1730	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 38.743	$ 40.863	$ 39.993	$ 40.637	$ 40.637
1731	902106	ERITROPOYETINA	$ 88.536	$ 93.380	$ 98.430	$ 100.015	$ 100.015
1732	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 38.676	$ 40.792	$ 70.761	$ 71.900	$ 71.900
1733	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 63.649	$ 67.131	$ 70.761	$ 71.900	$ 71.900
1734	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 37.593	$ 39.650	$ 41.714	$ 42.386	$ 42.386
1735	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 23.515	$ 24.802	$ 33.074	$ 33.607	$ 33.607
1736	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 7.890	$ 8.322	$ 8.747	$ 8.888	$ 8.888
1737	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 4.022	$ 4.242	$ 4.535	$ 4.608	$ 4.608
1738	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$ 6.420	$ 6.771	$ 7.127	$ 7.242	$ 7.242
1739	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 17.713	$ 18.682	$ 19.682	$ 19.999	$ 19.999
1740	902211	HEMATOCRITO	$ 3.171	$ 3.344	$ 3.563	$ 3.620	$ 3.620
1741	902213	HEMOGLOBINA	$ 6.652	$ 7.016	$ 7.370	$ 7.489	$ 7.489
1742	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 9.204	$ 9.708	$ 10.205	$ 10.369	$ 10.369
1743	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 11.292	$ 11.910	$ 12.554	$ 12.756	$ 12.756
1744	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1745	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 7.271	$ 7.669	$ 8.018	$ 8.147	$ 8.147
1746	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 7.271	$ 7.669	$ 8.018	$ 8.147	$ 8.147
1747	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 11.292	$ 11.910	$ 12.554	$ 12.756	$ 12.756
1748	903005	CÁLCULO RENAL ANALISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 53.991	$ 56.945	$ 59.939	$ 60.904	$ 60.904
1749	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 28.156	$ 29.696	$ 85.503	$ 86.879	$ 86.879
1750	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 82.824	$ 87.355	$ 92.080	$ 93.562	$ 93.562
1751	903016	FERRITINA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.278	$ 46.007	$ 46.007
1752	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 26.810	$ 27.242	$ 27.242
1753	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 24.133	$ 25.453	$ 26.810	$ 27.242	$ 27.242
1754	903022	HOMOCISTEÍNA	$ 83.300	$ 87.857	$ 92.609	$ 94.100	$ 94.100
1755	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 61.880	$ 65.266	$ 68.795	$ 69.903	$ 69.903
1756	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 32.487	$ 34.264	$ 36.044	$ 36.624	$ 36.624
1757	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	$ 23.050	$ 24.311	$ 129.729	$ 131.817	$ 131.817
1758	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 33.915	$ 35.771	$ 37.705	$ 38.312	$ 38.312
1759	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 125.970	$ 132.862	$ 140.048	$ 142.303	$ 142.303
1760	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 21.813	$ 23.006	$ 25.136	$ 25.541	$ 25.541
1761	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 63.814	$ 67.305	$ 70.874	$ 72.015	$ 72.015
1762	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 63.814	$ 67.305	$ 70.874	$ 72.015	$ 72.015
1763	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 56.185	$ 59.259	$ 62.464	$ 63.469	$ 63.469
1764	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$ 85.681	$ 90.369	$ 95.255	$ 96.789	$ 96.789
1765	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	$ 79.560	$ 83.913	$ 88.451	$ 89.875	$ 89.875
1766	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 45.482	$ 47.970	$ 50.462	$ 51.274	$ 51.274
1767	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 34.343	$ 34.896	$ 34.896
1768	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 66.212	$ 69.835	$ 73.466	$ 74.649	$ 74.649
1769	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 26.180	$ 27.612	$ 29.105	$ 29.574	$ 29.574

1770	903402	ALDOLASA	$ 28.852	$ 30.431	$ 31.994	$ 32.509	$ 32.509
1771	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 120.433	$ 127.022	$ 133.649	$ 135.801	$ 135.801
1772	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 35.426	$ 37.364	$ 41.277	$ 41.941	$ 41.941
1773	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 28.852	$ 30.431	$ 33.339	$ 33.875	$ 33.875
1774	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 25.835	$ 27.248	$ 28.673	$ 29.135	$ 29.135
1775	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 39.062	$ 41.199	$ 43.334	$ 44.032	$ 44.032
1776	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 54.687	$ 57.679	$ 60.668	$ 61.645	$ 61.645
1777	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 41.459	$ 43.727	$ 46.007	$ 46.748	$ 46.748
1778	903602	AMONIO	$ 27.769	$ 29.288	$ 30.779	$ 31.275	$ 31.275
1779	903604	CALCIO IÓNICO	$ 15.161	$ 15.990	$ 16.847	$ 17.118	$ 17.118
1780	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	$ 84.312	$ 88.925	$ 396.899	$ 403.289	$ 403.289
1781	903608	ZINC	$ 45.250	$ 47.726	$ 61.915	$ 62.912	$ 62.912
1782	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 93.980	$ 99.122	$ 104.246	$ 105.924	$ 105.924
1783	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 93.980	$ 99.122	$ 104.246	$ 105.924	$ 105.924
1784	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 139.944	$ 147.601	$ 155.584	$ 158.089	$ 158.089
1785	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 11.989	$ 12.645	$ 13.283	$ 13.497	$ 13.497
1786	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.989	$ 12.645	$ 13.283	$ 13.497	$ 13.497
1787	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 7.271	$ 7.669	$ 8.018	$ 8.147	$ 8.147
1788	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 13.846	$ 14.604	$ 15.389	$ 15.637	$ 15.637
1789	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 13.846	$ 14.604	$ 15.389	$ 15.637	$ 15.637
1790	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 7.503	$ 7.914	$ 8.261	$ 8.394	$ 8.394
1791	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 15.161	$ 15.990	$ 16.847	$ 17.118	$ 17.118
1792	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.161	$ 15.990	$ 16.847	$ 17.118	$ 17.118
1793	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 30.090	$ 31.736	$ 33.452	$ 33.991	$ 33.991
1794	903813	CLORO	$ 8.121	$ 8.565	$ 8.990	$ 9.135	$ 9.135
1795	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.121	$ 8.565	$ 8.990	$ 9.135	$ 9.135
1796	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 17.945	$ 18.927	$ 19.925	$ 20.246	$ 20.246
1797	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.117	$ 22.272	$ 23.489	$ 23.867	$ 23.867
1798	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 21.813	$ 23.006	$ 24.137	$ 24.526	$ 24.526
1799	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 23.050	$ 24.311	$ 25.595	$ 26.007	$ 26.007
1800	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 16.476	$ 17.377	$ 18.224	$ 18.517	$ 18.517
1801	903823	CREATININA DEPURACIÓN	$ 16.476	$ 17.377	$ 18.224	$ 18.517	$ 18.517
1802	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 10.210	$ 10.769	$ 11.339	$ 11.522	$ 11.522
1803	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 6.652	$ 7.016	$ 7.370	$ 7.489	$ 7.489
1804	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 12.608	$ 13.298	$ 14.012	$ 14.238	$ 14.238
1805	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$ 15.161	$ 15.990	$ 16.847	$ 17.118	$ 17.118
1806	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 12.996	$ 13.707	$ 14.417	$ 14.649	$ 14.649
1807	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 14.310	$ 15.093	$ 15.875	$ 16.131	$ 16.131
1808	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 14.310	$ 15.093	$ 15.875	$ 16.131	$ 16.131
1809	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 21.813	$ 23.006	$ 24.137	$ 24.526	$ 24.526
1810	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 39.680	$ 41.851	$ 44.063	$ 44.772	$ 44.772
1811	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 7.271	$ 7.669	$ 8.018	$ 8.147	$ 8.147
1812	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 10.674	$ 11.258	$ 11.825	$ 12.015	$ 12.015
1813	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 27.150	$ 28.635	$ 30.131	$ 30.616	$ 30.616
1814	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 27.150	$ 28.635	$ 30.131	$ 30.616	$ 30.616
1815	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 49.117	$ 51.804	$ 54.512	$ 55.390	$ 55.390
1816	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 27.150	$ 28.635	$ 30.131	$ 30.616	$ 30.616
1817	903846	HIERRO TOTAL	$ 30.090	$ 31.736	$ 33.452	$ 33.991	$ 33.991
1818	903847	LIPASA	$ 27.304	$ 28.798	$ 30.374	$ 30.863	$ 30.863
1819	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 45.250	$ 47.726	$ 50.219	$ 51.028	$ 51.028
1820	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
1821	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$ 41.459	$ 43.727	$ 46.007	$ 46.748	$ 46.748
1822	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 46.333	$ 48.868	$ 51.434	$ 52.262	$ 52.262
1823	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE	$ 45.250	$ 47.726	$ 50.219	$ 51.028	$ 51.028

		ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)					
1824	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 16.476	$ 17.377	$ 18.224	$ 18.517	$ 18.517
1825	903856	NITRÓGENO UREICO	$ 8.509	$ 8.975	$ 9.476	$ 9.629	$ 9.629
1826	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.509	$ 8.975	$ 9.476	$ 9.629	$ 9.629
1827	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 25.371	$ 26.759	$ 28.187	$ 28.641	$ 28.641
1828	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 25.371	$ 26.759	$ 28.187	$ 28.641	$ 28.641
1829	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 45.250	$ 47.726	$ 50.219	$ 51.028	$ 51.028
1830	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.121	$ 8.565	$ 8.990	$ 9.135	$ 9.135
1831	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 7.271	$ 7.669	$ 8.018	$ 8.147	$ 8.147
1832	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 20.962	$ 22.109	$ 23.246	$ 23.620	$ 23.620
1833	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.962	$ 22.109	$ 23.246	$ 23.620	$ 23.620
1834	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 18.563	$ 19.579	$ 20.654	$ 20.987	$ 20.987
1835	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 18.563	$ 19.579	$ 20.654	$ 20.987	$ 20.987
1836	903868	TRIGLICERIDOS	$ 11.989	$ 12.645	$ 13.283	$ 13.497	$ 13.497
1837	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 9.359	$ 9.871	$ 10.448	$ 10.616	$ 10.616
1838	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 10.210	$ 10.769	$ 11.339	$ 11.522	$ 11.522
1839	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	$ 5.950	$ 6.276	$ 5.622	$ 5.713	$ 5.713
1840	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 49.117	$ 51.804	$ 54.512	$ 55.390	$ 55.390
1841	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 10.210	$ 10.769	$ 11.339	$ 11.522	$ 11.522
1842	904004	RENINA TOTAL	$ 68.545	$ 72.295	$ 76.204	$ 77.431	$ 77.431
1843	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 92.820	$ 97.898	$ 103.193	$ 104.854	$ 104.854
1844	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 106.510	$ 112.337	$ 118.259	$ 120.163	$ 120.163
1845	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 128.520	$ 135.552	$ 142.883	$ 145.184	$ 145.184
1846	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 48.498	$ 51.151	$ 53.783	$ 54.649	$ 54.649
1847	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$ 65.515	$ 69.099	$ 72.737	$ 73.908	$ 73.908
1848	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 65.129	$ 68.692	$ 72.251	$ 73.414	$ 73.414
1849	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 144.335	$ 152.232	$ 160.217	$ 162.797	$ 162.797
1850	904108	PROLACTINA	$ 57.857	$ 61.022	$ 64.232	$ 65.266	$ 65.266
1851	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 57.857	$ 61.022	$ 64.232	$ 65.266	$ 65.266
1852	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 90.731	$ 95.695	$ 100.763	$ 102.385	$ 102.385
1853	904503	ESTRADIOL	$ 58.477	$ 61.676	$ 64.961	$ 66.007	$ 66.007
1854	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]	$ 33.106	$ 34.917	$ 36.773	$ 37.365	$ 37.365
1855	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 34.575	$ 36.467	$ 38.393	$ 39.011	$ 39.011
1856	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 65.129	$ 68.692	$ 72.251	$ 73.414	$ 73.414
1857	904510	PROGESTERONA	$ 60.024	$ 63.308	$ 66.581	$ 67.653	$ 67.653
1858	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1859	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 61.261	$ 64.613	$ 68.039	$ 69.134	$ 69.134
1860	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 56.156	$ 59.228	$ 62.369	$ 63.373	$ 63.373
1861	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 63.814	$ 67.305	$ 70.874	$ 72.015	$ 72.015
1862	904705	INSULINA LIBRE	$ 97.104	$ 102.417	$ 107.956	$ 109.694	$ 109.694
1863	904706	PÉPTIDO C	$ 65.110	$ 68.672	$ 71.934	$ 73.092	$ 73.092
1864	904801	ALDOSTERONA	$ 95.682	$ 100.917	$ 106.190	$ 107.900	$ 107.900
1865	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 28.001	$ 29.533	$ 66.678	$ 67.752	$ 67.752
1866	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 50.586	$ 53.354	$ 56.132	$ 57.036	$ 57.036
1867	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 50.586	$ 53.354	$ 56.132	$ 57.036	$ 57.036
1868	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 50.586	$ 53.354	$ 47.627	$ 48.394	$ 48.394
1869	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 65.129	$ 68.692	$ 72.251	$ 73.414	$ 73.414
1870	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 56.156	$ 59.228	$ 62.369	$ 63.373	$ 63.373
1871	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1872	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 56.156	$ 59.228	$ 62.369	$ 63.373	$ 63.373
1873	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 83.074	$ 87.619	$ 92.177	$ 93.661	$ 93.661
1874	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	$ 83.074	$ 87.619	$ 92.177	$ 93.661	$ 93.661
1875	904920	TIROGLOBULINA	$ 52.521	$ 55.395	$ 58.319	$ 59.258	$ 59.258
1876	904921	TIROXINA LIBRE	$ 42.697	$ 45.033	$ 47.384	$ 48.147	$ 48.147

1877	904922	TIROXINA TOTAL	$ 42.078	$ 44.380	$ 46.655	$ 47.406	$ 47.406
1878	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 41.847	$ 44.137	$ 46.412	$ 47.159	$ 47.159
1879	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 41.847	$ 44.137	$ 46.412	$ 47.159	$ 47.159
1880	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 44.864	$ 47.319	$ 49.733	$ 50.534	$ 50.534
1881	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 49.733	$ 50.534	$ 50.534
1882	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 66.598	$ 70.242	$ 73.952	$ 75.143	$ 75.143
1883	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 69.847	$ 73.668	$ 82.554	$ 83.883	$ 83.883
1884	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 69.847	$ 73.668	$ 77.516	$ 78.764	$ 78.764
1885	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 17.713	$ 18.682	$ 19.682	$ 19.999	$ 19.999
1886	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 67.831	$ 71.542	$ 75.410	$ 76.624	$ 76.624
1887	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 235.621	$ 248.512	$ 261.953	$ 266.171	$ 266.171
1888	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 55.305	$ 58.331	$ 61.397	$ 62.386	$ 62.386
1889	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 29.006	$ 30.593	$ 32.237	$ 32.756	$ 32.756
1890	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.006	$ 30.593	$ 63.503	$ 64.525	$ 64.525
1891	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 40.377	$ 42.586	$ 44.792	$ 45.513	$ 45.513
1892	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 93.500	$ 98.616	$ 103.949	$ 105.623	$ 105.623
1893	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1894	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 25.216	$ 26.596	$ 27.944	$ 28.394	$ 28.394
1895	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 102.816	$ 108.441	$ 114.306	$ 116.147	$ 116.147
1896	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 102.816	$ 108.441	$ 114.306	$ 116.147	$ 116.147
1897	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 74.256	$ 78.319	$ 82.554	$ 83.883	$ 83.883
1898	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.385	$ 52.087	$ 51.293	$ 52.119	$ 52.119
1899	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.001	$ 29.533	$ 31.022	$ 31.521	$ 31.521
1900	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.925	$ 24.179	$ 25.486	$ 25.896	$ 25.896
1901	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1902	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.835	$ 27.248	$ 36.854	$ 37.447	$ 37.447
1903	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.835	$ 27.248	$ 122.358	$ 124.328	$ 124.328
1904	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 70.698	$ 74.566	$ 78.488	$ 79.752	$ 79.752
1905	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	$ 68.545	$ 72.295	$ 76.204	$ 77.431	$ 77.431
1906	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$ 321.300	$ 338.879	$ 357.209	$ 362.960	$ 362.960
1907	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.681	$ 90.369	$ 95.255	$ 96.789	$ 96.789
1908	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.260	$ 67.776	$ 71.441	$ 72.591	$ 72.591
1909	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 65.129	$ 68.692	$ 72.251	$ 73.414	$ 73.414
1910	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 65.129	$ 68.692	$ 72.251	$ 73.414	$ 73.414
1911	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.350	$ 52.050	$ 54.755	$ 55.637	$ 55.637
1912	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.118	$ 81.337	$ 174.163	$ 176.967	$ 176.967
1913	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.415	$ 50.009	$ 52.649	$ 53.497	$ 53.497
1914	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.415	$ 50.009	$ 52.649	$ 53.497	$ 53.497
1915	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 75.804	$ 79.951	$ 84.158	$ 85.513	$ 85.513
1916	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 154.623	$ 163.083	$ 171.557	$ 174.319	$ 174.319
1917	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.212	$ 69.835	$ 73.466	$ 74.649	$ 74.649
1918	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.070	$ 48.591	$ 53.513	$ 54.375	$ 54.375
1919	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.962	$ 66.407	$ 69.902	$ 71.027	$ 71.027
1920	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.118	$ 81.337	$ 85.535	$ 86.912	$ 86.912
1921	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.118	$ 81.337	$ 85.535	$ 86.912	$ 86.912
1922	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.261	$ 64.613	$ 68.039	$ 69.134	$ 69.134
1923	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.118	$ 81.337	$ 85.535	$ 86.912	$ 86.912
1924	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.118	$ 81.337	$ 85.535	$ 86.912	$ 86.912
1925	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.709	$ 91.453	$ 96.227	$ 97.776	$ 97.776
1926	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.914	$ 71.630	$ 75.329	$ 76.542	$ 76.542
1927	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.914	$ 71.630	$ 75.329	$ 76.542	$ 76.542
1928	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.914	$ 71.630	$ 75.329	$ 76.542	$ 76.542
1929	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.914	$ 71.630	$ 75.329	$ 76.542	$ 76.542
1930	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.261	$ 64.613	$ 68.039	$ 69.134	$ 69.134

1931	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 58.940	$ 62.165	$ 65.447	$ 66.501	$ 66.501
1932	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 61.958	$ 65.348	$ 68.768	$ 69.875	$ 69.875
1933	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.084	$ 47.551	$ 50.122	$ 50.929	$ 50.929
1934	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.724	$ 35.569	$ 37.421	$ 38.024	$ 38.024
1935	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.445	$ 37.384	$ 36.794	$ 37.386	$ 37.386
1936	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 61.261	$ 64.613	$ 68.039	$ 69.134	$ 69.134
1937	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 79.438	$ 83.784	$ 88.127	$ 89.546	$ 89.546
1938	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1939	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 179.010	$ 188.804	$ 199.016	$ 202.220	$ 202.220
1940	906270	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig G	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 35.008	$ 35.572	$ 35.572
1941	906271	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig M	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 35.008	$ 35.572	$ 35.572
1942	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 28.852	$ 30.431	$ 31.994	$ 32.509	$ 32.509
1943	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 28.852	$ 30.431	$ 59.534	$ 60.493	$ 60.493
1944	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 77.118	$ 81.337	$ 85.535	$ 86.912	$ 86.912
1945	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.118	$ 81.337	$ 85.535	$ 86.912	$ 86.912
1946	906321	Influenza ANTÍGENO	$ 111.384	$ 117.478	$ 123.832	$ 125.826	$ 125.826
1947	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 207.060	$ 218.389	$ 230.201	$ 233.907	$ 233.907
1948	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 371.281	$ 391.594	$ 412.775	$ 419.421	$ 419.421
1949	906340	SARS CoV2 (COVID-19) ANTÍGENO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 125.032	$ 127.045	$ 127.045
1950	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 53.991	$ 56.945	$ 280.097	$ 284.607	$ 284.607
1951	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.446	$ 114.379	$ 100.547	$ 102.166	$ 102.166
1952	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.438	$ 83.784	$ 88.127	$ 89.546	$ 89.546
1953	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.438	$ 83.784	$ 88.127	$ 89.546	$ 89.546
1954	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.488	$ 78.563	$ 82.700	$ 84.032	$ 84.032
1955	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.239	$ 60.371	$ 63.503	$ 64.525	$ 64.525
1956	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.648	$ 94.553	$ 99.548	$ 101.151	$ 101.151
1957	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 54.687	$ 57.679	$ 60.668	$ 61.645	$ 61.645
1958	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.156	$ 59.228	$ 62.369	$ 63.373	$ 63.373
1959	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.156	$ 59.228	$ 62.369	$ 63.373	$ 63.373
1960	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.528	$ 114.466	$ 120.657	$ 122.599	$ 122.599
1961	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 36.278	$ 38.263	$ 42.335	$ 43.017	$ 43.017
1962	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 36.123	$ 38.099	$ 40.013	$ 40.657	$ 40.657
1963	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 50.819	$ 53.599	$ 56.375	$ 57.283	$ 57.283
1964	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 50.819	$ 53.599	$ 56.375	$ 57.283	$ 57.283
1965	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.819	$ 53.599	$ 56.375	$ 57.283	$ 57.283
1966	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 146.058	$ 148.410	$ 148.410
1967	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.527	$ 85.987	$ 90.557	$ 92.015	$ 92.015
1968	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.527	$ 85.987	$ 98.279	$ 99.861	$ 99.861
1969	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 45.482	$ 47.970	$ 50.462	$ 51.274	$ 51.274
1970	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 52.521	$ 55.395	$ 58.319	$ 59.258	$ 59.258
1971	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.521	$ 55.395	$ 58.319	$ 59.258	$ 59.258
1972	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 52.521	$ 55.395	$ 58.319	$ 59.258	$ 59.258
1973	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.521	$ 55.395	$ 58.319	$ 59.258	$ 59.258
1974	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.441	$ 41.599	$ 43.847	$ 44.553	$ 44.553
1975	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 271.320	$ 286.164	$ 301.643	$ 306.500	$ 306.500
1976	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 285.600	$ 301.226	$ 317.519	$ 322.631	$ 322.631
1977	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
1978	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.265	$ 64.617	$ 68.111	$ 69.208	$ 69.208
1979	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.545	$ 72.295	$ 76.204	$ 77.431	$ 77.431
1980	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.930	$ 76.920	$ 81.080	$ 82.385	$ 82.385
1981	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 112.710	$ 118.877	$ 135.796	$ 137.982	$ 137.982
1982	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.024	$ 63.308	$ 66.581	$ 67.653	$ 67.653
1983	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.731	$ 95.695	$ 100.763	$ 102.385	$ 102.385

1984	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.677	$ 144.155	$ 151.712	$ 154.155	$ 154.155
1985	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.760	$ 115.765	$ 121.823	$ 123.784	$ 123.784
1986	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.760	$ 115.765	$ 121.823	$ 123.784	$ 123.784
1987	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.611	$ 116.663	$ 122.795	$ 124.772	$ 124.772
1988	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.611	$ 116.663	$ 122.795	$ 124.772	$ 124.772
1989	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.200	$ 52.947	$ 50.273	$ 51.082	$ 51.082
1990	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98.003	$ 103.365	$ 108.782	$ 110.533	$ 110.533
1991	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.062	$ 41.199	$ 43.334	$ 44.032	$ 44.032
1992	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.857	$ 61.022	$ 100.763	$ 102.385	$ 102.385
1993	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.731	$ 95.695	$ 100.763	$ 102.385	$ 102.385
1994	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.731	$ 95.695	$ 100.763	$ 102.385	$ 102.385
1995	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 24.520	$ 25.862	$ 60.328	$ 61.299	$ 61.299
1996	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 71.085	$ 74.974	$ 78.893	$ 80.163	$ 80.163
1997	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	$ 71.085	$ 74.974	$ 78.893	$ 80.163	$ 80.163
1998	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 45.482	$ 47.970	$ 235.871	$ 239.669	$ 239.669
1999	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 34.575	$ 36.467	$ 36.854	$ 37.447	$ 37.447
2000	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2001	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.515	$ 24.802	$ 26.081	$ 26.501	$ 26.501
2002	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.515	$ 24.802	$ 26.081	$ 26.501	$ 26.501
2003	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.515	$ 24.802	$ 26.081	$ 26.501	$ 26.501
2004	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.991	$ 56.945	$ 61.326	$ 62.313	$ 62.313
2005	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 45.250	$ 47.726	$ 50.219	$ 51.028	$ 51.028
2006	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.466	$ 74.321	$ 79.379	$ 80.657	$ 80.657
2007	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.795	$ 118.966	$ 125.401	$ 127.420	$ 127.420
2008	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.256	$ 78.319	$ 82.554	$ 83.883	$ 83.883
2009	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.256	$ 78.319	$ 82.554	$ 83.883	$ 83.883
2010	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2011	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.835	$ 27.248	$ 28.673	$ 29.135	$ 29.135
2012	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 54.455	$ 57.434	$ 63.503	$ 64.525	$ 64.525
2013	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 72.786	$ 76.768	$ 80.837	$ 82.139	$ 82.139
2014	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 28.852	$ 30.431	$ 31.994	$ 32.509	$ 32.509
2015	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 11.757	$ 12.400	$ 13.040	$ 13.250	$ 13.250
2016	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 36.123	$ 38.099	$ 40.013	$ 40.657	$ 40.657
2017	906914	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2018	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 11.292	$ 11.910	$ 12.554	$ 12.756	$ 12.756
2019	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 7.890	$ 8.322	$ 8.747	$ 8.888	$ 8.888
2020	907002	COPROLÓGICO	$ 7.039	$ 7.424	$ 7.856	$ 7.982	$ 7.982
2021	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 10.674	$ 11.258	$ 11.825	$ 12.015	$ 12.015
2022	907004	COPROSCÓPICO	$ 27.769	$ 29.288	$ 30.779	$ 31.275	$ 31.275
2023	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 16.244	$ 17.133	$ 17.981	$ 18.271	$ 18.271
2024	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 8.509	$ 8.975	$ 9.476	$ 9.629	$ 9.629
2025	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 5.338	$ 5.630	$ 5.912	$ 6.007	$ 6.007
2026	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 9.204	$ 9.708	$ 10.205	$ 10.369	$ 10.369
2027	907106	UROANALISIS	$ 11.292	$ 11.910	$ 12.554	$ 12.756	$ 12.756
2028	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$ 38.676	$ 40.792	$ 42.929	$ 43.620	$ 43.620
2029	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 294.858	$ 310.990	$ 309.392	$ 314.373	$ 314.373
2030	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$ 105.672	$ 111.454	$ 117.481	$ 119.373	$ 119.373
2031	908436	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	$ 171.275	$ 180.646	$ 190.417	$ 193.482	$ 193.482
2032	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$ 175.032	$ 184.608	$ 194.594	$ 197.726	$ 197.726
2033	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$ 1.242.021	$ 1.309.974	$ 1.380.834	$ 1.403.065	$ 1.403.065
2034	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 309.581	$ 314.565	$ 314.565
2035	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 385.560	$ 406.655	$ 428.651	$ 435.553	$ 435.553
2036	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

2037	908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 282.744	$ 298.213	$ 314.344	$ 319.405	$ 319.405
2038	908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 285.600	$ 301.226	$ 317.519	$ 322.631	$ 322.631
2039	908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 367.744	$ 387.864	$ 408.844	$ 415.426	$ 415.426
2040	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 461.891	$ 487.162	$ 479.810	$ 487.535	$ 487.535
2041	908834	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 371.281	$ 391.594	$ 412.775	$ 419.421	$ 419.421
2042	908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 367.744	$ 387.864	$ 408.844	$ 415.426	$ 415.426
2043	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 270.069	$ 274.417	$ 274.417
2044	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 728.188	$ 739.912	$ 739.912
2045	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 106.080	$ 111.884	$ 117.935	$ 119.834	$ 119.834
2046	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$ 28.852	$ 30.431	$ 31.994	$ 32.509	$ 32.509
2047	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 28.852	$ 30.431	$ 31.994	$ 32.509	$ 32.509
2048	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 28.156	$ 29.696	$ 123.709	$ 125.701	$ 125.701
2049	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	$ 13.227	$ 13.951	$ 14.660	$ 14.896	$ 14.896
2050	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$ 13.227	$ 13.951	$ 14.660	$ 14.896	$ 14.896
2051	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 95.472	$ 100.695	$ 106.141	$ 107.850	$ 107.850
2052	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$ 19.028	$ 20.069	$ 49.385	$ 50.180	$ 50.180
2053	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	$ 22.664	$ 23.904	$ 25.109	$ 25.513	$ 25.513
2054	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	$ 16.862	$ 17.785	$ 18.710	$ 19.011	$ 19.011
2055	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$ 9.359	$ 9.871	$ 10.448	$ 10.616	$ 10.616
2056	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$ 9.359	$ 9.871	$ 10.448	$ 10.616	$ 10.616
2057	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	$ 25.216	$ 26.596	$ 27.944	$ 28.394	$ 28.394
2058	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	$ 25.216	$ 26.596	$ 27.944	$ 28.394	$ 28.394
2059	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$ 30.321	$ 31.980	$ 33.614	$ 34.155	$ 34.155
2060	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 32.487	$ 34.264	$ 36.044	$ 36.624	$ 36.624
2061	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 57.239	$ 60.371	$ 63.503	$ 64.525	$ 64.525
2062	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 32.487	$ 34.264	$ 36.044	$ 36.624	$ 36.624
2063	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 32.487	$ 34.264	$ 36.044	$ 36.624	$ 36.624
2064	920408	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO	$ 1.475.607	$ 1.556.340	$ 1.637.982	$ 1.664.354	$ 1.664.354
2065	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 16.476	$ 17.377	$ 18.224	$ 18.517	$ 18.517
2066	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 40.144	$ 42.340	$ 44.549	$ 45.266	$ 45.266
2067	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	$ 75.184	$ 79.297	$ 83.429	$ 84.772	$ 84.772
2068	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	$ 79.671	$ 84.030	$ 88.370	$ 89.793	$ 89.793
2069	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$ 59.792	$ 63.063	$ 66.338	$ 67.406	$ 67.406
2070	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 40.144	$ 42.340	$ 44.549	$ 45.266	$ 45.266
2071	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	$ 79.671	$ 84.030	$ 88.370	$ 89.793	$ 89.793
2072	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	$ 79.671	$ 84.030	$ 88.370	$ 89.793	$ 89.793
2073	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	$ 102.489	$ 108.096	$ 113.723	$ 115.554	$ 115.554
2074	936800	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	$ 75.184	$ 79.297	$ 83.429	$ 84.772	$ 84.772
2075	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	$ 16.476	$ 17.377	$ 18.224	$ 18.517	$ 18.517
2076	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$ 16.476	$ 17.377	$ 18.224	$ 18.517	$ 18.517
2077	939402	NEBULIZACION	$ 10.674	$ 11.258	$ 11.825	$ 12.015	$ 12.015
2078	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 16.476	$ 17.377	$ 18.224	$ 18.517	$ 18.517
2079	941101	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA	$ 34.807	$ 36.711	$ 45.290	$ 46.019	$ 46.019
2080	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$ 15.779	$ 16.642	$ 17.576	$ 17.859	$ 17.859
2081	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	$ 46.100	$ 48.622	$ 51.191	$ 52.015	$ 52.015
2082	952001	BIOMETRÍA OCULAR	$ 411.425	$ 433.935	$ 456.677	$ 464.030	$ 464.030
2083	954302	INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)	$ 27.150	$ 28.635	$ 30.131	$ 30.616	$ 30.616
2084	960100	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD	$ 89.648	$ 94.553	$ 99.548	$ 101.151	$ 101.151
2085	960200	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD	$ 89.648	$ 94.553	$ 99.548	$ 101.151	$ 101.151
2086	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	$ 89.648	$ 94.553	$ 99.548	$ 101.151	$ 101.151
2087	960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	$ 89.648	$ 94.553	$ 99.548	$ 101.151	$ 101.151
2088	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594

2089	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	$ 21.813	$ 23.006	$ 24.137	$ 24.526	$ 24.526
2090	963800	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
2091	964900	INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD	$ 42.697	$ 45.033	$ 47.384	$ 48.147	$ 48.147
2092	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	$ 17.945	$ 18.927	$ 19.925	$ 20.246	$ 20.246
2093	965202	CURACIÓN DE OIDO	$ 17.945	$ 18.927	$ 19.925	$ 20.246	$ 20.246
2094	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	$ 17.945	$ 18.927	$ 19.925	$ 20.246	$ 20.246
2095	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$ 15.161	$ 15.990	$ 16.847	$ 17.118	$ 17.118
2096	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	$ 15.161	$ 15.990	$ 16.847	$ 17.118	$ 17.118
2097	970100	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	$ 108.446	$ 114.379	$ 120.365	$ 122.303	$ 122.303
2098	970200	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD	$ 108.446	$ 114.379	$ 120.365	$ 122.303	$ 122.303
2099	971200	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$ 59.792	$ 63.063	$ 66.338	$ 67.406	$ 67.406
2100	971400	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD	$ 40.144	$ 42.340	$ 44.549	$ 45.266	$ 45.266
2101	972300	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD	$ 89.648	$ 94.553	$ 99.548	$ 101.151	$ 101.151
2102	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	$ 22.200	$ 23.415	$ 24.623	$ 25.019	$ 25.019
2103	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$ 40.995	$ 43.238	$ 45.521	$ 46.254	$ 46.254
2104	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 43.316	$ 45.686	$ 48.113	$ 48.888	$ 48.888
2105	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$ 46.797	$ 49.357	$ 51.920	$ 52.756	$ 52.756
2106	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$ 1.554.626	$ 1.639.682	$ 1.725.624	$ 1.753.407	$ 1.753.407
2107	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$ 46.565	$ 49.113	$ 51.677	$ 52.509	$ 52.509
2108	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	$ 46.565	$ 49.113	$ 51.677	$ 52.509	$ 52.509
2109	982700	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$ 306.307	$ 323.066	$ 340.118	$ 345.594	$ 345.594
2110	982800	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	$ 521.228	$ 549.745	$ 578.582	$ 587.898	$ 587.898
2111	982900	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$ 1.020.136	$ 1.075.949	$ 1.132.461	$ 1.150.693	$ 1.150.693
2112	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	$ 7.890	$ 8.322	$ 8.747	$ 8.888	$ 8.888
2113	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	$ 112.080	$ 118.212	$ 124.415	$ 126.418	$ 126.418
2114	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	$ 3.867	$ 4.079	$ 4.292	$ 4.361	$ 4.361
2115	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	$ 3.867	$ 4.079	$ 4.292	$ 4.361	$ 4.361
2116	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	$ 3.867	$ 4.079	$ 4.292	$ 4.361	$ 4.361
2117	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2118	0100000S6	PAQUETE DE ANESTESIA GENERAL	$ 116.161	$ 122.516	$ 129.143	$ 131.222	$ 131.222
2119	0100006C	PAQUETE DE COLOCACION DE BOTOX INTRAVESICAL (INCLUYE UNA AMPOLLA)	$ 2.877.422	$ 3.034.851	$ 3.199.015	$ 3.250.519	$ 3.250.519
2120	0100024C	NEFROURETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA FLEXIBLE CON LASER	$ 8.353.806	$ 8.810.858	$ 9.287.466	$ 9.436.994	$ 9.436.994
2121	0100029C	SUSPENSION URETRAL TRANSOPTURATIRYS MALLA TIPO MONARC	$ 3.016.653	$ 3.181.700	$ 3.353.806	$ 3.407.803	$ 3.407.803
2122	0100072C	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON SEPARACION DE COMPONENTES	$ 6.126.125	$ 6.461.296	$ 6.810.808	$ 6.920.462	$ 6.920.462
2123	0100073C	DOBLE PROMONTOFIJACION CON DOBLE MALLA POR VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.862.004	$ 5.128.013	$ 5.405.403	$ 5.492.430	$ 5.492.430
2124	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	$ 570.920	$ 602.156	$ 633.743	$ 643.947	$ 643.947
2125	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$ 570.920	$ 602.156	$ 633.743	$ 643.947	$ 643.947
2126	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	$ 1.061.398	$ 1.119.469	$ 1.178.145	$ 1.197.113	$ 1.197.113
2127	10A001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 275.211	$ 290.268	$ 305.531	$ 310.450	$ 310.450
2128	10A002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	$ 235.531	$ 248.417	$ 261.386	$ 265.595	$ 265.595
2129	10A003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES CAMAS	$ 195.773	$ 206.484	$ 217.322	$ 220.821	$ 220.821
2130	10A004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	$ 176.358	$ 186.007	$ 195.776	$ 198.928	$ 198.928
2131	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$ 1.061.398	$ 1.119.469	$ 1.178.145	$ 1.197.113	$ 1.197.113
2132	41618S1	OXIGENO POR CANULA DE 3 LITROS	$ 10	$ 11	$ 11	$ 11	$ 11
2133	41618S10	OXIGENO POR HOOD 100%	$ 10	$ 11	$ 11	$ 11	$ 11
2134	41618S11	OXIGENO POR NEBJET 100%	$ 10	$ 11	$ 11	$ 11	$ 11
2135	41618S12	OXIGENO POR VENTURY MECANICO	$ 10	$ 11	$ 11	$ 11	$ 11
2136	41618S13	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: CPAD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 8.750	$ 8.891	$ 8.891
2137	41618S14	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: VENTILADOR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 9.430	$ 9.582	$ 9.582
2138	41618S15	OXIGENO POR CANULA DE 1 LITROS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2139	41618S16	OXIGENO POR CANULA DE 2 LITROS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2140	41618S17	OXIGENO POR CANULA DE 4 LITROS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

2141	41618S18	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 24%	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2142	41618S19	OXIGENO POR HOOD 60%	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2143	41618S2	OXIGENO POR CANULA DE 5 LITROS	$ 10	$ 11	$ 11	$ 11	$ 11
2144	41618S20	OXIGENO POR MASCARA CON RESERVORIO REINHALACION PARCIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2145	41618S3	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 28	$ 10	$ 11	$ 11	$ 11	$ 11
2146	41618S4	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 32	$ 10	$ 11	$ 11	$ 11	$ 11
2147	41618S5	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 35	$ 10	$ 11	$ 11	$ 11	$ 11
2148	41618S6	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 40	$ 10	$ 11	$ 11	$ 11	$ 11
2149	41618S7	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 50	$ 10	$ 11	$ 11	$ 11	$ 11
2150	41618S8	OXIGENO POR MASCARA NO REINFORZADO	$ 10	$ 11	$ 11	$ 11	$ 11
2151	41618S9	OXIGENO LITROS POR MICRONEBULIZADOR	$ 10	$ 11	$ 11	$ 11	$ 11
2152	446604C	PAQUETE DE CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	$ 4.813.638	$ 5.077.001	$ 5.351.632	$ 5.437.794	$ 5.437.794
2153	530901C	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.761.083	$ 3.966.859	$ 4.181.438	$ 4.248.759	$ 4.248.759
2154	542100C	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 1.327.327	$ 1.399.947	$ 1.135.134	$ 1.153.409	$ 1.153.409
2155	545100C	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 1.341.522	$ 1.363.120	$ 1.363.120
2156	554111C	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 5.012.284	$ 5.286.515	$ 5.572.479	$ 5.662.196	$ 5.662.196
2157	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- AEROPUERTO	$ 305.916	$ 322.653	$ 340.109	$ 345.585	$ 345.585
2158	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ALCALA	$ 305.916	$ 322.653	$ 340.109	$ 345.585	$ 345.585
2159	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ANDALUCIA	$ 71.060	$ 74.948	$ 79.019	$ 80.291	$ 80.291
2160	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ANSERMA	$ 305.916	$ 322.653	$ 340.109	$ 345.585	$ 345.585
2161	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ARGELIA	$ 410.551	$ 433.013	$ 456.479	$ 463.829	$ 463.829
2162	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ARMENIA	$ 410.551	$ 433.013	$ 456.479	$ 463.829	$ 463.829
2163	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BOLIVAR	$ 108.290	$ 114.215	$ 120.419	$ 122.358	$ 122.358
2164	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGA	$ 108.290	$ 114.215	$ 120.419	$ 122.358	$ 122.358
2165	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGALAGRANDE	$ 71.060	$ 74.948	$ 79.019	$ 80.291	$ 80.291
2166	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CAICEDONIA	$ 261.290	$ 275.586	$ 290.519	$ 295.197	$ 295.197
2167	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CALI	$ 305.916	$ 322.653	$ 340.109	$ 345.585	$ 345.585
2168	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CANDELARIA	$ 305.916	$ 322.653	$ 340.109	$ 345.585	$ 345.585
2169	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CARTAGO	$ 305.916	$ 322.653	$ 340.109	$ 345.585	$ 345.585
2170	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CERRITO	$ 261.290	$ 275.586	$ 290.519	$ 295.197	$ 295.197
2171	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- DAGUA	$ 305.916	$ 322.653	$ 340.109	$ 345.585	$ 345.585
2172	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- DARIEN	$ 261.290	$ 275.586	$ 290.519	$ 295.197	$ 295.197
2173	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL AGUILA	$ 410.551	$ 433.013	$ 456.479	$ 463.829	$ 463.829
2174	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL CAIRO	$ 410.551	$ 433.013	$ 456.479	$ 463.829	$ 463.829
2175	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL DOVIO	$ 410.551	$ 433.013	$ 456.479	$ 463.829	$ 463.829
2176	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- FLORIDA	$ 305.916	$ 322.653	$ 340.109	$ 345.585	$ 345.585
2177	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- GINEBRA	$ 261.290	$ 275.586	$ 290.519	$ 295.197	$ 295.197
2178	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- GUACARI	$ 134.470	$ 141.827	$ 149.489	$ 151.896	$ 151.896
2179	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA CUMBRE	$ 305.916	$ 322.653	$ 340.109	$ 345.585	$ 345.585
2180	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA PAILA	$ 261.290	$ 275.586	$ 290.519	$ 295.197	$ 295.197
2181	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA UNION	$ 393.466	$ 414.993	$ 437.399	$ 444.441	$ 444.441
2182	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA URIBE	$ 71.060	$ 74.948	$ 79.019	$ 80.291	$ 80.291
2183	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA VICTORIA	$ 393.466	$ 414.993	$ 437.399	$ 444.441	$ 444.441
2184	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL	$ 41.225	$ 43.480	$ 45.809	$ 46.547	$ 46.547
2185	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL EN CALI	$ 41.225	$ 43.480	$ 45.809	$ 46.547	$ 46.547
2186	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- OBANDO	$ 261.290	$ 275.586	$ 290.519	$ 295.197	$ 295.197
2187	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PALMIRA	$ 261.290	$ 275.586	$ 290.519	$ 295.197	$ 295.197
2188	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PEREIRA	$ 410.551	$ 433.013	$ 456.479	$ 463.829	$ 463.829
2189	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PRADERA	$ 305.916	$ 322.653	$ 340.109	$ 345.585	$ 345.585
2190	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- RESTREPO	$ 261.290	$ 275.586	$ 290.519	$ 295.197	$ 295.197
2191	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- RIOFRIO	$ 71.060	$ 74.948	$ 79.019	$ 80.291	$ 80.291
2192	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ROLDANILLO	$ 261.290	$ 275.586	$ 290.519	$ 295.197	$ 295.197
2193	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SALONICA	$ 108.290	$ 114.215	$ 120.419	$ 122.358	$ 122.358

2194	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SAN PEDRO	$ 71.060	$ 74.948	$ 79.019	$ 80.291	$ 80.291
2195	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SEVILLA	$ 410.551	$ 433.013	$ 456.479	$ 463.829	$ 463.829
2196	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- TORO	$ 261.290	$ 275.586	$ 290.519	$ 295.197	$ 295.197
2197	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- TRUJILLO	$ 108.290	$ 114.215	$ 120.419	$ 122.358	$ 122.358
2198	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ULLOA	$ 305.916	$ 322.653	$ 340.109	$ 345.585	$ 345.585
2199	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- VERSALLES	$ 305.916	$ 322.653	$ 340.109	$ 345.585	$ 345.585
2200	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- VIJES	$ 261.290	$ 275.586	$ 290.519	$ 295.197	$ 295.197
2201	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- YOTOCO	$ 134.470	$ 141.827	$ 149.489	$ 151.896	$ 151.896
2202	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- YUMBO	$ 261.290	$ 275.586	$ 290.519	$ 295.197	$ 295.197
2203	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ZARZAL	$ 261.290	$ 275.586	$ 290.519	$ 295.197	$ 295.197
2204	601T02	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 39.869	$ 40.511	$ 40.511
2205	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADA TERRESTRE SECUNDARIO- AEROPUERTO	$ 489.685	$ 516.477	$ 544.409	$ 553.174	$ 553.174
2206	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ALCALA	$ 489.685	$ 516.477	$ 544.409	$ 553.174	$ 553.174
2207	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ANDALUCIA	$ 113.560	$ 119.773	$ 126.269	$ 128.302	$ 128.302
2208	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ANSERMA	$ 489.685	$ 516.477	$ 544.409	$ 553.174	$ 553.174
2209	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ARGELIA	$ 656.710	$ 692.640	$ 730.080	$ 741.834	$ 741.834
2210	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ARMENIA	$ 656.710	$ 692.640	$ 730.080	$ 741.834	$ 741.834
2211	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BOLIVAR	$ 173.230	$ 182.708	$ 192.599	$ 195.700	$ 195.700
2212	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGA	$ 173.230	$ 182.708	$ 192.599	$ 195.700	$ 195.700
2213	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGALAGRANDE	$ 113.560	$ 119.773	$ 126.269	$ 128.302	$ 128.302
2214	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CAICEDONIA	$ 417.945	$ 440.812	$ 464.669	$ 472.151	$ 472.151
2215	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CALI	$ 489.685	$ 516.477	$ 544.409	$ 553.174	$ 553.174
2216	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CANDELARIA	$ 489.685	$ 516.477	$ 544.409	$ 553.174	$ 553.174
2217	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CARTAGO	$ 489.685	$ 516.477	$ 544.409	$ 553.174	$ 553.174
2218	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CERRITO	$ 417.945	$ 440.812	$ 464.669	$ 472.151	$ 472.151
2219	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- DAGUA	$ 489.685	$ 516.477	$ 544.409	$ 553.174	$ 553.174
2220	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- DARIEN	$ 417.945	$ 440.812	$ 464.669	$ 472.151	$ 472.151
2221	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL AGUILA	$ 656.710	$ 692.640	$ 730.080	$ 741.834	$ 741.834
2222	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL CAIRO	$ 656.710	$ 692.640	$ 730.080	$ 741.834	$ 741.834
2223	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL DOVIO	$ 656.710	$ 692.640	$ 730.080	$ 741.834	$ 741.834
2224	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- FLORIDA	$ 489.685	$ 516.477	$ 544.409	$ 553.174	$ 553.174
2225	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- GINEBRA	$ 417.945	$ 440.812	$ 464.669	$ 472.151	$ 472.151
2226	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- GUACARI	$ 214.880	$ 226.636	$ 238.859	$ 242.705	$ 242.705
2227	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA CUMBRE	$ 489.685	$ 516.477	$ 544.409	$ 553.174	$ 553.174
2228	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA PAILA	$ 417.945	$ 440.812	$ 464.669	$ 472.151	$ 472.151
2229	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA UNION	$ 447.780	$ 472.279	$ 497.789	$ 505.804	$ 505.804
2230	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA URIBE	$ 113.560	$ 119.773	$ 126.269	$ 128.302	$ 128.302
2231	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA VICTORIA	$ 447.780	$ 472.279	$ 497.789	$ 505.804	$ 505.804
2232	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL	$ 65.790	$ 69.389	$ 73.169	$ 74.347	$ 74.347
2233	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL EN CALI	$ 65.280	$ 68.852	$ 72.539	$ 73.707	$ 73.707
2234	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- OBANDO	$ 417.945	$ 440.812	$ 464.669	$ 472.151	$ 472.151
2235	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PALMIRA	$ 417.945	$ 440.812	$ 464.669	$ 472.151	$ 472.151
2236	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PEREIRA	$ 656.710	$ 692.640	$ 730.080	$ 741.834	$ 741.834
2237	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PRADERA	$ 489.685	$ 516.477	$ 544.409	$ 553.174	$ 553.174
2238	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- RESTREPO	$ 417.945	$ 440.812	$ 464.669	$ 472.151	$ 472.151
2239	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- RIOFRIO	$ 113.560	$ 119.773	$ 126.269	$ 128.302	$ 128.302
2240	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ROLDANILLO	$ 417.945	$ 440.812	$ 464.669	$ 472.151	$ 472.151
2241	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SALONICA	$ 173.230	$ 182.708	$ 192.599	$ 195.700	$ 195.700
2242	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SAN PEDRO	$ 113.560	$ 119.773	$ 126.269	$ 128.302	$ 128.302
2243	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SEVILLA	$ 656.710	$ 692.640	$ 730.080	$ 741.834	$ 741.834
2244	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- TORO	$ 417.945	$ 440.812	$ 464.669	$ 472.151	$ 472.151
2245	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- TRUJILLO	$ 173.230	$ 182.708	$ 192.599	$ 195.700	$ 195.700
2246	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ULLOA	$ 489.685	$ 516.477	$ 544.409	$ 553.174	$ 553.174
2247	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- VERSALLES	$ 489.685	$ 516.477	$ 544.409	$ 553.174	$ 553.174

2248	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- VIJES	$ 417.945	$ 440.812	$ 464.669	$ 472.151	$ 472.151
2249	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- YOTOCO	$ 214.880	$ 226.636	$ 238.859	$ 242.705	$ 242.705
2250	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- YUMBO	$ 417.945	$ 440.812	$ 464.669	$ 472.151	$ 472.151
2251	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ZARZAL	$ 417.945	$ 440.812	$ 464.669	$ 472.151	$ 472.151
2252	602T02	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERESTRE SECUNDARIO-	$ 50.660	$ 53.432	$ 56.339	$ 57.246	$ 57.246
2253	652802 C	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.531.531	$ 1.615.324	$ 1.702.701	$ 1.730.115	$ 1.730.115
2254	664002 C	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.206.660	$ 1.272.679	$ 1.341.522	$ 1.363.120	$ 1.363.120
2255	667610 C	SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA	$ 1.206.660	$ 1.272.679	$ 1.341.522	$ 1.363.120	$ 1.363.120
2256	669120 C	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.206.660	$ 1.272.679	$ 1.341.522	$ 1.363.120	$ 1.363.120
2257	669220 C	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.206.660	$ 1.272.679	$ 1.341.522	$ 1.363.120	$ 1.363.120
2258	673104 C	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA POR LAPAROSCOPIA	$ 4.782.444	$ 5.044.100	$ 5.316.951	$ 5.402.554	$ 5.402.554
2259	682102 C	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA	$ 1.113.841	$ 1.174.781	$ 1.238.328	$ 1.258.265	$ 1.258.265
2260	684020 C	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.856.401	$ 1.957.968	$ 2.063.880	$ 2.097.109	$ 2.097.109
2261	694102 C	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.531.531	$ 1.615.324	$ 1.702.701	$ 1.730.115	$ 1.730.115
2262	890402 CP	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2263	890402 P	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
2264	890402 R	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086

AÑO 2019 y 2020

GRUPO N° 1

ÍTEM 2 CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	PRECIOS HISTORICOS 2019 (VALORES DEL CTO)	PRECIOS HISTORICOS 2019 IPC (3,80% + 1,61%)	PRECIOS HISTORICOS 2020 (VALORES DEL CTO)	PRECIOS HISTORICOS 2020 + (IPC 1,61%)	VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
2	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
3	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
4	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
5	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 18.564	$ 19.580	$ 20.655	$ 20.988	$ 20.988
6	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 17.481	$ 18.437	$ 19.440	$ 19.753	$ 19.753
7	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$ 13.227	$ 13.951	$ 14.661	$ 14.897	$ 14.897
8	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
9	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
10	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
11	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
12	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
13	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
14	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 36.973	$ 38.996	$ 45.540	$ 46.273	$ 46.273
15	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
16	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
17	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
18	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
19	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
20	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
21	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
22	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 45.540	$ 46.273	$ 46.273
23	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
24	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
25	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
26	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646

27	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
28	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
29	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
30	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
31	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
32	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
33	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
34	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
35	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 8.748	$ 8.889	$ 8.889
36	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 18.564	$ 19.580	$ 20.655	$ 20.988	$ 20.988
37	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 17.481	$ 18.437	$ 19.440	$ 19.753	$ 19.753
38	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
39	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
40	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
41	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
42	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
43	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
44	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 36.973	$ 38.996	$ 45.540	$ 46.273	$ 46.273
45	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
46	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
47	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
48	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
49	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
50	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
51	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
52	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 45.540	$ 46.273	$ 46.273
53	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
54	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
55	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
56	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
57	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
58	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
59	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
60	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 36.973	$ 38.996	$ 40.986	$ 41.646	$ 41.646
61	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
62	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 19.926	$ 20.247	$ 20.247
63	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$ 13.227	$ 13.951	$ 14.661	$ 14.897	$ 14.897
64	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
65	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
66	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
67	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
68	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 40.763	$ 42.993	$ 50.310	$ 51.120	$ 51.120
69	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
70	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
71	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
72	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
73	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
74	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
75	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
76	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
77	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008

78	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
79	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
80	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
81	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
82	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
83	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
84	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 40.763	$ 42.993	$ 45.279	$ 46.008	$ 46.008
85	890402CP	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
86	890402P	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086
87	890402R	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.880	$ 76.086	$ 76.086

AÑO 2019 Y AÑO 2020

GRUPO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO AÑO 2019	VALOR UNITARIO PROYECTADO IPC (3.80%)	VALOR UNITARIO AÑO 2020	VALOR UNITARIO PROYECTADO IPC (1.61%)	VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR
2	Servicios de Resonancia Magnética nuclear	ISS 2001 +15%	ISS 2001 +18.8%	TARIFAS INSTITUCIONALES	ISS 2001 + 20.41%	TARIFAS INSTITUCIONALES

GRUPO N° 2

SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	PRECIOS HISTORICOS 2019 (VALORES DEL CTO)	PRECIOS HISTORICOS 2019 +IPC (3,80%+ 1,61%))	PRECIOS HISTORICOS 2020 (VALORES DEL CTO)	PRECIOS HISTORICOS 2020 + (IPC 1,61%)	VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
2	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
3	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA	2.000.000	$ 2.076.000	2.000.000	2.032.200	2.032.200
4	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE	2.200.000	$ 2.283.600	2.200.000	2.235.420	2.235.420
5	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON	2.000.000	$ 2.076.000	2.000.000	2.032.200	2.032.200
6	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE	2.200.000	$ 2.283.600	2.200.000	2.235.420	2.235.420
7	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
8	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL CON CONTRASTE	1.800.000	$ 1.868.400	1.800.000	1.828.980	1.828.980
9	883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
10	883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
11	883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL	600.000	$ 622.800	600.000	609.660	609.660
12	883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL CON CONTRASTE	850.000	$ 882.300	850.000	863.685	863.685
13	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
14	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
15	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
16	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
17	883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
18	883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL CON CONTRASTE	1.750.000	$ 1.816.500	1.750.000	1.778.175	1.778.175
19	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
20	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE	$ 780.620	$ 810.284	780.682	793.251	793.251
21	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	1.200.000	$ 1.245.600	1.200.000	1.219.320	1.219.320
22	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
23	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	315.301	$ 327.282	315.301	320.377	320.377
24	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	774.175	$ 803.594	774.175	786.639	786.639
25	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	1.200.000	$ 1.245.600	1.200.000	1.219.320	1.219.320
26	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
27	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
28	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
29	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	1.200.000	$ 1.245.600	1.200.000	1.219.320	1.219.320
30	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150

31	883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
32	883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
33	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS	1.200.000	$ 1.245.600	1.200.000	1.219.320	1.219.320
34	883111	SIALO-RESONANCIA (Patologia Glandular Salival)	NO FUE CONTRATADO	NO FUE CONTRATADO	1.500.000	1.524.150	1.524.150
35	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
36	883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
37	883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
38	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
39	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
40	883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
41	883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR CON CONTRATE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
42	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
43	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
44	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO	1.200.000	$ 1.245.600	1.200.000	1.219.320	1.219.320
45	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO CON CONTRASTE	1.400.000	$ 1.453.200	1.400.000	1.422.540	1.422.540
46	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO	1.200.000	$ 1.245.600	1.200.000	1.219.320	1.219.320
47	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	1.400.000	$ 1.453.200	1.400.000	1.422.540	1.422.540
48	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
49	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
50	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
51	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
52	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
53	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
54	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
55	883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (obligatorio con contraste)	1.200.000	$ 1.245.600	1.200.000	1.219.320	1.219.320
56	883322	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO, **INCLUYE 883321** RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	NO FUE CONTRATADO	NO FUE CONTRATADO	2.640.000	2.682.504	2.682.504
57	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL, **INCLUYE 883321** RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)VALOR NO INCLUYE CONTRASTE	NO FUE CONTRATADO	NO FUE CONTRATADO	2.640.000	2.682.504	2.682.504
58	883325	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO), **INCLUYE 883321** RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)VALOR NO INCLUYE CONTRASTE	NO FUE CONTRATADO	NO FUE CONTRATADO	2.480.000	2.519.928	2.519.928
59	883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX (sin incluir corazon)	446.902	$ 463.884	446.902	454.097	454.097
60	883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX CON CONTRASTE (sin incluir corazon)	888.610	$ 922.377	888.610	902.917	902.917
61	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	1.200.000	$ 1.245.600	1.200.000	1.219.320	1.219.320
62	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CON CONTRASTE	1.400.000	$ 1.453.200	1.400.000	1.422.540	1.422.540
63	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICAS DEL TORAX y SISTEMA CARDIOVASCULAR (AORTA UNICAMENTE)	800.000	$ 830.400	800.000	812.880	812.880
64	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
65	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
66	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
67	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES CON CONTARSTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
68	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
69	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
70	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
71	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
72	883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
73	883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
74	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	315.301	$ 327.282	315.301	320.377	320.377
75	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE	774.175	$ 803.594	774.175	786.639	786.639
76	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA	315.301	$ 327.282	315.301	320.377	320.377
77	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE	774.175	$ 803.594	774.175	786.639	786.639
78	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORESONANCIA)	2.000.000	$ 2.076.000	2.000.000	2.032.200	2.032.200
79	883436	ENTERORESONANCIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)	2.000.000	$ 2.076.000	2.000.000	2.032.200	2.032.200
80	883440	DEFECOGRAFIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)	1.200.000	$ 1.245.600	1.200.000	1.219.320	1.219.320

81	883440	GLUTEOS	1.200.000	$ 1.245.600	1.200.000	1.219.320	1.219.320
82	883440	GLUTEOS CON CONTRASTE	1.400.000	$ 1.453.200	1.400.000	1.422.540	1.422.540
83	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
84	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	670.940	$ 696.436	670.940	681.742	681.742
85	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA (procedimiento obligatorio con contraste)	2.000.000	$ 2.076.000	2.000.000	2.032.200	2.032.200
86	883441	RESONANCIA MAGNETICA DE PISO PELVICO	420.940	$ 436.936	420.940	427.717	427.717
87	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal)	1.200.000	$ 1.245.600	1.200.000	1.219.320	1.219.320
88	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal) CON CONTRASTE	1.400.000	$ 1.453.200	1.400.000	1.422.540	1.422.540
89	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	1.200.000	$ 1.245.600	1.200.000	1.219.320	1.219.320
90	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	1.400.000	$ 1.453.200	1.400.000	1.422.540	1.422.540
91	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
92	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
93	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
94	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
95	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
96	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
97	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
98	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
99	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
100	883512	ARTRORESONANCIA DE CODO DERECHO	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
101	883512	ARTRORESONANCIA DE CODO IZQUIERDO	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
102	883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO DERECHO	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
103	883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
104	883512	ARTRORESONANCIA DE MANO DERECHA	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
105	883512	ARTRORESONANCIA DE MANO IZQUIERDA	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
106	883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA DERECHO	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
107	883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA IZQUIERDO	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
108	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
109	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
110	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
111	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
112	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
113	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
114	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
115	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
116	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
117	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
118	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
119	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
120	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
121	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
122	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
123	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
124	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
125	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
126	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
127	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
128	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
129	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
130	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
131	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
132	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
133	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909

134	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
135	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
136	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
137	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
138	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
139	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
140	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
141	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
142	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
143	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
144	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
145	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
146	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
147	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
148	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
149	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
150	883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA DERECHA	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
151	883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA IZQUIERDA	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
152	883522	ARTRORESONANCIA DE PIE DERECHO	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
153	883522	ARTRORESONANCIA DE PIE IZQUIERDO	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
154	883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA DERECHA	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
155	883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA IZQUIERDA	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
156	883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO DERECHO	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
157	883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO IZQUIERDO	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
158	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
159	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
160	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
161	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
162	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
163	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
164	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
165	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
166	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
167	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
168	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
169	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
170	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
171	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
172	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
173	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
174	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
175	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
176	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
177	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO	322.713	$ 334.976	322.713	327.909	327.909
178	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	$ 810.284	780.620	793.188	793.188
179	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL	315.301	$ 327.282	315.301	320.377	320.377
180	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO	315.301	$ 327.282	315.301	320.377	320.377
181	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO CON CONTRASTE	774.175	$ 803.594	774.175	786.639	786.639
182	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO	315.301	$ 327.282	315.301	320.377	320.377
183	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO CON CONTRASTE	774.175	$ 803.594	774.175	786.639	786.639
184	883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (neuronavegacion)	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
185	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
186	883905	ESPECTROSCOPIA	1.200.000	$ 1.245.600	1.200.000	1.219.320	1.219.320

187	883905	ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE	1.500.000	$ 1.557.000	1.500.000	1.524.150	1.524.150
188	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL	446.902	$ 463.884	446.902	454.097	454.097
189	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON CONTRASTE	888.610	$ 922.377	888.610	902.917	902.917
190	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL	446.902	$ 463.884	446.902	454.097	454.097
191	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL CON CONTRASTE	888.610	$ 922.377	888.610	902.917	902.917
192	883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN	446.902	$ 463.884	446.902	454.097	454.097
193	883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	888.610	$ 922.377	888.610	902.917	902.917
194	883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	446.902	$ 463.884	446.902	454.097	454.097
195	883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL CON CONTRASTE	888.610	$ 922.377	888.610	902.917	902.917
196	883909	ANGIORESONANCIA DE CARA CON CONTRASTE	888.610	$ 922.377	888.610	902.917	902.917
197	883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO	446.902	$ 463.884	446.902	454.097	454.097
198	883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO CON CONTRASTE	888.610	$ 922.377	888.610	902.917	902.917
199	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR	446.902	$ 463.884	446.902	454.097	454.097
200	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE	888.610	$ 922.377	888.610	902.917	902.917
201	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR	446.902	$ 463.884	446.902	454.097	454.097
202	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	888.610	$ 922.377	888.610	902.917	902.917
203	883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS	446.902	$ 463.884	446.902	454.097	454.097
204	883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	888.610	$ 922.377	888.610	902.917	902.917
205	883909	ANGIORESONANCIA RENAL	446.902	$ 463.884	446.902	454.097	454.097
206	883909	ANGIORESONANCIA RENAL CON CONTRASTE	888.610	$ 922.377	888.610	902.917	902.917
207	883909	ANGIORRESONANCIA CARA	446.902	$ 463.884	446.902	454.097	454.097
208	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	446.902	$ 463.884	446.902	454.097	454.097
209	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE	888.610	$ 922.377	888.610	902.917	902.917
210	998702	SEDACION (incluye insumos y honorarios)	400.000	$ 415.200	400.000	406.440	406.440
211		MEDIO DE CONTRASTE	250.000	$ 259.500	250.000	254.025	254.025

AÑO 2019 Y AÑO 2020

GRUPO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO AÑO 2019	VALOR UNITARIO PROYECTADO IPC (3.80%)	VALOR UNITARIO AÑO 2020	VALOR UNITARIO PROYECTADO IPC (1.61%)	VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR
3	Servicios de imagenología	ISS 2001 +28%	ISS 2001 +31.8%	TARIFAS INSTITUCIONALES	ISS 2001 + 33.41%	TARIFAS INSTITUCIONALES
GRUPO N° 3						
SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA						

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	PRECIOS HISTORICOS 2019 (VALORES DEL CTO)	PRECIOS HISTORICOS 2019 +IPC (3,80%)	PRECIOS HISTORICOS 2020 (VALORES DEL CTO)	PRECIOS HISTORICOS 2020 + (IPC 1,61%)	VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR
1	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 26.831	$ 28.299	$ 35.200	$ 35.767	$ 35.767
2	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 18.094	$ 19.084	$ 24.000	$ 24.386	$ 24.386
3	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 24.650	$ 25.999	$ 32.800	$ 33.328	$ 33.328
4	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 35.144	$ 37.067	$ 45.600	$ 46.334	$ 46.334
5	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 35.144	$ 37.067	$ 29.086	$ 29.554	$ 29.554
6	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 45.600	$ 46.334	$ 46.334
7	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 24.800	$ 26.157	$ 32.800	$ 33.328	$ 33.328
8	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 24.800	$ 26.157	$ 33.600	$ 34.141	$ 34.141
9	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 35.144	$ 37.067	$ 22.221	$ 22.579	$ 22.579
10	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 24.650	$ 25.999	$ 32.800	$ 33.328	$ 33.328
11	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 24.650	$ 25.999	$ 32.800	$ 33.328	$ 33.328
12	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 24.650	$ 25.999	$ 32.800	$ 33.328	$ 33.328
13	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 24.800	$ 26.157	$ 33.600	$ 34.141	$ 34.141
14	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 24.650	$ 25.999	$ 32.800	$ 33.328	$ 33.328
15	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 24.800	$ 26.157	$ 33.600	$ 34.141	$ 34.141
16	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 24.800	$ 26.157	$ 33.600	$ 34.141	$ 34.141
17	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 27.475	$ 28.978	$ 24.618	$ 25.014	$ 25.014

18	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 27.475	$ 28.978	$ 36.000	$ 36.580	$ 36.580
19	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 37.600	$ 38.205	$ 38.205
20	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 30.069	$ 31.714	$ 38.400	$ 39.018	$ 39.018
21	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 30.069	$ 31.714	$ 26.942	$ 27.375	$ 27.375
22	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 29.431	$ 31.041	$ 37.600	$ 38.205	$ 38.205
23	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 29.431	$ 31.041	$ 50.800	$ 51.618	$ 51.618
24	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 36.675	$ 38.682	$ 47.200	$ 47.960	$ 47.960
25	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 29.606	$ 31.226	$ 38.400	$ 39.018	$ 39.018
26	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.592	$ 75.793	$ 75.793
27	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 74.592	$ 75.793	$ 75.793
28	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 51.200	$ 52.024	$ 52.024
29	871070	RADIOGRAFIA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 26.136	$ 26.557	$ 26.557
30	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 22.719	$ 23.962	$ 31.200	$ 31.702	$ 31.702
31	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 25.825	$ 27.238	$ 40.000	$ 40.644	$ 40.644
32	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 23.594	$ 24.885	$ 21.140	$ 21.480	$ 21.480
33	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$ 25.825	$ 27.238	$ 40.000	$ 40.644	$ 40.644
34	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 23.594	$ 24.885	$ 32.000	$ 32.515	$ 32.515
35	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 65.304	$ 66.355	$ 66.355
36	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 30.463	$ 32.130	$ 38.400	$ 39.018	$ 39.018
37	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 69.680	$ 70.802	$ 70.802
38	872101	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 107.208	$ 108.934	$ 108.934
39	872102	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 131.688	$ 133.808	$ 133.808
40	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
41	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 133.128	$ 135.271	$ 135.271
42	872121	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 138.168	$ 140.393	$ 140.393
43	872122	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 133.128	$ 135.271	$ 135.271
44	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
45	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 69.505	$ 70.624	$ 70.624
46	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
47	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 18.413	$ 19.420	$ 25.600	$ 26.012	$ 26.012
48	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 23.863	$ 25.169	$ 32.000	$ 32.515	$ 32.515
49	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 18.413	$ 19.420	$ 25.600	$ 26.012	$ 26.012
50	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 23.863	$ 25.169	$ 32.000	$ 32.515	$ 32.515
51	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 18.413	$ 19.420	$ 25.600	$ 26.012	$ 26.012
52	873123	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
53	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 10.550	$ 11.127	$ 21.140	$ 21.480	$ 21.480
54	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 23.863	$ 25.169	$ 32.000	$ 32.515	$ 32.515
55	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 18.413	$ 19.420	$ 25.600	$ 26.012	$ 26.012
56	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	$ 18.413	$ 19.420	$ 25.600	$ 26.012	$ 26.012
57	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$ 18.413	$ 19.420	$ 25.600	$ 26.012	$ 26.012
58	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	$ 26.856	$ 28.325	$ 40.880	$ 41.538	$ 41.538
59	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
60	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZA DE LOS METATARSIANOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
61	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
62	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
63	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
64	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$ 30.013	$ 31.655	$ 24.010	$ 24.397	$ 24.397
65	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	$ 23.863	$ 25.169	$ 32.000	$ 32.515	$ 32.515
66	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	$ 23.863	$ 25.169	$ 32.000	$ 32.515	$ 32.515
67	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 23.863	$ 25.169	$ 19.697	$ 20.014	$ 20.014
68	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, PROYECCIÓN OBLICUA	$ 18.413	$ 19.420	$ 25.600	$ 26.012	$ 26.012
69	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	$ 18.413	$ 19.420	$ 25.600	$ 26.012	$ 26.012

70	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	$ 23.863	$ 25.169	$ 21.381	$ 21.725	$ 21.725
71	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP Y LATERAL)	$ 22.719	$ 23.962	$ 31.200	$ 31.702	$ 31.702
72	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 10.550	$ 11.127	$ 20.222	$ 20.548	$ 20.548
73	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 23.863	$ 25.169	$ 32.000	$ 32.515	$ 32.515
74	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 10.550	$ 11.127	$ 20.756	$ 21.090	$ 21.090
75	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$ 30.500	$ 32.169	$ 24.400	$ 24.793	$ 24.793
76	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 18.413	$ 19.420	$ 25.600	$ 26.012	$ 26.012
77	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 10.550	$ 11.127	$ 9.453	$ 9.605	$ 9.605
78	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 10.550	$ 11.127	$ 16.640	$ 16.908	$ 16.908
79	873710	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 88.200	$ 93.026	$ 70.560	$ 71.696	$ 71.696
80	873720	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 88.200	$ 93.026	$ 70.560	$ 71.696	$ 71.696
81	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 67.200	$ 68.282	$ 68.282
82	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 67.200	$ 68.282	$ 68.282
83	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
84	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 142.656	$ 150.461	$ 103.575	$ 105.243	$ 105.243
85	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$ 307.917	$ 324.764	$ 256.800	$ 260.934	$ 260.934
86	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 307.917	$ 324.764	$ 234.828	$ 238.609	$ 238.609
87	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 156.591	$ 165.158	$ 113.538	$ 115.366	$ 115.366
88	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 116.579	$ 122.957	$ 154.476	$ 156.963	$ 156.963
89	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 156.591	$ 165.158	$ 256.800	$ 260.934	$ 260.934
90	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 156.591	$ 165.158	$ 113.538	$ 115.366	$ 115.366
91	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 156.591	$ 165.158	$ 106.525	$ 108.240	$ 108.240
92	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 156.591	$ 165.158	$ 113.518	$ 115.345	$ 115.345
93	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	$ 116.579	$ 122.957	$ 159.328	$ 161.893	$ 161.893
94	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	$ 116.579	$ 122.957	$ 90.270	$ 91.724	$ 91.724
95	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 95.454	$ 100.676	$ 86.067	$ 87.453	$ 87.453
96	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$ 116.580	$ 122.958	$ 90.270	$ 91.724	$ 91.724
97	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 148.455	$ 156.577	$ 175.245	$ 178.066	$ 178.066
98	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 193.804	$ 204.407	$ 131.840	$ 133.963	$ 133.963
99	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 168.182	$ 177.384	$ 189.509	$ 192.560	$ 192.560
100	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 195.319	$ 206.005	$ 255.640	$ 259.756	$ 259.756
101	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 135.200	$ 137.377	$ 137.377
102	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	$ 195.319	$ 206.005	$ 273.560	$ 277.964	$ 277.964
103	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 116.579	$ 122.957	$ 82.800	$ 84.133	$ 84.133
104	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 121.716	$ 128.375	$ 96.286	$ 97.837	$ 97.837
105	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 121.716	$ 128.375	$ 82.800	$ 84.133	$ 84.133
106	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$ 88.200	$ 93.026	$ 49.102	$ 49.893	$ 49.893
107	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 88.200	$ 93.026	$ 70.560	$ 71.696	$ 71.696
108	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 206.814	$ 218.129	$ 165.451	$ 168.115	$ 168.115
109	879920	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
110	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 104.069	$ 109.763	$ 70.795	$ 71.935	$ 71.935
111	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 76.080	$ 77.305	$ 77.305
112	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 124.800	$ 126.809	$ 126.809
113	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA		0		$ 0	$ 0
114	881131	ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 44.100	$ 46.513	$ 29.459	$ 29.933	$ 29.933
115	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
116	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 44.100	$ 46.513	$ 40.800	$ 41.457	$ 41.457
117	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
118	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 66.150	$ 69.769	$ 62.400	$ 63.405	$ 63.405
119	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
120	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
121	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

122	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 52.750	$ 55.636	$ 31.026	$ 31.525	$ 31.525
123	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
124	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 56.865	$ 59.976	$ 50.400	$ 51.211	$ 51.211
125	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	$ 75.763	$ 79.908	$ 84.000	$ 85.352	$ 85.352
126	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	$ 71.272	$ 75.171	$ 68.000	$ 69.095	$ 69.095
127	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 56.866	$ 59.977	$ 43.200	$ 43.896	$ 43.896
128	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	$ 56.866	$ 59.977	$ 25.368	$ 25.776	$ 25.776
129	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$ 56.866	$ 59.977	$ 43.200	$ 43.896	$ 43.896
130	881332	ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 56.866	$ 59.977	$ 50.400	$ 51.211	$ 51.211
131	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	$ 71.272	$ 75.171	$ 68.000	$ 69.095	$ 69.095
132	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 185.918	$ 196.090	$ 137.344	$ 139.555	$ 139.555
133	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 163.728	$ 166.364	$ 166.364
134	881401	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 49.280	$ 50.073	$ 50.073
135	881402	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 60.160	$ 61.129	$ 61.129
136	881431	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 49.280	$ 50.073	$ 50.073
137	881432	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 49.280	$ 50.073	$ 50.073
138	881434	PERFIL BIOFÍSICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 84.888	$ 86.255	$ 86.255
139	881435	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 92.342	$ 93.828	$ 93.828
140	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 92.342	$ 93.828	$ 93.828
141	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 92.342	$ 93.828	$ 93.828
142	881501	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 50.400	$ 51.211	$ 51.211
143	881502	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 81.768	$ 86.242	$ 63.520	$ 64.543	$ 64.543
144	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 44.100	$ 46.513	$ 40.800	$ 41.457	$ 41.457
145	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 60.000	$ 60.966	$ 60.966
146	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 84.240	$ 85.596	$ 85.596
147	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 44.379	$ 46.807	$ 50.400	$ 51.211	$ 51.211
148	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 44.379	$ 46.807	$ 50.400	$ 51.211	$ 51.211
149	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 52.750	$ 55.636	$ 47.200	$ 47.960	$ 47.960
150	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 88.488	$ 89.913	$ 89.913
151	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 52.750	$ 55.636	$ 47.200	$ 47.960	$ 47.960
152	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 52.750	$ 55.636	$ 34.047	$ 34.595	$ 34.595
153	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
154	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMINETOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
155	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 266.112	$ 270.396	$ 270.396
156	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
157	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 169.050	$ 178.299	$ 108.233	$ 109.975	$ 109.975
158	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 266.112	$ 270.396	$ 270.396
159	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 266.112	$ 270.396	$ 270.396
160	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 236.560	$ 240.369	$ 240.369
161	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 266.112	$ 270.396	$ 270.396
162	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 236.560	$ 240.369	$ 240.369
163	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 95.360	$ 96.895	$ 96.895
164	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 95.360	$ 96.895	$ 96.895
165	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 124.560	$ 126.565	$ 126.565
166	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 95.360	$ 96.895	$ 96.895
167	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 72.880	$ 74.053	$ 74.053
168	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 72.880	$ 74.053	$ 74.053
169	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 266.112	$ 270.396	$ 270.396
170	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	$ 106.560	$ 108.276	$ 108.276
171	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 234.337	$ 247.158	$ 140.000	$ 142.254	$ 142.254

172	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 234.337	$ 247.158	$ 150.400	$ 152.821	$ 152.821
173	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 234.337	$ 247.158	$ 187.470	$ 190.488	$ 190.488
174	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 169.050	$ 178.299	$ 106.275	$ 107.986	$ 107.986
175	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 234.337	$ 247.158	$ 187.470	$ 190.488	$ 190.488
176	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 169.050	$ 178.299	$ 130.400	$ 132.499	$ 132.499
177	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	$ 110.860	$ 116.925	$ 88.688	$ 90.116	$ 90.116
178	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
179	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
180	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
181	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
182	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
183	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
184	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS –ACR	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO
185	951321	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO	NO CONTRATADO

AÑO 2019 Y AÑO 2020

GRUPO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO AÑO 2019	VALOR UNITARIO PROYECTADO IPC (3.80%)	VALOR UNITARIO AÑO 2020	VALOR UNITARIO PROYECTADO IPC (1.61%)	VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR
4	Endoscopias y colonoscopias	ISS 2001 +15%	ISS 2001 +18.8%	TARIFAS INSTITUCIONALES	ISS 2001 + 20.41%	TARIFAS INSTITUCIONALES
GRUPO N° 4						
SERVICIOS DE ENDOSCOPIAS Y COLONOSCOPIAS						

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	PRECIOS HISTORICOS 2019 (VALORES DEL CTO)	PRECIOS HISTORICOS 2019 +IPC (3,80%+ 1,61%)	PRECIOS HISTORICOS 2020 (VALORES DEL CTO)	PRECIOS HISTORICOS 2020 + (IPC 1,61%)	VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR
1	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA (Valor insumos, medicamentos y derechos de sala)	$ 718.470,00	745.773	252.000	256.057	256.057
2	452301	COLONOSCOPIA TOTAL, PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)	$ 1.554.625	1.613.700	315.000	320.072	320.072
3	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)	$ 718.470,00	745.773	286.695	291.311	291.311
4	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)	$ 521.230,00	541.035	286.695	291.311	291.311

Nota: Para calcular el valor histórico, se tomó de referencia el valor contratado en el año 2019 y 2020 y a este valor se le incrementó el valor del IPC de cada año respectivamente. Así mismo el valor histórico proyectado a tomar es el que salió como resultado de los precios históricos 2020 proyectados, por ser más ajustados a la actualidad

3.3 ANÁLISIS DE PRECIOS DE MERCADO

GRUPO 1 ITEM 1- SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

GRUPO N° 1
ÍTEM 1 Servicios Integrales de Salud Baja, Mediana y Alta Complejidad – urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta de medicina especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico; Imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y medicalizado secundario

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	COTIZACION 1	COTIZACION 2	VALOR DEL MERCADO
1	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
2	12102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
3	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR	$ 2.236.050

		CRANEOTOMÍA		GRUPO QX	
4	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
5	12501	SECUESTRECTOMÍA DE CRANEO, POR CRANIECTOMÍA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
6	12502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
7	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
8	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
9	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
10	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
11	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
12	15101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
13	15304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	$ 2.236.050	NO OFERTADO	$ 2.236.050
14	15310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
15	15409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
16	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
17	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
18	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
19	17201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
20	17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
21	17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
22	17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
23	17701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
24	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
25	20203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
26	20204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
27	20401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
28	20602	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA DE LA BASE DEL CRANEO,POR CRANEOPLASTIA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
29	21101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
30	21102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
31	21104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
32	21201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
33	21202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
34	21210	CORRECION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
35	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$ 2.236.050	NO OFERTADO	$ 2.236.050
36	22201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
37	22202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
38	22401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
39	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
40	24300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
41	25000	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
42	30105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
43	30108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
44	30208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
45	30214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050

46	30220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.451.490	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 4.451.490
47	30226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
48	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
49	35201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
50	35202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
51	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
52	35402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
53	39001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
54	39002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
55	39500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
56	40712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
57	40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
58	40719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
59	40727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
60	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
61	41610	CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO EN PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	$ 131.523	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 131.523
62	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
63	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
64	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
65	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
66	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
67	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
68	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
69	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
70	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
71	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
72	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
73	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
74	44301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
75	44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
76	44514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
77	44519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
78	44525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
79	46103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
80	48201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	$ 109.600	$ 87.680	$ 98.640
81	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	$ 109.600	$ 87.680	$ 98.640
82	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	$ 109.600	$ 87.680	$ 98.640
83	53114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
84	53202	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	$ 80.300	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 80.300
85	53205	NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
86	54202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
87	60902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
88	60903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590

89	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
90	61001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
91	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
92	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
93	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
94	64101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
95	64102	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
96	67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
97	70002	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
98	76400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
99	78204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
100	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
101	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
102	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
103	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
104	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
105	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
106	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
107	83802	CANTORRAFIA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
108	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
109	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
110	83809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
111	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
112	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
113	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
114	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
115	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
116	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	$ 150.500	NO OFERTADO	$ 150.500
117	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
118	97101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
119		USO DE EQUIPO DE LITOTRIPTOR	$ 419.243	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 419.243
120	547701	IMPLANTE DE SISTEMA DE CICATRIZACION ASISTIDA POR VACIO	$ 1.637.750	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.637.750
121	103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
122	103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
123	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
124	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
125	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
126	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
127	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	$ 66.000	$ 52.800	$ 59.400
128	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
129	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
130	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
131	115302	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
132	115306	SUTURA DE CÓRNEA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
133	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
134	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR	$ 391.050

				GRUPO QX	
135	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	$ 1.302.390	NO OFERTADO	$ 1.302.390
136	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
137	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
138	125401	TRABECULOTOMÍA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
139	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
140	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
141	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
142	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
143	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	$ 810.400	NO OFERTADO	$ 810.400
144	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
145	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
146	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
147	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
148	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
149	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
150	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
151	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
152	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
153	168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
154	168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
155	168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
156	169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
157	169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
158	169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
159	169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
160	180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$ 61.500	$ 49.200	$ 55.350
161	180200	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
162	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
163	182100	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
164	182200	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
165	182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
166	184100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
167	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
168	187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
169	187105	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
170	187106	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCULAR (TERCER TIEMPO)	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
171	187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
172	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
173	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
174	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
175	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
176	194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
177	194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050

178	194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
179	194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
180	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
181	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
182	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
183	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
184	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
185	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	$ 40.900	$ 32.720	$ 36.810
186	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
187	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
188	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
189	204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
190	210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 82.100	$ 65.680	$ 73.890
191	210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 153.800	$ 123.040	$ 138.420
192	210203	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 153.800	$ 123.040	$ 138.420
193	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
194	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
195	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
196	218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
197	218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
198	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
199	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
200	218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
201	218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
202	218901	REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
203	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
204	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
205	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
206	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
207	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
208	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
209	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
210	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
211	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
212	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
213	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
214	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
215	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
216	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
217	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
218	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
219	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
220	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
221	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470

222	231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	$ 106.600	$ 187.280	$ 146.940
223	237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
224	243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
225	243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
226	243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
227	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
228	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
229	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
230	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
231	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
232	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
233	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
234	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
235	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
236	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
237	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
238	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
239	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
240	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
241	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
242	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
243	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
244	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
245	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$ 330.840	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 330.840
246	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$ 330.840	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 330.840
247	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
248	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
249	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
250	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
251	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
252	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
253	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
254	275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
255	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
256	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
257	275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
258	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
259	275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
260	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
261	275901	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
262	275903	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
263	276101	PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
264	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
265	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
266	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR	$ 917.190

				GRUPO QX	
267	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
268	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
269	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
270	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
271	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
272	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
273	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
274	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
275	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
276	295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
277	295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
278	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
279	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
280	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
281	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
282	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
283	306102	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
284	306401	EXTRACCION DE MOLDE LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	$ 153.800	$ 123.040	$ 138.420
285	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
286	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
287	317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
288	317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
289	317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
290	321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
291	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
292	324102	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	$ 2.432.610	NO OFERTADO	$ 2.432.610
293	340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
294	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
295	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
296	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
297	340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
298	345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
299	370101	PERICARDIOCENTESIS	$ 391.300	$ 313.040	$ 352.170
300	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
301	371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
302	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
303	374100	CARDIORRAFIA SOD	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
304	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
305	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
306	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
307	383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
308	383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
309	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
310	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
311	385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610

312	385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
313	385701	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
314	385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
315	385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
316	385903	LIGADURA DE PERFORANTES	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
317	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
318	387300	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	$ 1.395.200	$ 1.116.160	$ 1.255.680
319	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
320	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
321	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
322	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
323	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 127.200	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 127.200
324	389102	INSERCION DE CATÉTER YUGULAR	$ 127.200	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 127.200
325	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	$ 484.200	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 484.200
326	389400	DISECCION VENOSA SOD	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
327	389900	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD	$ 96.300	$ 77.040	$ 86.670
328	392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
329	392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
330	392702	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO]	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
331	392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
332	392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
333	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
334	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
335	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$ 2.432.610	NO OFERTADO	$ 2.432.610
336	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
337	394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
338	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	$ 4.451.490	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 4.451.490
339	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 614.200	$ 491.360	$ 552.780
340	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
341	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
342	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
343	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
344	397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
345	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
346	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
347	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
348	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
349	397700	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
350	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
351	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
352	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
353	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
354	399200	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	$ 430.000	$ 750.800	$ 590.400
355	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	$ 849.800	$ 44.080	$ 446.940
356	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850

357	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
358	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
359	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
360	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
361	402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
362	402400	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
363	402600	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
364	404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
365	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
366	405102	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
367	405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
368	405306	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
369	405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
370	413101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
371	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
372	413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
373	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
374	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
375	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
376	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
377	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
378	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
379	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
380	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
381	428100	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
382	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
383	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
384	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
385	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
386	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
387	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
388	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
389	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
390	433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
391	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
392	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
393	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
394	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
395	437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
396	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
397	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
398	438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
399	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
400	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
401	439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510

402	439002	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
403	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
404	439101	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
405	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
406	440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
407	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
408	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
409	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
410	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
411	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
412	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
413	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
414	451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
415	451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
416	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
417	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
418	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
419	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
420	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
421	454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
422	454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
423	454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
424	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
425	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
426	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
427	456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
428	456400	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
429	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
430	457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
431	457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
432	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
433	458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
434	458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
435	458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 4.451.490	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 4.451.490
436	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
437	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
438	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
439	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
440	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
441	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
442	463200	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
443	464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
444	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
445	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
446	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR	$ 1.302.390

				GRUPO QX	
447	467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
448	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
449	467902	RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
450	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
451	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
452	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
453	471102	APENDICECTOMÍA VíA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
454	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
455	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
456	482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
457	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
458	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
459	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
460	485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
461	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
462	486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
463	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
464	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
465	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	$ 4.451.490	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 4.451.490
466	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA	$ 4.451.490	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 4.451.490
467	487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 4.451.490	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 4.451.490
468	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
469	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
470	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
471	489200	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
472	489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
473	489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
474	490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
475	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
476	490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
477	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
478	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
479	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
480	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
481	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
482	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
483	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
484	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
485	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
486	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
487	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	$ 307.100	$ 245.680	$ 276.390
488	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
489	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
490	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340

491	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
492	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
493	510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
494	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
495	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
496	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
497	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
498	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
499	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
500	514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
501	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
502	514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
503	518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
504	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
505	518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
506	518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
507	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
508	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
509	529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
510	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
511	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
512	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
513	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
514	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
515	531502	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 6.767.500	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 6.767.500
516	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
517	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 6.667.500	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 6.667.500
518	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
519	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
520	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
521	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
522	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
523	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
524	535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
525	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
526	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
527	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
528	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
529	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
530	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
531	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
532	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
533	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
534	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
535	540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390

536	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
537	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
538	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
539	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
540	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
541	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
542	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
543	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
544	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
545	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
546	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
547	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.637.750	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.637.750
548	541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
549	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
550	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
551	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
552	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
553	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
554	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
555	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 70.000	$ 56.000	$ 63.000
556	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 70.000	$ 56.000	$ 63.000
557	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
558	543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
559	543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
560	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
561	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
562	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
563	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
564	547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
565	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
566	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
567	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
568	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
569	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
570	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
571	549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
572	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	$ 1.958.200	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.958.200
573	592002	NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA	$ 2.432.100	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.100
574	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
575	550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	$ 6.103.200	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 6.103.200
576	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
577	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
578	552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
579	552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
580	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390

581	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
582	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
583	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
584	555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
585	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
586	555721	NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 6.408.350	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 6.408.350
587	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
588	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
589	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
590	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 6.408.350	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 6.408.350
591	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	$ 274.700	$ 219.760	$ 247.230
592	559300	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA SOD	$ 307.100	$ 123.040	$ 215.070
593	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
594	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
595	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
596	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
597	565101	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
598	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
599	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
600	568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
601	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
602	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	$ 55.400	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 55.400
603	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
604	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
605	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
606	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
607	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
608	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
609	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
610	573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
611	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
612	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
613	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
614	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
615	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
616	577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
617	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
618	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
619	578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
620	578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
621	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
622	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
623	579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
624	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 109.600	$ 25.200	$ 67.400
625	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 31.500	$ 25.200	$ 28.350
626	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$ 72.100	$ 57.680	$ 64.890

627	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
628	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
629	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
630	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
631	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
632	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
633	584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
634	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	$ 2.236.050	NO OFERTADO	$ 2.236.050
635	584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
636	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
637	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
638	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
639	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
640	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
641	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
642	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	$ 55.400	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 55.400
643	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
644	590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
645	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
646	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
647	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	$ 1.302.390	NO OFERTADO	$ 1.302.390
648	592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
649	592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
650	592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
651	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
652	592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
653	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
654	592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
655	592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
656	592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
657	592303	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
658	595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
659	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
660	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
661	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
662	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
663	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
664	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
665	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
666	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
667	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
668	602001	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
669	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
670	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
671	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050

672	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
673	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
674	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
675	612100	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
676	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
677	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
678	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
679	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
680	614100	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
681	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
682	619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
683	622100	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
684	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
685	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
686	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
687	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
688	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
689	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
690	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
691	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
692	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
693	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
694	632100	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
695	633200	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
696	634000	EPIDIDIMECTOMÍA SOD	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
697	635200	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
698	637300	VASECTOMÍA SOD	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
699	640000	CIRCUNCISIÓN SOD	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
700	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
701	642100	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
702	643100	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
703	643200	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
704	644100	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
705	644300	CONSTRUCCIÓN (DE NOVO) DE PENE SOD	$ 2.432.610	NO OFERTADO	$ 2.432.610
706	644400	RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
707	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
708	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
709	649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
710	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
711	649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
712	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
713	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
714	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.958.100	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.958.100
715	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
716	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.958.100	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.958.100

717	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
718	652302	RESECCION DE TUMOR EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.958.200	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.958.200
719	652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
720	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.564.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.564.850
721	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
722	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
723	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.542.800	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.542.800
724	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
725	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.958.100	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.958.100
726	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
727	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.986.200	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.986.200
728	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.958.200	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.958.200
729	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.989.200	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.989.200
730	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
731	660202	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.824.800	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.824.800
732	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
733	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.542.800	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.542.800
734	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
735	662102	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.542.700	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.542.700
736	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
737	662202	ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD	$ 1.564.800	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.564.800
738	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
739	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
740	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.542.750	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.542.750
741	666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.958.200	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.958.200
742	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
743	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	$ 1.928.400	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.928.400
744	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
745	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
746	669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
747	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
748	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
749	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
750	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 53.300	$ 42.640	$ 47.970
751	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
752	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
753	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 949.400	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 949.400
754	681201	HISTEROSCOPIA	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
755	681102	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.424.100	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.424.100
756	682202	INCISION O EXTIRPACION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 1.424.100	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.424.100
757	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 1.424.100	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.424.100
758	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
759	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
760	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
761	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	$ 2.492.150	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.492.150

762	682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA	$ 1.424.100	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.424.100
763	682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	$ 1.375.920	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.375.920
764	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
765	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.373.500	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.373.500
766	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
767	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
768	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
769	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
770	691201	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	$ 1.542.800	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.542.800
771	691202	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
772	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 1.424.100	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.424.100
773	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
774	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
775	701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
776	702101	VAGINOSCOPIA	$ 330.840	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 330.840
777	702203	COLPOSCOPIA	$ 330.840	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 330.840
778	703101	HIMENECTOMÍA	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
779	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
780	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
781	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
782	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
783	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
784	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
785	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
786	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
787	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
788	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
789	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
790	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
791	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.527.800	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.527.800
792	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
793	709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
794	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
795	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
796	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
797	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
798	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 330.840	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 330.840
799	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
800	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
801	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
802	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
803	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
804	718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
805	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
806	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR	$ 1.302.390

				GRUPO QX	
807	740002	CESÁREA CORPORAL	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
808	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
809	743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
810	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
811	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
812	751201	AMNIOREDUCCIÓN	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
813	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
814	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
815	760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
816	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
817	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
818	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
819	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	$ 1.984.590	NO OFERTADO	$ 1.984.590
820	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
821	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
822	767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
823	767202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
824	767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
825	767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
826	767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
827	767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
828	767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
829	767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
830	767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
831	767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
832	767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
833	767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
834	767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
835	767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
836	767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
837	767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
838	768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
839	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	$ 193.800	$ 155.040	$ 174.420
840	768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
841	768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
842	768401	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
843	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
844	768801	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
845	770100	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
846	770200	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
847	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
848	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
849	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
850	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340

851	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
852	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
853	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
854	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
855	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
856	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
857	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
858	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
859	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 1.487.340	NO OFERTADO	$ 1.487.340
860	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
861	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
862	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
863	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
864	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
865	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
866	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
867	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
868	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
869	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
870	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
871	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
872	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
873	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
874	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
875	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
876	772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
877	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
878	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
879	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
880	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
881	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
882	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
883	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
884	774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
885	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
886	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
887	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
888	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
889	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	$ 1.184.850	NO OFERTADO	$ 1.184.850
890	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
891	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
892	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
893	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
894	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
895	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR	$ 1.302.390

				GRUPO QX	
896	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
897	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
898	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCANEO	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
899	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
900	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 2.131.470	NO OFERTADO	$ 2.131.470
901	776932	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	$ 2.279.160	NO OFERTADO	$ 2.279.160
902	777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
903	777200	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
904	777300	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
905	777500	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
906	777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
907	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
908	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
909	778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
910	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
911	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 1.487.340	NO OFERTADO	$ 1.487.340
912	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
913	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
914	778954	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	$ 4.451.490	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 4.451.490
915	779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
916	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
917	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
918	780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
919	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
920	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
921	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
922	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
923	780600	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
924	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
925	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
926	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
927	780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
928	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
929	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
930	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
931	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
932	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
933	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
934	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
935	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
936	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
937	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 1.302.390	NO OFERTADO	$ 1.302.390
938	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
939	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
940	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR	$ 1.302.390

		FALANGES DE PIE		GRUPO QX	
941	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
942	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	$ 1.487.340	NO OFERTADO	$ 1.487.340
943	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
944	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VÍA ABIERTA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
945	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
946	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
947	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
948	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
949	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
950	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
951	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
952	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
953	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
954	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
955	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
956	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
957	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
958	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
959	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
960	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
961	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
962	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
963	790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
964	790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
965	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
966	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
967	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
968	790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
969	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
970	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
971	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
972	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
973	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
974	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
975	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
976	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
977	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
978	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
979	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$ 665.370	NO OFERTADO	$ 665.370
980	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.432.610	NO OFERTADO	$ 2.432.610
981	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
982	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
983	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390

984	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
985	792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
986	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
987	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
988	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
989	792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
990	792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
991	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
992	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
993	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
994	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
995	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
996	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
997	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
998	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
999	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1000	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1001	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1002	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1003	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1004	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1005	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1006	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1007	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1008	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1009	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1010	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1011	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1012	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1013	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1014	793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1015	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1016	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1017	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1018	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1019	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1020	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1021	793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1022	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340

1023	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1024	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
1025	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
1026	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
1027	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1028	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1029	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1030	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1031	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1032	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1033	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1034	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1035	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1036	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1037	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1038	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1039	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1040	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1041	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1042	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1043	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1044	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1045	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1046	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1047	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1048	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1049	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1050	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1051	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1052	797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1053	797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1054	797300	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1055	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1056	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1057	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1058	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1059	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1060	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1061	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1062	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1063	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	$ 2.279.160	NO OFERTADO	$ 2.279.160
1064	798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	$ 2.279.160	NO OFERTADO	$ 2.279.160
1065	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1066	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590

1067	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1068	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1069	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1070	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1071	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1072	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1073	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1074	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1075	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1076	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1077	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1078	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1079	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1080	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1081	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1082	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1083	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 1.302.390	NO OFERTADO	$ 1.302.390
1084	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1085	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1086	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1087	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1088	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1089	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMÍA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1090	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1091	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1092	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1093	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1094	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1095	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1096	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1097	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1098	801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1099	801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1100	801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1101	801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1102	801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1103	801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1104	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1105	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1106	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1107	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1108	804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1109	805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
1110	805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470

1111	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1112	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1113	806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1114	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1115	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1116	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1117	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1118	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1119	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1120	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1121	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1122	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1123	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1124	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1125	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1126	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1127	807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1128	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1129	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1130	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1131	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1132	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1133	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1134	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1135	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1136	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1137	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1138	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1139	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1140	808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1141	808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1142	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1143	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$ 4.451.490	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 4.451.490
1144	810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1145	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1146	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1147	810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1148	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1149	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1150	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1151	811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1152	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1153	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1154	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR	$ 1.302.390

				GRUPO QX	
1155	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1156	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1157	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1158	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1159	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1160	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1161	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1162	814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 1.487.340	NO OFERTADO	$ 1.487.340
1163	814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1164	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1165	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	NO OFERTADO	$ 2.279.160
1166	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1167	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
1168	814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1169	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1170	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1171	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1172	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1173	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1174	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1175	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1176	814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1177	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1178	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1179	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1180	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$ 11.902.500	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 11.902.500
1181	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$ 11.902.500	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 11.902.500
1182	815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	$ 8.901.000	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 8.901.000
1183	815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	$ 11.902.500	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 11.902.500
1184	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$ 11.902.500	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 11.902.500
1185	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1186	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1187	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1188	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1189	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1190	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1191	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1192	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1193	818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1194	818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1195	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	$ 53.300	$ 42.640	$ 47.970
1196	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1197	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR	$ 1.302.390

				GRUPO QX	
1198	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1199	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1200	820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
1201	820400	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1202	821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1203	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1204	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1205	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1206	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1207	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1208	823307	TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1209	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1210	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1211	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1212	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1213	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1214	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
1215	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1216	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1217	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1218	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.184.850	NO OFERTADO	$ 1.184.850
1219	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1220	825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1221	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1222	825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1223	826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1224	827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1225	827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
1226	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1227	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1228	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1229	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1230	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1231	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1232	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1233	828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1234	829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
1235	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1236	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1237	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1238	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1239	829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1240	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1241	829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850

1242	829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1243	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1244	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1245	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
1246	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
1247	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
1248	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
1249	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
1250	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1251	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1252	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1253	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1254	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
1255	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
1256	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1257	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1258	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1259	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1260	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1261	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1262	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1263	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1264	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1265	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1266	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1267	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1268	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1269	835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1270	835500	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1271	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1272	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
1273	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1274	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1275	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1276	836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1277	836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1278	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1279	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1280	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1281	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1282	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1283	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1284	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1285	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1286	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390

1287	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1288	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1289	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1290	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1291	838830	TENODESIS	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1292	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1293	839400	ASPIRACIÓN DE BURSA SOD	$ 525.780	NO OFERTADO	$ 525.780
1294	839600	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	$ 19.700	NO OFERTADO	$ 19.700
1295	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1296	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1297	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1298	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1299	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1300	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1301	840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1302	840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1303	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1304	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1305	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE RETROPIE	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1306	841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1307	841700	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1308	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	$ 3.117.510	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.117.510
1309	843400	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1310	843500	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1311	843600	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1312	843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1313	843800	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1314	849501	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1315	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
1316	850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	$ 525.780	NO OFERTADO	$ 525.780
1317	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
1318	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 419.000	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 419.000
1319	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
1320	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN	$ 112.700	$ 90.160	$ 101.430
1321	852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1322	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1323	852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1324	852300	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1325	852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1326	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1327	854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1328	854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1329	854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160

1330	854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$ 2.131.470	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.131.470
1331	854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1332	854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1333	854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1334	857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
1335	857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	$ 2.691.810	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.691.810
1336	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1337	859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
1338	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$ 330.840	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 330.840
1339	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$ 330.840	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 330.840
1340	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 40.719	$ 28.560	$ 34.640
1341	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 66.000	$ 52.800	$ 59.400
1342	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
1343	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 66.000	$ 52.800	$ 59.400
1344	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
1345	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
1346	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
1347	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 159.000	$ 127.200	$ 143.100
1348	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 159.000	$ 127.200	$ 143.100
1349	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	$ 159.000	$ 127.200	$ 143.100
1350	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1351	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1352	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1353	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1354	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1355	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1356	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1357	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1358	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1359	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
1360	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1361	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1362	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1363	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1364	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1365	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1366	862701	ONICECTOMÍA	$ 330.840	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 330.840
1367	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	$ 330.840	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 330.840
1368	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	$ 330.840	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 330.840
1369	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1370	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1371	862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1372	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	$ 96.000	$ 52.800	$ 74.400
1373	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE	$ 159.900	$ 127.920	$ 143.910

		SEIS LESIONES			
1374	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	$ 330.840	$ 42.640	$ 186.740
1375	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$ 96.000	$ 76.800	$ 86.400
1376	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	$ 159.900	$ 127.920	$ 143.910
1377	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1378	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1379	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1380	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1381	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1382	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1383	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
1384	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1385	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
1386	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1387	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1388	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	$ 17.000	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 17.000
1389	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1390	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1391	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1392	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
1393	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1394	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1395	865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	$ 525.780	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 525.780
1396	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 330.840	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 330.840
1397	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1398	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1399	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1400	866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1401	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1402	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1403	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1404	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1405	866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1406	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1407	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1408	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1409	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1410	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
1411	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR	$ 2.432.610

				GRUPO QX	
1412	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1413	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 2.236.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.236.050
1414	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1415	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1416	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 2.432.610	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.432.610
1417	868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1418	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
1419	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	$ 159.000	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 159.000
1420	868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	$ 159.000	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 159.000
1421	868310	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCIÓN	$ 2.236.050	NO OFERTADO	$ 2.236.050
1422	868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$ 917.190	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 917.190
1423	868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	$ 1.184.850	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.184.850
1424	868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1425	868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
1426	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1427	868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
1428	869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1429	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 53.300	$ 17.200	$ 35.250
1430	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD	$ 2.279.160	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.279.160
1431	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 74.800	$ 59.840	$ 67.320
1432	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 104.500	$ 53.040	$ 78.770
1433	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1434	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 85.700	$ 68.560	$ 77.130
1435	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 104.500	$ 53.040	$ 78.770
1436	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1437	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1438	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1439	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1440	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1441	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1442	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1443	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1444	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 76.600	$ 61.280	$ 68.940
1445	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 76.600	$ 61.280	$ 68.940
1446	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 83.900	$ 67.120	$ 75.510
1447	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 82.100	NO OFERTADO	$ 82.100
1448	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 82.100	$ 65.680	$ 73.890
1449	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 102.400	$ 65.680	$ 84.040
1450	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 102.400	$ 81.920	$ 92.160
1451	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 56.300	$ 63.680	$ 59.990
1452	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 107.200	$ 110.480	$ 108.840
1453	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 107.200	NO OFERTADO	$ 107.200
1454	871070	RADIOGRAFIA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 37.600	NO OFERTADO	$ 37.600
1455	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 56.300	$ 45.040	$ 50.670
1456	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 72.700	$ 58.160	$ 65.430
1457	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 65.700	$ 52.560	$ 59.130
1458	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$ 72.700	$ 58.160	$ 65.430
1459	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 65.700	$ 52.560	$ 59.130

1460	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	$ 93.900	$ 75.120	$ 84.510
1461	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 84.800	$ 67.840	$ 76.320
1462	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 112.700	$ 90.160	$ 101.430
1463	872101	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 154.100	$ 123.280	$ 138.690
1464	872102	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 189.300	$ 151.440	$ 170.370
1465	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 191.400	$ 153.120	$ 172.260
1466	872121	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	$ 198.700	$ 158.960	$ 178.830
1467	872122	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 191.400	$ 153.120	$ 172.260
1468	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 51.200	$ 40.960	$ 46.080
1469	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1470	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 51.200	$ 40.960	$ 46.080
1471	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1472	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 51.200	$ 40.960	$ 46.080
1473	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 30.000	$ 24.000	$ 27.000
1474	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1475	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 51.200	$ 40.960	$ 46.080
1476	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	$ 51.200	$ 40.960	$ 46.080
1477	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$ 51.200	$ 40.960	$ 46.080
1478	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	$ 66.000	$ 52.800	$ 59.400
1479	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1480	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1481	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, PROYECCIÓN OBLICUA	$ 51.200	$ 40.960	$ 46.080
1482	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	$ 51.200	$ 40.960	$ 46.080
1483	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1484	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP Y LATERAL)	$ 56.300	$ 45.040	$ 50.670
1485	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 30.000	$ 24.000	$ 27.000
1486	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1487	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 30.000	$ 24.000	$ 27.000
1488	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	$ 36.600	$ 61.280	$ 48.940
1489	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 51.200	$ 40.960	$ 46.080
1490	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 30.000	NO OFERTADO	$ 30.000
1491	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 27.000	$ 21.600	$ 24.300
1492	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	$ 158.700	$ 126.960	$ 142.830
1493	876500	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORACICA SOD	$ 113.600	$ 90.880	$ 102.240
1494	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	$ 174.700	NO OFERTADO	$ 174.700
1495	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$ 212.900	$ 170.320	$ 191.610
1496	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	$ 182.600	$ 146.080	$ 164.340
1497	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$ 116.900	$ 93.520	$ 105.210
1498	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 127.800	$ 102.240	$ 115.020
1499	877861	URETROCISTOGRAFÍA	$ 127.800	$ 102.240	$ 115.020
1500	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	$ 127.800	$ 102.240	$ 115.020
1501	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	$ 127.800	$ 102.240	$ 115.020
1502	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	$ 127.800	$ 102.240	$ 115.020
1503	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	$ 145.100	NO OFERTADO	$ 145.100
1504	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 507.000	$ 405.600	$ 456.300
1505	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$ 556.300	$ 445.040	$ 500.670
1506	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 636.900	$ 509.520	$ 573.210
1507	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 296.800	$ 237.440	$ 267.120
1508	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 432.500	$ 346.000	$ 389.250
1509	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 556.300	$ 445.040	$ 500.670
1510	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 556.300	$ 445.040	$ 500.670
1511	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO	$ 556.300	$ 445.040	$ 500.670

		MANDIBULAR (BILATERAL)			
1512	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	$ 471.800	$ 377.440	$ 424.620
1513	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 471.800	$ 377.440	$ 424.620
1514	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$ 113.000	$ 90.400	$ 101.700
1515	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 527.600	$ 422.080	$ 474.840
1516	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 597.500	NO OFERTADO	$ 597.500
1517	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 694.400	$ 555.520	$ 624.960
1518	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	$ 694.400	$ 500.000	$ 597.200
1519	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 95.400	$ 377.440	$ 236.420
1520	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 432.500	$ 346.000	$ 389.250
1521	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 95.400	$ 346.000	$ 220.700
1522	879901	ANGIOTAC ABDOMINAL	$ 1.097.901	NO OFERTADO	$ 1.097.901
1523	879901	ANGIOTAC AORTA	$ 1.097.901	NO OFERTADO	$ 1.097.901
1524	879901	ANGIOTAC CAROTIDAS	$ 985.377	NO OFERTADO	$ 985.377
1525	879901	ANGIOTAC CEREBRAL	$ 1.046.711	NO OFERTADO	$ 1.046.711
1526	879901	ANGIOTAC CUELLO	$ 985.377	NO OFERTADO	$ 985.377
1527	879901	ANGIOTAC MIEMBROS INFERIORES	$ 890.758	NO OFERTADO	$ 890.758
1528	879901	ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES	$ 890.758	NO OFERTADO	$ 890.758
1529	879901	ANGIOTAC TORAX	$ 963.354	NO OFERTADO	$ 963.354
1530	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 735.600	$ 588.480	$ 662.040
1531	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 458.200	$ 366.560	$ 412.380
1532	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$ 123.000	$ 98.400	$ 110.700
1533	881131	ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 121.100	$ 96.880	$ 108.990
1534	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 121.100	$ 96.880	$ 108.990
1535	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 127.800	$ 102.240	$ 115.020
1536	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	$ 624.500	$ 499.600	$ 562.050
1537	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	$ 814.600	$ 651.680	$ 733.140
1538	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$ 1.433.400	$ 1.146.720	$ 1.290.060
1539	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 110.800	$ 88.640	$ 99.720
1540	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 121.100	$ 96.880	$ 108.990
1541	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	$ 235.300	$ 188.240	$ 211.770
1542	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	$ 186.900	$ 149.520	$ 168.210
1543	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 117.800	$ 94.240	$ 106.020
1544	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$ 117.800	$ 94.240	$ 106.020
1545	881332	ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 142.600	$ 114.080	$ 128.340
1546	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	$ 117.800	$ 94.240	$ 106.020
1547	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 154.100	$ 94.240	$ 124.170
1548	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$ 235.300	NO OFERTADO	$ 235.300
1549	881401	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$ 124.500	$ 99.600	$ 112.050
1550	881402	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$ 97.200	$ 77.760	$ 87.480
1551	881410	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	$ 127.800	$ 77.760	$ 102.780
1552	881431	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 79.600	$ 63.680	$ 71.640
1553	881432	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$ 79.600	$ 99.600	$ 89.600
1554	881434	PERFIL BIOFÍSICO	$ 122.000	$ 97.600	$ 109.800
1555	881435	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	$ 127.893	$ 130.320	$ 129.107
1556	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 127.893	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 127.893
1557	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 127.893	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 127.893
1558	881501	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 142.600	$ 114.080	$ 128.340

1559	881502	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 102.700	$ 82.160	$ 92.430
1560	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 121.100	$ 96.880	$ 108.990
1561	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 163.800	$ 131.040	$ 147.420
1562	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 121.100	NO OFERTADO	$ 121.100
1563	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 127.200	$ 96.880	$ 112.040
1564	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 127.200	$ 101.760	$ 114.480
1565	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 127.200	$ 101.760	$ 114.480
1566	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 127.200	$ 101.760	$ 114.480
1567	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 127.200	$ 101.760	$ 114.480
1568	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 127.200	NO OFERTADO	$ 127.200
1569	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	$ 382.500	NO OFERTADO	$ 382.500
1570	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 382.500	$ 306.000	$ 344.250
1571	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$ 382.500	NO OFERTADO	$ 382.500
1572	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 382.500	$ 306.000	$ 344.250
1573	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 382.500	$ 123.280	$ 252.890
1574	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$ 382.500	$ 123.280	$ 252.890
1575	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 154.100	$ 123.280	$ 138.690
1576	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	$ 382.500	$ 123.280	$ 252.890
1577	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 162.900	$ 130.320	$ 146.610
1578	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 154.100	$ 123.280	$ 138.690
1579	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 382.500	$ 123.280	$ 252.890
1580	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 382.500	$ 123.280	$ 252.890
1581	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 382.500	$ 123.280	$ 252.890
1582	890108	Incluye UN procedimiento de Curación Grado I (realizada por Auxiliar): - Curación simple - Curación y cuidados de dren - Cambio de sonda vesical - Toma de muestras de laboratorio - Valoración y educación por TEO - Cuidados de Colostomia	$ 35.000	NO OFERTADO	$ 35.000
1583	890109	Incluye UN procedimiento de Curación Grado II (realizada por Enfermera Jefe) Heridas de 5cm hasta 10cm de diámetro, Heridas con compromiso de dermis, tejido celular subcutáneo, de moderado exudado, incluye ulceras venosas que estén dentro del diámetro nombrado.	$ 55.000	NO OFERTADO	$ 55.000
1584	890110	Incluye UN de los siguientes procedimientos: Curación grado III y IV (realizada por profesional Especialista en TEO) Heridas complejas, hasta 15cm de diámetro, con exposición de estructura interna, cavitaciones, tunelizaciones, fistulas enterocutaneas. Colocación o cambio de sistema VAC Cambio de Boton Mic- key	$ 125.000	NO OFERTADO	$ 125.000
1585	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$ 36.300	$ 29.040	$ 32.670
1586	890202CP	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
1587	890202H	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
1588	890202P	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
1589	890202R	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
1590	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 26.300	$ 21.040	$ 23.670
1591	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 24.800	$ 17.920	$ 21.360
1592	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$ 18.800	$ 15.040	$ 16.920
1593	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1594	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
1595	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
1596	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
1597	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1598	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
1599	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160

1600	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1601	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1602	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1603	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
1604	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1605	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
1606	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1607	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
1608	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1609	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1610	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1611	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1612	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1613	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
1614	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
1615	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1616	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
1617	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
1618	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
1619	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
1620	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	$ 11.200	NO OFERTADO	$ 11.200
1621	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 26.300	$ 41.920	$ 34.110
1622	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 24.800	$ 41.920	$ 33.360
1623	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1624	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
1625	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
1626	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
1627	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1628	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
1629	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1630	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1631	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1632	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1633	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
1634	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1635	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
1636	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1637	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
1638	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1639	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
1640	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1641	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1642	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1643	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1644	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200

1645	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
1646	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	$ 57.800	NO OFERTADO	$ 57.800
1647	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 25.400	NO OFERTADO	$ 25.400
1648	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$ 18.800	$ 15.040	$ 16.920
1649	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1650	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1651	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 57.800	NO OFERTADO	$ 57.800
1652	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 57.800	NO OFERTADO	$ 57.800
1653	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1654	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1655	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1656	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1657	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1658	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1659	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1660	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1661	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1662	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1663	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1664	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1665	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1666	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1667	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1668	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1669	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1670	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$ 105.700	$ 84.560	$ 95.130
1671	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 60.900	$ 48.720	$ 54.810
1672	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 59.700	$ 47.760	$ 53.730
1673	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 59.700	NO OFERTADO	$ 59.700
1674	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 292.800	$ 234.240	$ 263.520
1675	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 480.300	$ 384.240	$ 432.270
1676	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$ 49.700	$ 38.320	$ 44.010
1677	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	$ 480.300	$ 384.240	$ 432.270
1678	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 27.585	$ 21.840	$ 24.713
1679	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 117.500	$ 94.000	$ 105.750
1680	898001	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$ 29.100	$ 23.280	$ 26.190
1681	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	$ 34.800	$ 27.840	$ 31.320
1682	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	$ 63.600	$ 50.880	$ 57.240
1683	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	$ 107.500	$ 23.280	$ 65.390
1684	898102	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	$ 142.600	$ 73.920	$ 108.260
1685	898103	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	$ 142.600	$ 72.400	$ 107.500
1686	898104	ESTUDIO DE COLORACIÓN DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	$ 214.100	$ 114.080	$ 164.090
1687	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 123.900	$ 99.120	$ 111.510
1688	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$ 195.300	$ 156.240	$ 175.770
1689	898242	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$ 329.500	NO OFERTADO	$ 329.500
1690	898243	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$ 329.500	NO OFERTADO	$ 329.500
1691	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 31.500	$ 25.200	$ 28.350
1692	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	$ 40.719	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 40.719
1693	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 16.100	$ 12.880	$ 14.490

1694	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 13.000	$ 10.400	$ 11.700
1695	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 19.700	$ 15.760	$ 17.730
1696	901206	COPROCULTIVO	$ 73.294	$ 64.240	$ 68.767
1697	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 73.294	$ 32.720	$ 53.007
1698	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 35.700	$ 28.560	$ 32.130
1699	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 73.294	$ 28.560	$ 50.927
1700	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 73.294	$ 47.520	$ 60.407
1701	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 73.294	$ 57.440	$ 65.367
1702	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 113.362	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 113.362
1703	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 69.804	$ 58.160	$ 63.982
1704	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 61.500	$ 49.200	$ 55.350
1705	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$ 67.200	$ 32.720	$ 49.960
1706	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 73.294	$ 53.040	$ 63.167
1707	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 53.900	$ 20.320	$ 37.110
1708	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 14.500	$ 11.600	$ 13.050
1709	901502	Clostridium TOXINA	$ 322.494	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 322.494
1710	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 64.200	$ 51.360	$ 57.780
1711	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$ 74.500	$ 59.600	$ 67.050
1712	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 72.596	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 72.596
1713	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 72.596	$ 28.560	$ 50.578
1714	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$ 134.303	NO OFERTADO	$ 134.303
1715	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	$ 101.635	23.040	$ 62.338
1716	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 146.588	$ 23.040	$ 84.814
1717	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 87.953	$ 23.040	$ 55.497
1718	902024	FIBRINÓGENO	$ 25.711	$ 18.400	$ 22.056
1719	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	$ 92.839	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 92.839
1720	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 92.839	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 92.839
1721	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$ 273.632	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 273.632
1722	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$ 156.361	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 156.361
1723	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 145.192	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 145.192
1724	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	$ 14.800	$ 11.840	$ 13.320
1725	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 36.600	$ 29.280	$ 32.940
1726	902046	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	$ 6.400	$ 5.120	$ 5.760
1727	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 35.700	$ 28.560	$ 32.130
1728	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$ 146.868	NO OFERTADO	$ 146.868
1729	902101	CÉLULAS L.E.	$ 26.300	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 26.300
1730	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 43.919	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 43.919
1731	902106	ERITROPOYETINA	$ 121.180	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 121.180
1732	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 87.115	$ 43.840	$ 65.478
1733	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 87.115	$ 43.840	$ 65.478
1734	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 53.300	$ 42.640	$ 47.970
1735	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 40.719	$ 26.640	$ 33.680
1736	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 11.200	$ 8.960	$ 10.080
1737	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 5.800	$ 4.640	$ 5.220
1738	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$ 9.100	$ 7.280	$ 8.190
1739	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 25.100	$ 20.080	$ 22.590
1740	902211	HEMATOCRITO	$ 4.500	$ 3.600	$ 4.050
1741	902213	HEMOGLOBINA	$ 9.400	$ 7.520	$ 8.460
1742	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 13.000	$ 10.400	$ 11.700
1743	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 16.100	$ 12.880	$ 14.490

1744	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$ 103.426	NO OFERTADO	$ 103.426
1745	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 10.300	$ 8.240	$ 9.270
1746	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 10.300	$ 8.240	$ 9.270
1747	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 16.100	$ 12.880	$ 14.490
1748	903005	CÁLCULO RENAL ANALISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 76.600	$ 61.280	$ 68.940
1749	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 105.264	$ 32.000	$ 68.632
1750	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 113.362	$ 32.000	$ 72.681
1751	903016	FERRITINA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
1752	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 34.200	$ 27.360	$ 30.780
1753	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 34.200	$ 27.360	$ 30.780
1754	903022	HOMOCISTEÍNA	$ 114.013	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 114.013
1755	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 84.696	$ 32.000	$ 58.348
1756	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 46.000	$ 36.800	$ 41.400
1757	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	$ 159.712	$ 26.160	$ 92.936
1758	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 46.420	$ 16.480	$ 31.450
1759	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 172.416	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 172.416
1760	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 30.946	$ 24.720	$ 27.833
1761	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 90.500	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 90.500
1762	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 90.500	$ 72.400	$ 81.450
1763	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 76.901	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 76.901
1764	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$ 117.271	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 117.271
1765	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	$ 108.894	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 108.894
1766	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 64.500	$ 51.600	$ 58.050
1767	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 43.900	$ 35.120	$ 39.510
1768	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 93.900	$ 75.120	$ 84.510
1769	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 35.833	$ 13.600	$ 24.717
1770	903402	ALDOLASA	$ 40.900	$ 32.720	$ 36.810
1771	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 170.800	$ 36.800	$ 103.800
1772	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 50.817	$ 40.240	$ 45.529
1773	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 41.045	$ 29.280	$ 35.163
1774	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 36.600	$ 32.720	$ 34.660
1775	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 55.400	$ 44.320	$ 49.860
1776	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 77.500	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 77.500
1777	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 58.800	$ 47.040	$ 52.920
1778	903602	AMONIO	$ 39.400	$ 31.520	$ 35.460
1779	903604	CALCIO IÓNICO	$ 21.500	$ 17.200	$ 19.350
1780	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	$ 488.628	$ 95.680	$ 292.154
1781	903608	ZINC	$ 76.226	$ 51.360	$ 63.793
1782	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 133.300	$ 106.640	$ 119.970
1783	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 133.300	$ 106.640	$ 119.970
1784	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 191.542	$ 106.640	$ 149.091
1785	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 17.000	$ 13.600	$ 15.300
1786	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 17.000	$ 13.600	$ 15.300
1787	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 10.300	$ 8.240	$ 9.270
1788	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 19.700	$ 15.760	$ 17.730
1789	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 19.700	$ 15.760	$ 17.730
1790	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 10.600	$ 8.480	$ 9.540
1791	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.500	$ 17.200	$ 19.350
1792	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 21.500	$ 17.200	$ 19.350
1793	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 42.700	$ 34.160	$ 38.430
1794	903813	CLORO	$ 11.500	$ 9.200	$ 10.350
1795	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.500	$ 9.200	$ 10.350

1796	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 25.400	$ 20.320	$ 22.860
1797	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.000	$ 24.000	$ 27.000
1798	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 30.900	$ 24.720	$ 27.810
1799	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 32.700	$ 26.160	$ 29.430
1800	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 23.300	$ 18.640	$ 20.970
1801	903823	CREATININA DEPURACIÓN	$ 23.300	$ 18.640	$ 20.970
1802	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 14.500	$ 11.600	$ 13.050
1803	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 9.400	$ 7.520	$ 8.460
1804	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 17.900	$ 14.320	$ 16.110
1805	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$ 21.500	$ 17.200	$ 19.350
1806	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 18.500	$ 14.800	$ 16.650
1807	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 20.300	$ 16.240	$ 18.270
1808	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.300	$ 16.240	$ 18.270
1809	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 30.900	$ 24.720	$ 27.810
1810	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 56.300	$ 45.040	$ 50.670
1811	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 10.300	$ 8.240	$ 9.270
1812	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 15.100	$ 12.080	$ 13.590
1813	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 38.500	$ 30.800	$ 34.650
1814	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 38.500	$ 30.800	$ 34.650
1815	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 69.700	$ 55.760	$ 62.730
1816	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 38.500	$ 30.800	$ 34.650
1817	903846	HIERRO TOTAL	$ 42.700	$ 34.160	$ 38.430
1818	903847	LIPASA	$ 38.800	$ 31.040	$ 34.920
1819	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 64.200	$ 51.360	$ 57.780
1820	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 66.300	$ 53.040	$ 59.670
1821	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$ 58.800	$ 47.040	$ 52.920
1822	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 65.700	$ 52.560	$ 59.130
1823	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$ 64.200	$ 51.360	$ 57.780
1824	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 23.300	$ 18.640	$ 20.970
1825	903856	NITRÓGENO UREICO	$ 12.100	$ 9.680	$ 10.890
1826	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 12.100	$ 9.680	$ 10.890
1827	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 36.000	$ 28.800	$ 32.400
1828	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 36.000	$ 28.800	$ 32.400
1829	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 64.200	$ 51.360	$ 57.780
1830	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.500	$ 9.200	$ 10.350
1831	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 10.300	$ 8.240	$ 9.270
1832	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 29.700	$ 23.760	$ 26.730
1833	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 29.700	$ 23.760	$ 26.730
1834	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 26.300	$ 21.040	$ 23.670
1835	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 26.300	$ 21.040	$ 23.670
1836	903868	TRIGLICERIDOS	$ 17.000	$ 13.600	$ 15.300
1837	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 13.300	$ 10.640	$ 11.970
1838	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 14.500	$ 11.600	$ 13.050
1839	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	$ 4.129	$ 6.000	$ 5.065
1840	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 69.700	$ 30.800	$ 50.250
1841	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 14.500	$ 11.600	$ 13.050
1842	904004	RENINA TOTAL	$ 93.817	$ 73.920	$ 83.869
1843	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 127.043	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 127.043
1844	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 151.100	$ 120.880	$ 135.990
1845	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 175.906	$ 54.960	$ 115.433

1846	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 68.700	$ 54.960	$ 61.830
1847	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$ 93.000	$ 74.400	$ 83.700
1848	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 92.400	$ 73.920	$ 83.160
1849	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 204.700	$ 84.560	$ 144.630
1850	904108	PROLACTINA	$ 82.100	$ 65.680	$ 73.890
1851	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 82.100	$ 65.680	$ 73.890
1852	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 128.700	$ 102.960	$ 115.830
1853	904503	ESTRADIOL	$ 83.000	$ 66.400	$ 74.700
1854	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]	$ 46.900	$ 37.520	$ 42.210
1855	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 49.100	$ 39.280	$ 44.190
1856	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 92.400	$ 73.920	$ 83.160
1857	904510	PROGESTERONA	$ 85.100	$ 68.080	$ 76.590
1858	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 187.252	$ 74.400	$ 130.826
1859	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 86.900	$ 69.520	$ 78.210
1860	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 79.600	$ 63.680	$ 71.640
1861	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 90.500	$ 72.400	$ 81.450
1862	904705	INSULINA LIBRE	$ 132.907	$ 72.400	$ 102.654
1863	904706	PÉPTIDO C	$ 78.995	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 78.995
1864	904801	ALDOSTERONA	$ 135.700	$ 108.560	$ 122.130
1865	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 82.090	$ 62.720	$ 72.405
1866	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 71.800	$ 57.440	$ 64.620
1867	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 71.800	$ 57.440	$ 64.620
1868	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 58.635	$ 57.440	$ 58.038
1869	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 92.400	$ 73.920	$ 83.160
1870	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 79.600	$ 63.680	$ 71.640
1871	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	$ 36.108	$ 59.840	$ 47.974
1872	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 79.600	$ 63.680	$ 71.640
1873	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 117.800	$ 94.240	$ 106.020
1874	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	$ 117.800	$ 94.240	$ 106.020
1875	904920	TIROGLOBULINA	$ 74.500	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 74.500
1876	904921	TIROXINA LIBRE	$ 60.600	$ 48.480	$ 54.540
1877	904922	TIROXINA TOTAL	$ 59.700	$ 47.760	$ 53.730
1878	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 59.400	$ 47.520	$ 53.460
1879	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 59.400	$ 47.520	$ 53.460
1880	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 63.600	$ 50.880	$ 57.240
1881	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 63.600	$ 50.880	$ 57.240
1882	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 94.500	$ 75.600	$ 85.050
1883	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 101.635	$ 79.200	$ 90.418
1884	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 99.000	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 99.000
1885	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 25.100	$ 20.080	$ 22.590
1886	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 92.839	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 92.839
1887	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 322.494	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 322.494
1888	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 78.400	$ 62.720	$ 70.560
1889	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 41.200	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 41.200
1890	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.180	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 78.180
1891	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.200	$ 45.760	$ 51.480
1892	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 127.974	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 127.974
1893	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 78.668	$ 49.200	$ 63.934
1894	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 35.700	$ 28.560	$ 32.130
1895	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 140.725	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 140.725
1896	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 140.725	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 140.725
1897	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 101.635	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 101.635
1898	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.327	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 56.327

1899	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.700	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 39.700
1900	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.377	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 31.377
1901	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.439	NO OFERTADO	$ 44.439
1902	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.373	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 45.373
1903	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 150.637	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 150.637
1904	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 100.200	$ 80.160	$ 90.180
1905	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	$ 93.817	$ 51.600	$ 72.709
1906	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$ 439.765	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 439.765
1907	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.271	$ 98.400	$ 107.836
1908	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.953	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 87.953
1909	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 92.400	$ 73.920	$ 83.160
1910	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 92.400	$ 73.920	$ 83.160
1911	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.000	$ 56.000	$ 63.000
1912	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 214.415	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 214.415
1913	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.200	$ 53.760	$ 60.480
1914	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.200	$ 53.760	$ 60.480
1915	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 107.500	$ 86.000	$ 96.750
1916	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 219.300	$ 86.000	$ 152.650
1917	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.900	$ 75.120	$ 84.510
1918	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.749	$ 75.120	$ 64.435
1919	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.300	$ 71.440	$ 80.370
1920	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.300	$ 87.440	$ 98.370
1921	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.300	$ 87.440	$ 98.370
1922	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.900	$ 69.520	$ 78.210
1923	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.300	$ 87.440	$ 98.370
1924	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.300	$ 87.440	$ 98.370
1925	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 123.000	$ 98.400	$ 110.700
1926	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.300	$ 77.040	$ 86.670
1927	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.300	$ 77.040	$ 86.670
1928	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.300	$ 77.040	$ 86.670
1929	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.300	$ 77.040	$ 86.670
1930	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.900	$ 69.520	$ 78.210
1931	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 83.600	$ 66.880	$ 75.240
1932	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 87.800	$ 70.240	$ 79.020
1933	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.707	$ 33.440	$ 47.574
1934	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.800	$ 38.240	$ 43.020
1935	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.405	$ 38.240	$ 39.323
1936	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 86.900	$ 69.520	$ 78.210
1937	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 112.700	$ 338.000	$ 225.350
1938	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	$ 40.331	NO OFERTADO	$ 40.331
1939	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 245.012	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 245.012
1940	906270	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig G	$ 40.000	NO OFERTADO	$ 40.000
1941	906271	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig M	$ 40.000	NO OFERTADO	$ 40.000
1942	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 40.900	$ 49.920	$ 45.410
1943	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 73.294	$ 32.720	$ 53.007
1944	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 109.300	$ 87.440	$ 98.370
1945	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.300	$ 87.440	$ 98.370
1946	906321	Influenza ANTÍGENO	$ 152.452	$ 87.440	$ 119.946

1947	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 283.404	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 283.404
1948	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 508.173	$ 77.040	$ 292.607
1949	906340	SARS CoV2 (COVID-19) ANTÍGENO	$ 99.423	NO OFERTADO	$ 99.423
1950	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 344.832	$ 61.280	$ 203.056
1951	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 123.786	$ 123.040	$ 123.413
1952	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.700	$ 90.160	$ 101.430
1953	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.700	$ 90.160	$ 101.430
1954	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.700	$ 84.560	$ 95.130
1955	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 81.200	$ 64.960	$ 73.080
1956	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127.200	$ 101.760	$ 114.480
1957	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 77.500	$ 62.000	$ 69.750
1958	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.600	$ 63.680	$ 71.640
1959	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.600	$ 63.680	$ 71.640
1960	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 148.543	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 148.543
1961	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 52.120	$ 41.200	$ 46.660
1962	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 51.200	$ 40.960	$ 46.080
1963	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 72.100	$ 57.680	$ 64.890
1964	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 72.100	$ 57.680	$ 64.890
1965	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 72.100	$ 57.680	$ 64.890
1966	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 179.815	$ 37.520	$ 108.668
1967	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.700	$ 92.560	$ 104.130
1968	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.994	$ 92.560	$ 106.777
1969	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 64.500	$ 51.600	$ 58.050
1970	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 74.500	$ 59.600	$ 67.050
1971	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 74.500	$ 59.600	$ 67.050
1972	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 74.500	$ 59.600	$ 67.050
1973	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 74.500	$ 59.600	$ 67.050
1974	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.982	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 53.982
1975	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 371.357	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 371.357
1976	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 390.902	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 390.902
1977	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.537	NO OFERTADO	$ 117.537
1978	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.853	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 83.853
1979	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.817	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 93.817
1980	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.820	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 99.820
1981	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 167.181	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 167.181
1982	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.100	$ 68.080	$ 76.590
1983	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.700	$ 102.960	$ 115.830
1984	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 193.800	$ 155.040	$ 174.420
1985	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 155.700	$ 124.560	$ 140.130
1986	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 155.700	$ 124.560	$ 140.130
1987	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 156.900	$ 125.520	$ 141.210
1988	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 156.900	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 156.900
1989	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.893	$ 56.960	$ 59.427
1990	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 139.000	$ 111.200	$ 125.100
1991	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.400	$ 44.320	$ 49.860
1992	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.700	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 128.700
1993	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.700	$ 102.960	$ 115.830

1994	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.700	$ 102.960	$ 115.830
1995	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 74.271	$ 27.840	$ 51.056
1996	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 100.800	$ 80.640	$ 90.720
1997	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	$ 100.800	$ 80.640	$ 90.720
1998	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 290.385	$ 51.600	$ 170.993
1999	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 45.373	$ 39.280	$ 42.327
2000	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 179.762	NO OFERTADO	$ 179.762
2001	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.300	$ 40.960	$ 37.130
2002	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.300	$ 40.960	$ 37.130
2003	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.300	$ 26.640	$ 29.970
2004	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.500	$ 61.280	$ 68.390
2005	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 64.200	$ 51.360	$ 57.780
2006	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.282	$ 51.360	$ 93.821
2007	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 154.383	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 154.383
2008	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.635	$ 51.360	$ 76.498
2009	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.635	$ 51.360	$ 76.498
2010	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.646	NO OFERTADO	$ 78.646
2011	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.600	$ 16.000	$ 26.300
2012	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 78.180	$ 61.760	$ 69.970
2013	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 103.300	$ 82.640	$ 92.970
2014	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 40.900	$ 32.720	$ 36.810
2015	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 16.700	$ 13.360	$ 15.030
2016	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 51.200	$ 40.960	$ 46.080
2017	906914	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$ 20.166	NO OFERTADO	$ 20.166
2018	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 16.100	$ 12.880	$ 14.490
2019	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 11.200	$ 8.960	$ 10.080
2020	907002	COPROLÓGICO	$ 10.000	$ 8.000	$ 9.000
2021	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 15.100	$ 12.080	$ 13.590
2022	907004	COPROSCÓPICO	$ 39.400	$ 31.520	$ 35.460
2023	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 23.000	$ 18.400	$ 20.700
2024	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 12.100	$ 9.680	$ 10.890
2025	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 7.600	$ 6.080	$ 6.840
2026	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 13.000	$ 10.400	$ 11.700
2027	907106	UROANALISIS	$ 16.100	$ 20.320	$ 18.210
2028	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$ 54.800	$ 43.840	$ 49.320
2029	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 380.897	$ 334.560	$ 357.729
2030	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$ 144.634	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 144.634
2031	908436	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	$ 234.425	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 234.425
2032	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$ 239.567	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 239.567
2033	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$ 1.699.960	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 1.699.960
2034	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 381.130	NO OFERTADO	$ 381.130
2035	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 527.718	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 527.718
2036	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 390.902	NO OFERTADO	$ 390.902
2037	908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 386.993	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 386.993
2038	908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 390.902	$ 87.440	$ 239.171
2039	908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 503.333	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 503.333
2040	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 526.904	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 526.904
2041	908834	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 508.173	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 508.173
2042	908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 503.333	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 503.333
2043	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 279.094	NO OFERTADO	$ 279.094

2044	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 806.624	NO OFERTADO	$ 806.624
2045	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 145.192	$ 32.000	$ 88.596
2046	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$ 40.900	$ 8.960	$ 24.930
2047	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 40.900	$ 32.720	$ 36.810
2048	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 152.301	$ 32.000	$ 92.151
2049	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	$ 18.800	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 18.800
2050	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$ 18.800	$ 15.040	$ 16.920
2051	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 130.673	$ 15.040	$ 72.857
2052	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$ 60.799	$ 21.600	$ 41.200
2053	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	$ 32.100	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 32.100
2054	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	$ 23.900	$ 19.120	$ 21.510
2055	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$ 13.300	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 13.300
2056	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$ 13.300	$ 10.640	$ 11.970
2057	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	$ 35.700	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 35.700
2058	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	$ 35.700	$ 28.560	$ 32.130
2059	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$ 43.000	$ 34.400	$ 38.700
2060	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 46.000	$ 36.800	$ 41.400
2061	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 81.200	$ 64.960	$ 73.080
2062	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 46.000	$ 36.800	$ 41.400
2063	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 46.000	$ 36.800	$ 41.400
2064	920408	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO	$ 2.092.900	$ 1.216.720	$ 1.654.810
2065	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 23.300	$ 18.640	$ 20.970
2066	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 56.900	$ 67.840	$ 62.370
2067	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	$ 106.600	$ 45.520	$ 76.060
2068	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	$ 113.000	$ 90.400	$ 101.700
2069	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$ 84.800	$ 67.840	$ 76.320
2070	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 56.900	$ 45.520	$ 51.210
2071	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	$ 113.000	$ 90.400	$ 101.700
2072	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	$ 113.000	$ 85.280	$ 99.140
2073	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	$ 145.400	$ 45.520	$ 95.460
2074	936800	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	$ 106.600	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 106.600
2075	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	$ 23.300	$ 18.640	$ 20.970
2076	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$ 23.300	NO OFERTADO	$ 23.300
2077	939402	NEBULIZACION	$ 15.100	$ 12.080	$ 13.590
2078	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 23.300	$ 18.640	$ 20.970
2079	941101	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA	$ 57.800	NO OFERTADO	$ 57.800
2080	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$ 22.400	$ 17.920	$ 20.160
2081	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	$ 65.400	NO OFERTADO	$ 65.400
2082	952001	BIOMETRÍA OCULAR	$ 583.600	NO OFERTADO	$ 583.600
2083	954302	INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)	$ 38.500	$ 30.800	$ 34.650
2084	960100	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD	$ 127.200	$ 101.760	$ 114.480
2085	960200	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD	$ 127.200	$ 101.760	$ 114.480
2086	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	$ 127.200	$ 101.760	$ 114.480
2087	960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	$ 127.200	$ 101.760	$ 114.480
2088	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
2089	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	$ 30.900	$ 24.720	$ 27.810
2090	963800	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR	$ 391.050

				GRUPO QX	
2091	964900	INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD	$ 60.600	$ 48.480	$ 54.540
2092	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	$ 25.400	$ 20.320	$ 22.860
2093	965202	CURACIÓN DE OIDO	$ 25.400	$ 20.320	$ 22.860
2094	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	$ 25.400	$ 20.320	$ 22.860
2095	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$ 21.500	$ 17.200	$ 19.350
2096	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	$ 21.500	$ 17.200	$ 19.350
2097	970100	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	$ 153.800	$ 123.040	$ 138.420
2098	970200	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD	$ 153.800	$ 123.040	$ 138.420
2099	971200	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$ 84.800	$ 45.520	$ 65.160
2100	971400	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD	$ 56.900	$ 45.520	$ 51.210
2101	972300	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD	$ 127.200	$ 123.040	$ 125.120
2102	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	$ 31.500	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 31.500
2103	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$ 58.100	$ 46.480	$ 52.290
2104	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 61.500	$ 49.200	$ 55.350
2105	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$ 66.300	$ 49.200	$ 57.750
2106	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$ 1.984.590	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.984.590
2107	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$ 66.000	$ 52.800	$ 59.400
2108	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	$ 66.000	$ 52.800	$ 59.400
2109	982700	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$ 391.050	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 391.050
2110	982800	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
2111	982900	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$ 1.302.390	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.302.390
2112	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	$ 11.200	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 11.200
2113	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	$ 159.000	$ 15.760	$ 87.380
2114	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	$ 5.500	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 5.500
2115	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	$ 5.500	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 5.500
2116	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	$ 5.500	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 5.500
2117	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 99.700	NO OFERTADO	$ 99.700
2118		PAQUETE DE ANESTESIA GENERAL	$ 158.990	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 158.990
2119	597201	PAQUETE DE COLOCACION DE BOTOX INTRAVESICAL (INCLUYE UNA AMPOLLA)	$ 3.678.900	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.678.900
2120	592401	NEFROURETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA FLEXIBLE CON LASER	$ 10.680.600	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 10.680.600
2121	597101	SUSPENSION URETRAL TRANSOPTURATIRYS MALLA TIPO MONARC	$ 3.912.100	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 3.912.100
2122	547501	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON SEPARACION DE COMPONENTES	$ 7.832.425	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 7.832.425
2123	707703	DOBLE PROMONTOFIJACION CON DOBLE MALLA POR VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.527.800	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.527.800
2124	S12201	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	$ 809.800	$ 647.840	$ 728.820
2125	S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$ 809.800	$ 647.840	$ 728.820
2126	S12101	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	$ 1.505.400	$ 1.204.320	$ 1.354.860
2127	S11301	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 390.400	$ 312.320	$ 351.360
2128	S11302	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	$ 334.000	$ 267.200	$ 300.600
2129	S11303	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES CAMAS	$ 277.700	$ 222.160	$ 249.930
2130	S11304	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	$ 250.100	$ 200.080	$ 225.090
2131	S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$ 1.505.400	$ 1.204.320	$ 1.354.860
2132	41618S1	OXIGENO POR CANULA DE 3 LITROS	$ 14	$ 12	$ 13
2133	41618S10	OXIGENO POR HOOD 100%	$ 14	$ 12	$ 13
2134	41618S11	OXIGENO POR NEBJET 100%	$ 14	$ 12	$ 13
2135	41618S12	OXIGENO POR VENTURY MECANICO	$ 14	$ 12	$ 13
2136	41618S13	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: CPAD	$ 10.773	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 10.773
2137	41618S14	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: VENTILADOR	$ 11.611	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 11.611
2138	41618S15	OXIGENO POR CANULA DE 1 LITROS	$ 14	NO OFERTADO	$ 14
2139	41618S16	OXIGENO POR CANULA DE 2 LITROS	$ 14	NO OFERTADO	$ 14

2140	41618S17	OXIGENO POR CANULA DE 4 LITROS	$ 14	NO OFERTADO	$ 14
2141	41618S18	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 24%	$ 14	NO OFERTADO	$ 14
2142	41618S19	OXIGENO POR HOOD 60%	$ 14	NO OFERTADO	$ 14
2143	41618S2	OXIGENO POR CANULA DE 5 LITROS	$ 14	$ 12	$ 13
2144	41618S20	OXIGENO POR MASCARA CON RESERVORIO REINHALACION PARCIAL	$ 14	NO OFERTADO	$ 14
2145	41618S3	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 28	$ 14	$ 12	$ 13
2146	41618S4	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 32	$ 14	$ 12	$ 13
2147	41618S5	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 35	$ 14	$ 12	$ 13
2148	41618S6	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 40	$ 14	$ 12	$ 13
2149	41618S7	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 50	$ 14	$ 12	$ 13
2150	41618S8	OXIGENO POR MASCARA NO REINFORZADO	$ 14	$ 12	$ 13
2151	41618S9	OXIGENO LITROS POR MICRONEBULIZADOR	$ 14	$ 12	$ 13
2152	446604	PAQUETE DE CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	$ 6.154.400	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 6.154.400
2153	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.808.700	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 4.808.700
2154	542101	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 665.370	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 665.370
2155	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	$ 1.487.340	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.487.340
2156	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 6.408.306	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 6.408.306
2157	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-AEROPUERTO	$ 418.700	$ 815.693	$ 617.197
2158	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-ALCALA	$ 418.700	$ 742.186	$ 580.443
2159	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-ANDALUCIA	$ 97.300	$ 308.256	$ 202.778
2160	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-ANSERMA	$ 418.700	$ 742.186	$ 580.443
2161	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-ARGELIA	$ 562.000	$ 995.904	$ 778.952
2162	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-ARMENIA	$ 562.000	$ 1.040.957	$ 801.479
2163	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-BOLIVAR	$ 148.300	$ 262.018	$ 205.159
2164	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-BUGA	$ 148.300	$ 294.029	$ 221.165
2165	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-BUGALAGRANDE	$ 97.300	$ 171.912	$ 134.606
2166	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-CAICEDONIA	$ 357.700	$ 633.110	$ 495.405
2167	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-CALI	$ 418.700	$ 1.040.957	$ 729.829
2168	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-CANDELARIA	$ 418.700	$ 1.040.957	$ 729.829
2169	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-CARTAGO	$ 418.700	$ 695.947	$ 557.324
2170	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-CERRITO	$ 357.700	$ 633.110	$ 495.405
2171	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-DAGUA	$ 418.700	$ 742.186	$ 580.443
2172	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-DARIEN	$ 357.700	$ 814.507	$ 586.104
2173	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-EL AGUILA	$ 562.000	$ 995.904	$ 778.952
2174	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-EL CAIRO	$ 562.000	$ 995.904	$ 778.952
2175	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-EL DOVIO	$ 562.000	$ 995.904	$ 778.952
2176	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-FLORIDA	$ 418.700	$ 742.186	$ 580.443
2177	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-GINEBRA	$ 357.700	$ 634.296	$ 495.998
2178	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-GUACARI	$ 184.000	$ 326.040	$ 255.020
2179	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-LA CUMBRE	$ 418.700	$ 742.186	$ 580.443
2180	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-LA PAILA	$ 357.700	$ 634.296	$ 495.998
2181	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-LA UNION	$ 538.500	$ 679.349	$ 608.925
2182	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-LA URIBE	$ 97.300	$ 172.102	$ 134.701
2183	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-LA VICTORIA	$ 538.500	$ 679.349	$ 608.925
2184	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-LOCAL	$ 56.400	$ 106.704	$ 81.552
2185	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-LOCAL EN CALI	$ 56.400	NO OFERTADO	$ 56.400
2186	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-	$ 357.700	$ 634.296	$ 495.998

		OBANDO			
2187	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-PALMIRA	$ 357.700	$ 928.325	$ 643.013
2188	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-PEREIRA	$ 562.000	$ 1.042.142	$ 802.071
2189	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-PRADERA	$ 418.700	$ 742.186	$ 580.443
2190	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-RESTREPO	$ 357.700	$ 634.296	$ 495.998
2191	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-RIOFRIO	$ 97.300	$ 171.912	$ 134.606
2192	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-ROLDANILLO	$ 357.700	$ 724.402	$ 541.051
2193	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-SALONICA	$ 148.300	$ 294.029	$ 221.165
2194	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-SAN PEDRO	$ 97.300	$ 171.912	$ 134.606
2195	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-SEVILLA	$ 562.000	$ 995.904	$ 778.952
2196	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-TORO	$ 357.700	$ 634.296	$ 495.998
2197	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-TRUJILLO	$ 148.300	$ 262.018	$ 205.159
2198	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-ULLOA	$ 418.700	$ 742.778	$ 580.739
2199	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-VERSALLES	$ 418.700	$ 742.778	$ 580.739
2200	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-VIJES	$ 357.700	$ 634.296	$ 495.998
2201	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-YOTOCO	$ 184.000	$ 326.040	$ 255.020
2202	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-YUMBO	$ 357.700	$ 634.296	$ 495.998
2203	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-ZARZAL	$ 357.700	$ 634.296	$ 495.998
2204	S31302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-	$ 49.100	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 49.100
2205	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADA TERRESTRE SECUNDARIO- AEROPUERTO	$ 670.200	$ 1.331.211	$ 1.000.706
2206	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ALCALA	$ 670.200	$ 1.211.247	$ 940.724
2207	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ANDALUCIA	$ 155.500	$ 503.074	$ 329.287
2208	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ANSERMA	$ 670.200	$ 1.211.247	$ 940.724
2209	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ARGELIA	$ 898.800	$ 1.625.315	$ 1.262.058
2210	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ARMENIA	$ 898.800	$ 1.698.841	$ 1.298.821
2211	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BOLIVAR	$ 237.100	$ 427.613	$ 332.357
2212	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGA	$ 237.100	$ 479.855	$ 358.478
2213	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGALAGRANDE	$ 155.500	$ 280.560	$ 218.030
2214	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CAICEDONIA	$ 572.100	$ 1.033.236	$ 802.668
2215	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CALI	$ 670.200	$ 1.698.841	$ 1.184.521
2216	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CANDELARIA	$ 670.200	$ 1.698.841	$ 1.184.521
2217	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CARTAGO	$ 670.200	$ 1.135.786	$ 902.993
2218	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CERRITO	$ 572.100	$ 1.033.236	$ 802.668
2219	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- DAGUA	$ 670.200	$ 1.211.247	$ 940.724
2220	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- DARIEN	$ 572.100	$ 1.329.276	$ 950.688
2221	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL AGUILA	$ 898.800	$ 1.625.315	$ 1.262.058
2222	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL CAIRO	$ 898.800	$ 1.625.315	$ 1.262.058
2223	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL DOVIO	$ 898.800	$ 1.625.315	$ 1.262.058
2224	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- FLORIDA	$ 670.200	$ 1.211.247	$ 940.724
2225	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- GINEBRA	$ 572.100	$ 1.035.171	$ 803.636
2226	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- GUACARI	$ 294.100	$ 532.097	$ 413.099
2227	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA CUMBRE	$ 670.200	$ 1.211.247	$ 940.724
2228	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA PAILA	$ 572.100	$ 1.035.171	$ 803.636
2229	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA UNION	$ 612.800	$ 1.108.697	$ 860.749
2230	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA URIBE	$ 155.500	$ 280.870	$ 218.185

2231	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA VICTORIA	$ 612.800	$ 1.108.697	$ 860.749
2232	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL	$ 90.100	$ 237.120	$ 163.610
2233	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL EN CALI	$ 89.300	NO OFERTADO	$ 89.300
2234	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- OBANDO	$ 572.100	$ 1.035.171	$ 803.636
2235	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PALMIRA	$ 572.100	$ 1.515.026	$ 1.043.563
2236	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PEREIRA	$ 898.800	$ 1.700.776	$ 1.299.788
2237	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PRADERA	$ 670.200	$ 1.211.247	$ 940.724
2238	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- RESTREPO	$ 572.100	$ 1.035.171	$ 803.636
2239	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- RIOFRIO	$ 155.500	$ 280.560	$ 218.030
2240	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ROLDANILLO	$ 572.100	$ 1.182.223	$ 877.162
2241	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SALONICA	$ 237.100	$ 479.855	$ 358.478
2242	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SAN PEDRO	$ 155.500	$ 280.560	$ 218.030
2243	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SEVILLA	$ 898.800	$ 1.625.315	$ 1.262.058
2244	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- TORO	$ 572.100	$ 1.035.171	$ 803.636
2245	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- TRUJILLO	$ 237.100	$ 427.613	$ 332.357
2246	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ULLOA	$ 670.200	$ 1.212.214	$ 941.207
2247	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- VERSALLES	$ 670.200	$ 1.212.214	$ 941.207
2248	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- VIJES	$ 572.100	$ 1.035.171	$ 803.636
2249	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- YOTOCO	$ 294.100	$ 532.097	$ 413.099
2250	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- YUMBO	$ 572.100	$ 1.035.171	$ 803.636
2251	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ZARZAL	$ 572.100	$ 1.035.171	$ 803.636
2252	S33302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERESTRE SECUNDARIO-	$ 69.400	NO TIENE HOMOLOGACION SOAT	$ 69.400
2253	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.958.200	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.958.200
2254	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.542.750	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.542.750
2255	667610	SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA	$ 1.986.200	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.986.200
2256	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.552.500	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.552.500
2257	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.928.400	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.928.400
2258	547404	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA POR LAPAROSCOPIA	$ 6.114.490	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 6.114.490
2259	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA	$ 1.424.100	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.424.100
2260	684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.373.500	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 2.373.500
2261	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.958.100	LIQUIDACION CIRUGIA POR GRUPO QX	$ 1.958.100
2262	890402CP	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	$ 96.400	NO OFERTADO	$ 96.400
2263	890402P	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	$ 96.400	NO OFERTADO	$ 96.400
2264	890402R	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	$ 96.400	NO OFERTADO	$ 96.400

GRUPO 1 – ÍTEM. 2 CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	COTIZACION 1	COTIZACION 2	VALOR DEL MERCADO
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
2	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
3	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
4	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
5	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 26.300	$ 21.040	$ 23.670
6	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 24.800	$ 17.920	$ 21.360
7	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$ 18.800	$ 15.040	$ 16.920

8	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
9	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
10	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
11	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
12	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
13	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
14	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
15	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
16	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
17	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
18	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
19	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
20	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
21	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
22	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
23	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
24	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
25	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
26	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
27	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
28	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
29	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
30	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
31	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
32	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
33	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA	$ 92.200	$ 41.920	$ 67.060
34	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
35	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	$ 11.200	NO OFERTADO	$ 11.200
36	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 26.300	$ 41.920	$ 34.110
37	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 24.800	$ 41.920	$ 33.360
38	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
39	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
40	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
41	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
42	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
43	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
44	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
45	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
46	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
47	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
48	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
49	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
50	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
51	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
52	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
53	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
54	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 52.400	NO OFERTADO	$ 52.400
55	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
56	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160

		OTORRINOLARINGOLOGÍA			
57	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
58	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
59	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 92.200	NO OFERTADO	$ 92.200
60	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 52.400	$ 41.920	$ 47.160
61	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	$ 57.800	NO OFERTADO	$ 57.800
62	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 25.400	NO OFERTADO	$ 25.400
63	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$ 18.800	$ 15.040	$ 16.920
64	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
65	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
66	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 57.800	NO OFERTADO	$ 57.800
67	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 57.800	46240	$ 52.020
68	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
69	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
70	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
71	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
72	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
73	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
74	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
75	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
76	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
77	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
78	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
79	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
80	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
81	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 57.800	NO OFERTADO	$ 57.800
82	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
83	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
84	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 57.800	$ 46.240	$ 52.020
85	890402CP	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	$ 96.400	NO OFERTADO	$ 96.400
86	890402P	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	$ 96.400	NO OFERTADO	$ 96.400
87	890402R	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	$ 96.400	NO OFERTADO	$ 96.400

NOTA: En aras de garantizar la participación de los oferentes y los que se interesen en el proceso y para obtener el precio techo de cada ítem, además de que los precios de mercado presentan variedad de tarifas, se realizó la operación de la siguiente forma, lo que facilita un posible descuento al valor estimado final por parte de los oferentes:

Para establecer el valor del mercado del grupo 1, se tuvo en cuenta por cada ítem el número de cotizaciones presentadas por las Entidades, así:

- Para los Ítems con dos cotizaciones se establece como precio de mercado, el valor promedio que resulta de la suma de ambas tarifas cotizadas.
- Para los Ítems con una sola cotización, se establece como precio de mercado el único valor cotizado

GRUPO 2 – SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	COTIZACION 1	VALOR DE MERCADO
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	420.940	420.940
2	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	670.940	670.940
3	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA	2.000.000	2.000.000
4	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE	2.200.000	2.200.000

5	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON	2.000.000	2.000.000
6	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE	2.200.000	2.200.000
7	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL	1.500.000	1.500.000
8	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL CON CONTRASTE	1.800.000	1.800.000
9	883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL	420.940	420.940
10	883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL CON CONTRASTE	670.940	670.940
11	883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL	600.000	600.000
12	883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL CON CONTRASTE	850.000	850.000
13	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA	420.940	420.940
14	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA CON CONTRASTE	670.940	670.940
15	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	420.940	420.940
16	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	670.940	670.940
17	883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL	1.500.000	1.500.000
18	883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL CON CONTRASTE	1.750.000	1.750.000
19	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR	322.713	322.713
20	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE	780.682	780.682
21	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	1.200.000	1.200.000
22	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE	1.500.000	1.500.000
23	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	315.301	315.301
24	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	774.175	774.175
25	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	1.200.000	1.200.000
26	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	1.500.000	1.500.000
27	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA	420.940	420.940
28	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA CON CONTRASTE	670.940	670.940
29	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	1.200.000	1.200.000
30	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	1.500.000	1.500.000
31	883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO	420.940	420.940
32	883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	670.940	670.940
33	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS	1.200.000	1.200.000
34	883111	SIALO-RESONANCIA (Patologia Glandular Salival)	1.500.000	1.500.000
35	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL	420.940	420.940
36	883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL	420.940	420.940
37	883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL CON CONTRASTE	670.940	670.940
38	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	670.940	670.940
39	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA	420.940	420.940
40	883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR	420.940	420.940
41	883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR CON CONTRATE	670.940	670.940
42	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	670.940	670.940
43	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA	420.940	420.940
44	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO	1.200.000	1.200.000
45	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO CON CONTRASTE	1.400.000	1.400.000
46	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO	1.200.000	1.200.000
47	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	1.400.000	1.400.000
48	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE	670.940	670.940
49	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA	420.940	420.940
50	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	670.940	670.940
51	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA	420.940	420.940
52	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	670.940	670.940
53	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	420.940	420.940
54	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE	670.940	670.940
55	883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (obligatorio con contraste)	1.200.000	1.200.000
56	883322	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO, **INCLUYE 883321** RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	2.640.000	2.640.000
57	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL, **INCLUYE 883321** RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA	2.640.000	2.640.000

		(CARACTERIZACIÓN TISULAR)VALOR NO INCLUYE CONTRASTE		
58	883325	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO), **INCLUYE 883321** RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)VALOR NO INCLUYE CONTRASTE	2.480.000	2.480.000
59	883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX (sin incluir corazón)	446.902	446.902
60	883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX CON CONTRASTE (sin incluir corazón)	888.610	888.610
61	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	1.200.000	1.200.000
62	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CON CONTRASTE	1.400.000	1.400.000
63	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICAS DEL TORAX y SISTEMA CARDIOVASCULAR (AORTA UNICAMENTE)	800.000	800.000
64	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	420.940	420.940
65	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	670.940	670.940
66	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES	420.940	420.940
67	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES CON CONTARSTE	670.940	670.940
68	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO	420.940	420.940
69	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO CON CONTRASTE	670.940	670.940
70	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS	420.940	420.940
71	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS CON CONTRASTE	670.940	670.940
72	883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL	420.940	420.940
73	883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL CON CONTRASTE	670.940	670.940
74	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	315.301	315.301
75	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE	774.175	774.175
76	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA	315.301	315.301
77	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE	774.175	774.175
78	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORESONANCIA)	2.000.000	2.000.000
79	883436	ENTERORESONANCIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)	2.000.000	2.000.000
80	883440	DEFECOGRAFIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)	1.200.000	1.200.000
81	883440	GLUTEOS	1.200.000	1.200.000
82	883440	GLUTEOS CON CONTRASTE	1.400.000	1.400.000
83	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	420.940	420.940
84	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	670.940	670.940
85	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA (procedimiento obligatorio con contraste)	2.000.000	2.000.000
86	883441	RESONANCIA MAGNETICA DE PISO PELVICO	420.940	420.940
87	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal)	1.200.000	1.200.000
88	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal) CON CONTRASTE	1.400.000	1.400.000
89	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	1.200.000	1.200.000
90	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	1.400.000	1.400.000
91	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	322.713	322.713
92	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO	322.713	322.713
93	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO CON CONTRASTE	780.620	780.620
94	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO	322.713	322.713
95	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	780.620
96	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO	322.713	322.713
97	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO CON CONTRASTE	780.620	780.620
98	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO	322.713	322.713
99	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	780.620
100	883512	ARTRORESONANCIA DE CODO DERECHO	1.500.000	1.500.000
101	883512	ARTRORESONANCIA DE CODO IZQUIERDO	1.500.000	1.500.000
102	883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO DERECHO	1.500.000	1.500.000
103	883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO	1.500.000	1.500.000
104	883512	ARTRORESONANCIA DE MANO DERECHA	1.500.000	1.500.000
105	883512	ARTRORESONANCIA DE MANO IZQUIERDA	1.500.000	1.500.000
106	883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA DERECHO	1.500.000	1.500.000
107	883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA IZQUIERDO	1.500.000	1.500.000
108	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA	322.713	322.713
109	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA CON CONTRASTE	780.620	780.620

110	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA	322.713	322.713
111	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA CON CONTRASTE	780.620	780.620
112	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	322.713	322.713
113	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA	322.713	322.713
114	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA CON CONTRASTE	780.620	780.620
115	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA	322.713	322.713
116	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	780.620	780.620
117	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO	322.713	322.713
118	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO CON CONTRASTE	780.620	780.620
119	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO	322.713	322.713
120	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	780.620
121	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA	322.713	322.713
122	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA CON CONTRASTE	780.620	780.620
123	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA	322.713	322.713
124	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	780.620	780.620
125	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO	322.713	322.713
126	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO CON CONTRASTE	780.620	780.620
127	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO	322.713	322.713
128	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	780.620
129	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA	322.713	322.713
130	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA CON CONTRASTE	780.620	780.620
131	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA	322.713	322.713
132	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA CON CONTRASTE	780.620	780.620
133	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA	322.713	322.713
134	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA CON CONTRASTE	780.620	780.620
135	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA	322.713	322.713
136	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA CON CONTRASTE	780.620	780.620
137	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	322.713	322.713
138	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO	322.713	322.713
139	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO CON CONTRASTE	780.620	780.620
140	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO	322.713	322.713
141	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	780.620
142	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO	322.713	322.713
143	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO CON CONTRASTE	780.620	780.620
144	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO	322.713	322.713
145	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	780.620
146	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA	322.713	322.713
147	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA CON CONTRASTE	780.620	780.620
148	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA	322.713	322.713
149	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA CON CONTRASTE	780.620	780.620
150	883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA DERECHA	1.500.000	1.500.000
151	883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA IZQUIERDA	1.500.000	1.500.000
152	883522	ARTRORESONANCIA DE PIE DERECHO	1.500.000	1.500.000
153	883522	ARTRORESONANCIA DE PIE IZQUIERDO	1.500.000	1.500.000
154	883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA DERECHA	1.500.000	1.500.000
155	883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA IZQUIERDA	1.500.000	1.500.000
156	883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO DERECHO	1.500.000	1.500.000
157	883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO IZQUIERDO	1.500.000	1.500.000
158	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	322.713	322.713
159	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA	322.713	322.713
160	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA CON CONTRASTE	780.620	780.620
161	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA	322.713	322.713
162	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA CON CONTRASTE	780.620	780.620
163	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO	322.713	322.713

164	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO CON CONTRASTE	780.620	780.620
165	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO	322.713	322.713
166	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	780.620
167	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA	322.713	322.713
168	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA CON CONTRASTE	780.620	780.620
169	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA	322.713	322.713
170	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONTRASTE	780.620	780.620
171	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO	322.713	322.713
172	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO CON CONTRASTE	780.620	780.620
173	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO	322.713	322.713
174	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	780.620
175	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO	322.713	322.713
176	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO CON CONTRASTE	780.620	780.620
177	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO	322.713	322.713
178	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	780.620	780.620
179	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL	315.301	315.301
180	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO	315.301	315.301
181	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO CON CONTRASTE	774.175	774.175
182	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO	315.301	315.301
183	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO CON CONTRASTE	774.175	774.175
184	883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (neuronavegacion)	1.500.000	1.500.000
185	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	1.500.000	1.500.000
186	883905	ESPECTROSCOPIA	1.200.000	1.200.000
187	883905	ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE	1.500.000	1.500.000
188	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL	446.902	446.902
189	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON CONTRASTE	888.610	888.610
190	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL	446.902	446.902
191	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL CON CONTRASTE	888.610	888.610
192	883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN	446.902	446.902
193	883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	888.610	888.610
194	883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	446.902	446.902
195	883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL CON CONTRASTE	888.610	888.610
196	883909	ANGIORESONANCIA DE CARA CON CONTRASTE	888.610	888.610
197	883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO	446.902	446.902
198	883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO CON CONTRASTE	888.610	888.610
199	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR	446.902	446.902
200	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE	888.610	888.610
201	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR	446.902	446.902
202	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	888.610	888.610
203	883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS	446.902	446.902
204	883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	888.610	888.610
205	883909	ANGIORESONANCIA RENAL	446.902	446.902
206	883909	ANGIORESONANCIA RENAL CON CONTRASTE	888.610	888.610
207	883909	ANGIORRESONANCIA CARA	446.902	446.902
208	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	446.902	446.902
209	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE	888.610	888.610
210	998702	SEDACION (incluye insumos y honorarios)	400.000	400.000
211		MEDIO DE CONTRASTE	250.000	250.000

Para el caso de los servicios del grupo 2 se toma la tarifa de la única Entidad que cotizó, estableciendo esta tarifa como precio del mercado, ya que a la fecha únicamente se recibió esta cotización de los servicios requeridos

GRUPO 3- SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA

No.	CODIGO	DESCRIPCION	COTIZACION 1	COTIZACION 2	COTIZACION 3	COTIZACION 4	VALOR PROMEDIO
1	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 45.000	$ 27.905,00	$ 30.051	$ 38.574	$ 35.383
2	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 45.000	$ 18.818,00	$ 20.265	$ 18.573	$ 25.664
3	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 45.000	$ 25.636,00	$ 27.608	$ 30.953	$ 32.299
4	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 45.000	$ 36.550,00	$ 39.361	$ 34.917	$ 38.957
5	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 45.000	$ 36.550,00	$ 27.608	$ 34.917	$ 36.019
6	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 45.000	$ 36.550,00	NO OFERTA	$ 34.917	$ 38.822
7	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 45.000	$ 25.636,00	$ 27.608	$ 34.917	$ 33.290
8	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 45.000	$ 25.792,00	$ 27.776	$ 25.783	$ 31.088
9	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 45.000	$ 25.792,00	$ 27.776	$ 25.783	$ 31.088
10	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 45.000	$ 25.636,00	$ 27.608	$ 25.783	$ 31.007
11	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 45.000	$ 25.636,00	$ 27.608	$ 25.783	$ 31.007
12	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 45.000	$ 25.636,00	$ 27.608	$ 25.783	$ 31.007
13	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 45.000	$ 25.792,00	$ 27.776	$ 28.723	$ 31.823
14	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 45.000	$ 25.636,00	$ 27.608	$ 25.783	$ 31.007
15	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 45.000	$ 25.792,00	$ 27.776	$ 25.128	$ 30.924
16	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 45.000	$ 25.792,00	$ 27.776	$ 28.723	$ 31.823
17	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 45.000	$ 28.574,00	$ 30.772	$ 27.740	$ 33.022
18	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 45.000	$ 28.574,00	$ 30.772	$ 27.740	$ 33.022
19	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	NO OFERTA	28.574	NO OFERTA	$ 25.783	$ 27.179
20	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 65.000	$ 31.272,00	$ 33.677	$ 32.222	$ 40.543
21	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 65.000	$ 31.272,00	$ 33.677	$ 32.222	$ 40.543
22	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 65.000	$ 30.609,00	$ 32.963	$ 31.537	$ 40.027
23	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 65.000	$ 30.609,00	$ 32.963	$ 41.442	$ 42.504
24	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 65.000	$ 38.142,00	$ 41.076	$ 38.119	$ 45.584
25	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 65.000	$ 30.791,00	$ 33.159	$ 31.944	$ 40.224
26	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	NO OFERTA	125.086	NO OFERTA	$ 77.990	$ 101.538
27	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	NO OFERTA	109.031	NO OFERTA	$ 77.990	$ 93.511
28	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	NO OFERTA	41.932	NO OFERTA	$ 58.390	$ 50.161
29	871070	RADIOGRAFIA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	50.000	53.126	NO OFERTA	$ 28.723	$ 43.950
30	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 65.000	$ 23.628,00	$ 25.425	$ 24.598	$ 34.663
31	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 65.000	$ 26.858,00	$ 28.924	$ 28.723	$ 37.376
32	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 65.000	$ 24.538,00	$ 26.425	$ 25.093	$ 35.264
33	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$ 65.000	$ 26.858,00	$ 28.924	$ 28.723	$ 37.376
34	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 65.000	$ 24.538,00	$ 26.425	$ 25.783	$ 35.437
35	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 77.990	$ 77.990
36	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 100.000	$ 31.681,00	$ 34.118	$ 37.360	$ 50.790
37	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	NO OFERTA	42.055	NO OFERTA	$ 50.999	$ 46.527
38	872101	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 131.330	$ 131.330
39	872102	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 161.318	$ 161.318
40	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	280.000	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 280.000
41	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	300.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 163.082	$ 231.541
42	872121	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 169.256	$ 169.256
43	872122	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 163.082	$ 163.082
44	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	NO OFERTA	111.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 111.800
45	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 120.000	$ 90.357,00	$ 26.726	$ 77.996	$ 78.770
46	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]	NO OFERTA	111.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 111.800
47	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 80.000	$ 19.149,00	$ 20.622	$ 21.705	$ 35.369
48	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 45.000	$ 24.817,00	$ 20.622	$ 27.566	$ 29.501
49	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 45.000	$ 19.149,00	$ 20.622	$ 21.706	$ 26.619
50	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 45.000	$ 24.817,00	$ 26.726	$ 27.566	$ 31.027

51	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 45.000	$ 19.149,00	$ 26.726	$ 21.706	$ 28.145
52	873123	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	32000	10.972	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 21.486
53	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 45.000	$ 10.972,00	$ 26.425	$ 24.917	$ 26.829
54	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 45.000	$ 24.817,00	$ 26.726	$ 27.566	$ 31.027
55	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 45.000	$ 19.149,00	$ 20.622	$ 21.706	$ 26.619
56	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	$ 45.000	$ 19.149,00	$ 20.622	$ 21.706	$ 26.619
57	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$ 45.000	$ 19.149,00	$ 20.622	$ 21.706	$ 26.619
58	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	$ 80.000	$ 27.931,00	$ 30.079	$ 42.512	$ 45.131
59	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	32.000	10.972	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 21.486
60	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZA DE LOS METATARSIANOS	45.000	19.149	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 32.075
61	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	NO OFERTA	109.031	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 109.031
62	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	NO OFERTA	41.932	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 41.932
63	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	NO OFERTA	111.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 111.800
64	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$ 80.000	$ 31.213,00	$ 26.726	$ 29.413	$ 41.838
65	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	$ 80.000	$ 24.817,00	$ 26.726	$ 27.566	$ 39.777
66	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	$ 80.000	$ 24.817,00	$ 26.726	$ 27.566	$ 39.777
67	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 80.000	$ 24.817,00	$ 26.726	$ 23.646	$ 38.797
68	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, PROYECCIÓN OBLICUA	$ 45.000	$ 19.149,00	$ 20.622	$ 21.706	$ 26.619
69	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	$ 45.000	$ 19.149,00	$ 20.622	$ 21.706	$ 26.619
70	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	$ 85.000	$ 24.817,00	$ 26.726	$ 23.502	$ 40.011
71	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP Y LATERAL)	$ 85.000	$ 23.628,00	$ 25.445	$ 25.578	$ 39.913
72	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 85.000	$ 10.972,00	$ 11.816	$ 24.277	$ 33.016
73	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 65.000	$ 24.817,00	$ 26.726	$ 27.566	$ 36.027
74	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 85.000	$ 10.972,00	$ 11.816	$ 24.917	$ 33.176
75	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	50.000	31.720	$ 34.160	$ 27.320	$ 35.800
76	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 45.000	$ 19.149,00	$ 20.622	$ 27.566	$ 28.084
77	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 85.000	$ 10.972,00	$ 11.816	$ 9.525	$ 29.328
78	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 45.000	$ 10.972,00	$ 11.816	$ 11.472	$ 19.815
79	873710	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 84.707	$ 84.707
80	873720	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 84.707	$ 84.707
81	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	85.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 65.173	$ 75.087
82	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	85.000	95.030	NO OFERTA	$ 72.286	$ 84.105
83	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	280.000	213.465	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 246.733
84	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 180.000	$ 126.159,00	NO OFERTA	$ 124.342	$ 143.500
85	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$ 325.000	$ 138.385,00	NO OFERTA	$ 280.981	$ 248.122
86	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 350.000	$ 418.438,00	NO OFERTA	$ 281.911	$ 350.116
87	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 138.483	$ 398.483,00	NO OFERTA	$ 136.303	$ 224.423
88	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 150.000	$ 107.640,00	NO OFERTA	$ 185.448	$ 147.696
89	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 150.000	$ 138.483,00	NO OFERTA	$ 280.981	$ 189.821
90	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 150.000	$ 138.483,00	NO OFERTA	$ 136.303	$ 141.595
91	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 150.000	$ 138.483,00	NO OFERTA	$ 130.493	$ 139.659
92	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 150.000	$ 138.483,00	NO OFERTA	$ 136.278	$ 141.587
93	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	$ 150.000	$ 117.351,00	NO OFERTA	$ 191.273	$ 152.875
94	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	$ 150.000	$ 117.351,00	NO OFERTA	$ 100.117	$ 122.489
95	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 150.000	$ 84.416,00	NO OFERTA	$ 103.323	$ 112.580
96	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$ 120.000	$ 117.351,00	NO OFERTA	$ 110.385	$ 115.912
97	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 150.000	$ 131.287,00	NO OFERTA	$ 210.382	$ 163.890
98	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 250.000	$ 171.392,00	NO OFERTA	$ 161.504	$ 194.299
99	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 250.000	$ 447.733,00	NO OFERTA	$ 227.505	$ 308.413
100	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 250.000	$ 471.731,00	NO OFERTA	$ 306.896	$ 342.876

101	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	280.000	117.351	NO OFERTA	$ 165.620	$ 187.657
102	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	$ 420.000	$ 520.000,00	NO OFERTA	$ 296.891	$ 412.297
103	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 150.000	$ 377.351,00	NO OFERTA	$ 100.607	$ 209.319
104	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 150.000	$ 107.640,00	NO OFERTA	$ 115.592	$ 124.411
105	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 150.000	$ 107.640,00	NO OFERTA	$ 100.403	$ 119.348
106	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$ 150.000	$ 107.640,00	NO OFERTA	$ 58.947	$ 105.529
107	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 150.000	$ 107.640,00	NO OFERTA	$ 84.476	$ 114.039
108	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 180.000	$ 182.897,00	NO OFERTA	$ 198.624	$ 187.174
109	879920	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	200.000	NO OFERTA	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 200.000
110	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 200.000	79.538	NO OFERTA	$ 86.724	$ 122.087
111	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	NO OFERTA	45.721	NO OFERTA	$ 93.198	$ 69.460
112	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	NO OFERTA	108.086	NO OFERTA	$ 152.880	$ 130.483
113	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	NO OFERTA	39.247	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 39.247
114	881131	ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 60.000	$ 31.168,00	$ 33.565	$ 35.366	$ 40.025
115	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	95.000	39.247	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 67.124
116	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 60.000	$ 31.168,00	$ 33.565	$ 37.326	$ 40.515
117	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	85.000	53.235	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 69.118
118	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 50.000	$ 36.550,00	$ 39.361	$ 50.985	$ 44.224
119	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	NO OFERTA	222.453	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 222.453
120	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	NO OFERTA	469.623	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 469.623
121	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	NO OFERTA	469.623	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 469.623
122	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 50.000	$ 30.206,00	$ 32.529	$ 37.246	$ 37.495
123	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	NO OFERTA	30.206	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 30.206
124	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 60.000	$ 39.247,00	$ 42.266	$ 43.881	$ 46.349
125	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	$ 80.000	$ 67.002,00	$ 72.156	$ 88.023	$ 76.795
126	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	$ 80.000	$ 53.235,00	$ 57.330	$ 60.921	$ 62.872
127	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 80.000	$ 33.501,00	$ 36.078	$ 42.685	$ 48.066
128	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	$ 50.000	$ 29.445,00	$ 31.710	$ 31.076	$ 35.558
129	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$ 80.000	$ 33.351,00	$ 36.078	$ 41.705	$ 47.784
130	881332	ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 80.000	$ 39.247,00	$ 42.266	$ 47.721	$ 52.309
131	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	$ 80.000	$ 53.235,00	$ 57.330	$ 60.921	$ 62.872
132	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 164.418	$ 166.946,00	$ 177.065	$ 164.881	$ 168.328
133	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	NO OFERTA	39.716	NO OFERTA	$ 200.567	$ 120.142
134	881401	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	NO OFERTA	41.600	NO OFERTA	$ 56.840	$ 49.220
135	881402	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	NO OFERTA	41.600	NO OFERTA	$ 66.640	$ 54.120
136	881431	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	NO OFERTA	41.600	NO OFERTA	$ 56.840	$ 49.220
137	881432	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	NO OFERTA	41.600	NO OFERTA	$ 56.840	$ 49.220
138	881434	PERFIL BIOFÍSICO	NO OFERTA	78.000	NO OFERTA	$ 96.040	$ 87.020
139	881435	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	NO OFERTA	92.300	NO OFERTA	$ 96.040	$ 94.170
140	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	NO OFERTA	196.350	NO OFERTA	$ 96.040	$ 146.195
141	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	NO OFERTA	196.350	NO OFERTA	$ 96.040	$ 146.195
142	881501	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 80.000	$ 39.247,00	$ 42.266	$ 42.243	$ 50.939
143	881502	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 80.000	$ 74.913,00	$ 80.675	$ 74.642	$ 77.558
144	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 60.000	$ 31.168,00	$ 33.565	$ 41.246	$ 41.495
145	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 120.000	$ 72.180,00	$ 125.000	$ 61.583	$ 94.691
146	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO OFERTA	31.168	NO OFERTA	$ 93.458	$ 62.313
147	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 60.000	$ 39.247,00	$ 42.266	$ 41.844	$ 45.839
148	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 60.000	$ 39.247,00	$ 42.266	$ 41.844	$ 45.839
149	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 57.000	$ 36.551,00	$ 39.361	$ 40.874	$ 43.447
150	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	NO OFERTA	36.551	NO OFERTA	$ 51.920	$ 44.236

151	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 57.000	$ 36.551,00	$ 39.361	$ 41.854	$ 43.692
152	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 57.000	$ 36.550,00	$ 39.361	$ 41.708	$ 43.655
153	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	60.000	36.550	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 48.275
154	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMINETOS	120.000	39.716	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 79.858
155	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	120.000	126.525	NO OFERTA	$ 129.935	$ 125.487
156	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	150.000	129.860	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 139.930
157	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	117.971	$ 119.786,00	$ 135.000	$ 129.933	$ 125.673
158	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	120.000	99.822	NO OFERTA	$ 131.575	$ 117.132
159	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	NO OFERTA	129.768	NO OFERTA	$ 160.975	$ 145.372
160	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	250.000	159.410	NO OFERTA	$ 131.575	$ 180.328
161	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	250.000	129.769	NO OFERTA	$ 160.975	$ 180.248
162	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	250.000	129.769	NO OFERTA	$ 160.975	$ 180.248
163	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	250.000	129.769	NO OFERTA	$ 116.043	$ 165.271
164	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	250.000	158.295	NO OFERTA	$ 116.043	$ 174.779
165	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	250.000	129.769	NO OFERTA	$ 152.586	$ 177.452
166	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	120.000	67.249	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 93.625
167	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	250.000	159.410	NO OFERTA	$ 86.161	$ 165.190
168	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	250.000	159.410	NO OFERTA	$ 86.161	$ 165.190
169	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	250.000	159.410	NO OFERTA	$ 160.975	$ 190.128
170	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	NO OFERTA	59.459	NO OFERTA	$ 116.043	$ 87.751
171	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 150.000	$ 218.237,00	$ 175.000	$ 160.975	$ 176.053
172	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 150.000	$ 218.237,00	$ 175.000	$ 160.975	$ 176.053
173	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 240.000	$ 188.842,00	$ 175.000	$ 225.057	$ 207.225
174	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 130.000	$ 107.910,00	$ 175.000	$ 116.043	$ 132.238
175	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 250.000	$ 188.842,00	$ 175.000	$ 225.057	$ 209.725
176	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 360.000	$ 107.910,00	$ 175.000	$ 155.733	$ 199.661
177	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	$ 125.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 106.470	$ 115.735
178	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO OFERTA	43.255	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 43.255
179	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO OFERTA	43.255	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 43.255
180	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	NO OFERTA	148.302	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 148.302
181	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	NO OFERTA	173.019	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 173.019
182	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	NO OFERTA	185378	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 185.378
183	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	NO OFERTA	30.896	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 30.896
184	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS –ACR	NO OFERTA	129.129	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.129
185	951321	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES	NO OFERTA	156.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 156.000

Para establecer el valor del mercado del grupo 3, se realizó el promedio de los valores de las cuatro (4) cotizaciones presentadas por los posibles oferentes, teniendo en cuenta que manejan unos valores similares

GRUPO 4 SERVICIOS DE ENDOSPOCOPIAS Y COLONOSCOPIAS

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	COTIZACION 1	VALOR DE MERCADO
1	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA (Valor insumos, medicamentos y derechos de sala)	300.000	300.000
2	452301	COLONOSCOPIA TOTAL, PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)	380.000	380.000
3	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)	380.000	380.000
4	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)	380.000	380.000

Para el caso de los servicios del grupo 4 se toma la tarifa de la única Entidad que cotizó, estableciendo esta tarifa como precio del mercado, ya que a la fecha únicamente se recibió esta cotización de los servicios requeridos

3.4 ANÁLISIS VALOR ESTIMADO

Con relación a la información allegada por los proveedores a través de sus respectivas cotizaciones se puede inferir lo siguiente:

GRUPO 1 ITEM 1 – SERVICIOS DE SALUD DE BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

Incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta medicina especializada y subespecializada servicios quirúrgicos, procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico, imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y medicalizado secundario

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	PRECIO SECOP	PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS	VALOR DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	NA	587.898	665.370	665.370
2	12102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
3	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
4	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
5	12501	SECUESTRECTOMÍA DE CRANEO, POR CRANIECTOMÍA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
6	12502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
7	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
8	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
9	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
10	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
11	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
12	15101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
13	15304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
14	15310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
15	15409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
16	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
17	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
18	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
19	17201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
20	17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
21	17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
22	17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
23	17701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
24	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
25	20203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
26	20204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
27	20401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
28	20602	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA DE LA BASE DEL CRANEO,POR CRANEOPLASTIA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
29	21101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
30	21102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
31	21104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
32	21201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
33	21202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
34	21210	CORRECION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
35	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
36	22201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
37	22202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
38	22401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610

39	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
40	24300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
41	25000	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
42	30105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
43	30108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
44	30208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
45	30214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
46	30220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	3.933.068	4.451.490	4.451.490
47	30226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
48	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
49	35201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
50	35202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
51	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
52	35402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
53	39001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
54	39002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
55	39500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
56	40712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
57	40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
58	40719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
59	40727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
60	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	NA	464.524	525.780	525.780
61	41610	CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO EN PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	NA	108.552	131.523	131.523
62	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
63	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
64	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
65	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
66	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
67	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	NA	464.524	525.780	525.780
68	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
69	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
70	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
71	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	NA	810.283	917.190	917.190
72	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
73	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
74	44301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
75	44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
76	44514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
77	44519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	NA	810.283	917.190	917.190
78	44525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	NA	810.283	917.190	917.190
79	46103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
80	48201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	NA	87.159	98.640	98.640
81	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	NA	87.159	98.640	98.640
82	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	NA	87.159	98.640	98.640
83	53114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
84	53202	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	NA	63.785	80.300	80.300
85	53205	NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
86	54202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
87	60902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
88	60903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590

89	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	NA	464.524	525.780	525.780
90	61001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
91	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	NA	464.524	525.780	525.780
92	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
93	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VÍA ABIERTA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
94	64101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
95	64102	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
96	67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
97	70002	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	587.898	665.370	665.370
98	76400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
99	78204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
100	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	NA	587.898	665.370	665.370
101	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	NA	587.898	665.370	665.370
102	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
103	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
104	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
105	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
106	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
107	83802	CANTORRAFIA	NA	464.524	525.780	525.780
108	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
109	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
110	83809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	NA	810.283	917.190	917.190
111	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
112	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	NA	464.524	525.780	525.780
113	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	NA	464.524	525.780	525.780
114	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	NA	464.524	525.780	525.780
115	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
116	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	NA	119.669	150.500	150.500
117	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	NA	345.594	391.050	391.050
118	97101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
119		USO DE EQUIPO DE LITOTRIPTOR	NA	346.022	419.243	419.243
120	547701	IMPLANTE DE SISTEMA DE CICATRIZACION ASISTIDA POR VACIO	NA	1.447.043	1.637.750	1.637.750
121	103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	NA	810.283	917.190	917.190
122	103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
123	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
124	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
125	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
126	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	NA	464.524	525.780	525.780
127	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	NA	52.509	59.400	59.400
128	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	NA	464.524	525.780	525.780
129	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
130	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
131	115302	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
132	115306	SUTURA DE CÓRNEA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
133	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	NA	810.283	917.190	917.190
134	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	NA	345.594	391.050	391.050
135	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
136	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
137	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	NA	810.283	917.190	917.190
138	125401	TRABECULOTOMÍA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
139	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
140	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
141	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390

142	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
143	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	NA	644.441	810.400	810.400
144	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
145	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
146	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
147	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
148	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
149	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
150	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
151	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
152	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
153	168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
154	168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
155	168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
156	169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
157	169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
158	169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	NA	464.524	525.780	525.780
159	169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	NA	464.524	525.780	525.780
160	180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	NA	48.888	55.350	55.350
161	180200	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	NA	587.898	665.370	665.370
162	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	NA	345.594	391.050	391.050
163	182100	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
164	182200	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	NA	345.594	391.050	391.050
165	182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA	NA	810.283	917.190	917.190
166	184100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	NA	464.524	525.780	525.780
167	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
168	187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
169	187105	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
170	187106	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCULAR (TERCER TIEMPO)	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
171	187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
172	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
173	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
174	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
175	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
176	194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
177	194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
178	194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
179	194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
180	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	NA	810.283	917.190	917.190
181	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	NA	810.283	917.190	917.190
182	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	NA	810.283	917.190	917.190
183	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	NA	810.283	917.190	917.190
184	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	NA	587.898	665.370	665.370
185	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	NA	32.509	36.810	36.810
186	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
187	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
188	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
189	204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
190	210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	NA	65.266	73.890	73.890
191	210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	NA	122.303	138.420	138.420
192	210203	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	NA	122.303	138.420	138.420

193	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	NA	345.594	391.050	391.050
194	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	NA	345.594	391.050	391.050
195	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
196	218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
197	218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
198	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
199	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
200	218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
201	218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
202	218901	REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
203	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	NA	464.524	525.780	525.780
204	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	NA	587.898	665.370	665.370
205	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL	NA	587.898	665.370	665.370
206	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
207	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
208	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
209	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
210	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
211	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
212	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
213	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
214	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
215	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
216	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
217	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
218	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
219	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
220	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	NA	NO CONTRATADO	2.131.470	2.131.470
221	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NA	NO CONTRATADO	2.131.470	2.131.470
222	231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	NA	84.772	146.940	146.940
223	237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
224	243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
225	243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	NA	587.898	665.370	665.370
226	243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	NA	587.898	665.370	665.370
227	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
228	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
229	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	NA	464.524	525.780	525.780
230	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	NA	587.898	665.370	665.370
231	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	NA	587.898	665.370	665.370
232	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	NA	587.898	665.370	665.370
233	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	NA	587.898	665.370	665.370
234	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	NA	587.898	665.370	665.370
235	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	NA	464.524	525.780	525.780
236	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	NA	464.524	525.780	525.780
237	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	NA	464.524	525.780	525.780
238	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	NA	464.524	525.780	525.780
239	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	NA	464.524	525.780	525.780
240	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
241	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
242	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	NA	587.898	665.370	665.370
243	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
244	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	NA	345.594	391.050	391.050
245	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	NA	292.343	330.840	330.840

246	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	NA	292.343	330.840	330.840
247	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	NA	345.594	391.050	391.050
248	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	NA	810.283	917.190	917.190
249	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	NA	464.524	525.780	525.780
250	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	NA	345.594	391.050	391.050
251	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	NA	587.898	665.370	665.370
252	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
253	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	NA	587.898	665.370	665.370
254	275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	NA	587.898	665.370	665.370
255	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	NA	345.594	391.050	391.050
256	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	NA	345.594	391.050	391.050
257	275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	NA	464.524	525.780	525.780
258	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
259	275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
260	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	NA	810.283	917.190	917.190
261	275901	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	NA	810.283	917.190	917.190
262	275903	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	NA	810.283	917.190	917.190
263	276101	PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
264	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
265	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
266	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	810.283	917.190	917.190
267	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NA	810.283	917.190	917.190
268	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	NA	810.283	917.190	917.190
269	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	810.283	917.190	917.190
270	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NA	810.283	917.190	917.190
271	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	NA	345.594	391.050	391.050
272	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
273	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	NA	345.594	391.050	391.050
274	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NA	587.898	665.370	665.370
275	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	NA	810.283	917.190	917.190
276	295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
277	295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
278	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
279	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
280	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
281	306001	NASOLARINGOSCOPIA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
282	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	NA	810.283	917.190	917.190
283	306102	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
284	306401	EXTRACCION DE MOLDE LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	NA	3.109.267	138.420	138.420
285	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
286	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
287	317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
288	317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
289	317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
290	321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
291	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
292	324102	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	NA	NO CONTRATADO	2.432.610	2.432.610
293	340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	NA	810.283	917.190	917.190
294	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
295	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
296	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	NA	464.524	525.780	525.780
297	340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160

298	345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
299	370101	PERICARDIOCENTESIS	NA	311.109	352.170	352.170
300	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
301	371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
302	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
303	374100	CARDIORRAFIA SOD	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
304	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
305	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
306	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
307	383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
308	383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
309	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
310	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
311	385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
312	385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
313	385701	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
314	385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
315	385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
316	385903	LIGADURA DE PERFORANTES	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
317	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
318	387300	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	NA	1.109.459	1.255.680	1.255.680
319	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
320	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
321	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
322	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
323	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	NA	101.151	127.200	127.200
324	389102	INSERCION DE CATÉTER YUGULAR	NA	101.151	127.200	127.200
325	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	NA	385.100	484.200	484.200
326	389400	DISECCION VENOSA SOD	NA	46.007	52.020	52.020
327	389900	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD	NA	76.542	86.670	86.670
328	392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
329	392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
330	392702	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO]	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
331	392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
332	392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
333	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
334	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
335	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
336	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
337	394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
338	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	NA	3.933.068	4.451.490	4.451.490
339	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NA	488.392	552.780	552.780
340	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
341	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
342	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
343	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
344	397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
345	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
346	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
347	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
348	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
349	397700	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
350	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390

351	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
352	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
353	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
354	399200	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	NA	341.973	590.400	590.400
355	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	NA	675.716	446.940	446.940
356	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
357	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
358	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	NA	464.524	525.780	525.780
359	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
360	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
361	402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
362	402400	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
363	402600	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
364	404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
365	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
366	405102	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ENDOSCÓPICA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
367	405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
368	405306	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
369	405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
370	413101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	NA	587.898	665.370	665.370
371	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	NA	464.524	525.780	525.780
372	413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
373	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
374	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
375	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
376	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	NA	587.898	665.370	665.370
377	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
378	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
379	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
380	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
381	428100	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
382	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
383	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
384	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
385	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
386	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
387	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
388	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	NA	1.772.465	2.131.470	2.131.470
389	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
390	433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
391	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
392	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
393	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
394	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
395	437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
396	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
397	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
398	438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
399	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
400	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
401	439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
402	439002	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
403	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510

404	439101	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
405	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
406	440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
407	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	NA	810.283	917.190	917.190
408	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	NA	810.283	917.190	917.190
409	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
410	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
411	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
412	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
413	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
414	451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
415	451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
416	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
417	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
418	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
419	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	NA	810.283	917.190	917.190
420	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
421	454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
422	454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
423	454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
424	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
425	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
426	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
427	456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
428	456400	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
429	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
430	457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
431	457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
432	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
433	458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
434	458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
435	458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	3.933.068	4.451.490	4.451.490
436	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
437	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
438	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
439	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
440	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
441	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
442	463200	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
443	464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
444	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
445	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
446	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
447	467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
448	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
449	467902	RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
450	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
451	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
452	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
453	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
454	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	NA	810.283	917.190	917.190
455	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	NA	587.898	665.370	665.370

456	482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	NA	810.283	917.190	917.190
457	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	NA	810.283	917.190	917.190
458	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	NA	810.283	917.190	917.190
459	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	NA	345.594	391.050	391.050
460	485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
461	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
462	486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
463	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
464	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
465	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	NA	3.933.068	4.451.490	4.451.490
466	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA	NA	3.933.068	4.451.490	4.451.490
467	487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	NA	3.933.068	4.451.490	4.451.490
468	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	NA	345.594	391.050	391.050
469	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	NA	345.594	391.050	391.050
470	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
471	489200	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD	NA	587.898	665.370	665.370
472	489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
473	489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
474	490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	NA	464.524	525.780	525.780
475	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	NA	464.524	525.780	525.780
476	490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	NA	464.524	525.780	525.780
477	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	NA	345.594	391.050	391.050
478	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	NA	345.594	391.050	391.050
479	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
480	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	NA	345.594	391.050	391.050
481	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	NA	464.524	525.780	525.780
482	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
483	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
484	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
485	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	NA	464.524	525.780	525.780
486	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
487	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	NA	244.195	276.390	276.390
488	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
489	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
490	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
491	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
492	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
493	510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
494	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
495	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
496	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
497	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
498	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
499	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
500	514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
501	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
502	514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
503	518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
504	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
505	518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
506	518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
507	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
508	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
509	529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610

510	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
511	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
512	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
513	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
514	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
515	531502	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	5.095.957	6.767.500	6.767.500
516	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
517	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	1.046.826	6.667.500	6.667.500
518	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	NA	810.283	917.190	917.190
519	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	NA	810.283	917.190	917.190
520	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	NA	810.283	917.190	917.190
521	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
522	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
523	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	NA	587.898	665.370	665.370
524	535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	587.898	665.370	665.370
525	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	NA	810.283	917.190	917.190
526	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	NA	810.283	917.190	917.190
527	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	NA	587.898	665.370	665.370
528	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	NA	810.283	917.190	917.190
529	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA	NA	810.283	917.190	917.190
530	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
531	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
532	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
533	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
534	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
535	540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
536	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	NA	345.594	391.050	391.050
537	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
538	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
539	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
540	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
541	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
542	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
543	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
544	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
545	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
546	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
547	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	1.046.826	1.637.750	1.637.750
548	541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
549	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	NA	587.898	665.370	665.370
550	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	NA	587.898	665.370	665.370
551	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
552	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
553	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
554	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
555	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	NA	55.637	63.000	63.000
556	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	NA	55.637	63.000	63.000
557	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	NA	345.594	391.050	391.050
558	543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
559	543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
560	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
561	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
562	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
563	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340

		(EVISCERACIÓN) SOD				
564	547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
565	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
566	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
567	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
568	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
569	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
570	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
571	549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
572	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	NA	1.730.115	1.958.200	1.958.200
573	592002	NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA	NA	4.823.352	2.432.100	2.432.100
574	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
575	550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	NA	5.392.568	6.103.200	6.103.200
576	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
577	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
578	552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	NA	587.898	665.370	665.370
579	552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
580	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
581	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
582	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
583	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
584	555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
585	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
586	555721	NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	NA	5.662.196	6.408.350	6.408.350
587	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
588	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
589	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
590	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	NA	5.662.196	6.408.350	6.408.350
591	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	NA	218.434	247.230	247.230
592	559300	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA SOD	NA	244.195	215.070	215.070
593	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
594	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
595	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	NA	810.283	917.190	917.190
596	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
597	565101	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
598	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
599	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
600	568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
601	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
602	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	NA	44.032	55.400	55.400
603	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.063.561	2.432.610	2.432.610
604	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
605	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
606	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
607	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
608	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	NA	810.283	917.190	917.190
609	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
610	573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
611	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
612	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
613	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
614	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
615	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160

616	577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
617	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
618	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
619	578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
620	578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
621	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
622	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
623	579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
624	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	NA	87.159	67.400	67.400
625	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	NA	25.019	28.350	28.350
626	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	NA	57.283	64.890	64.890
627	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
628	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
629	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	NA	587.898	665.370	665.370
630	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
631	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
632	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
633	584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	NA	810.283	917.190	917.190
634	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
635	584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	NA	587.898	665.370	665.370
636	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
637	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
638	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	NA	587.898	665.370	665.370
639	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
640	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	NA	587.898	665.370	665.370
641	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
642	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	NA	44.032	55.400	55.400
643	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	NA	587.898	665.370	665.370
644	590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
645	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
646	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
647	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
648	592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
649	592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
650	592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
651	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
652	592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
653	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
654	592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
655	592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	NA	810.283	917.190	917.190
656	592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
657	592303	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
658	595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
659	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
660	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
661	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
662	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
663	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
664	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
665	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	NA	587.898	665.370	665.370
666	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	NA	587.898	665.370	665.370
667	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850

668	602001	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
669	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
670	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
671	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
672	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
673	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
674	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	NA	810.283	917.190	917.190
675	612100	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
676	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	NA	464.524	525.780	525.780
677	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	NA	464.524	525.780	525.780
678	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
679	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
680	614100	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD	NA	464.524	525.780	525.780
681	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
682	619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
683	622100	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
684	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
685	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
686	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
687	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
688	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
689	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
690	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
691	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
692	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
693	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
694	632100	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
695	633200	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
696	634000	EPIDIDIMECTOMÍA SOD	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
697	635200	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
698	637300	VASECTOMÍA SOD	NA	587.898	665.370	665.370
699	640000	CIRCUNCISIÓN SOD	NA	810.283	917.190	917.190
700	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	NA	464.524	525.780	525.780
701	642100	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD	NA	464.524	525.780	525.780
702	643100	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
703	643200	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
704	644100	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD	NA	810.283	917.190	917.190
705	644300	CONSTRUCCIÓN (DE NOVO) DE PENE SOD	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
706	644400	RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
707	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	NA	464.524	525.780	525.780
708	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
709	649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
710	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
711	649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
712	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	NA	810.283	917.190	917.190
713	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
714	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NA	1.730.115	1.958.100	1.958.100
715	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
716	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NA	1.730.115	1.958.100	1.958.100
717	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
718	652302	RESECCION DE TUMOR EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NA	1.730.115	1.958.200	1.958.200
719	652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
720	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NA	1.363.120	1.564.850	1.564.850

721	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
722	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
723	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NA	NO CONTRATADO	1.542.800	1.542.800
724	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
725	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NA	1.730.115	1.958.100	1.958.100
726	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
727	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NA	1.730.115	1.986.200	1.986.200
728	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NA	1.730.115	1.958.200	1.958.200
729	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NA	1.730.115	1.989.200	1.989.200
730	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
731	660202	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	NA	1.363.120	1.824.800	1.824.800
732	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
733	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	NA	1.363.120	1.542.800	1.542.800
734	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	NA	587.898	665.370	665.370
735	662102	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA	NA	1.363.120	1.542.700	1.542.700
736	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	NA	810.283	917.190	917.190
737	662202	ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD	NA	1.363.120	1.564.800	1.564.800
738	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
739	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
740	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	NA	1.363.120	1.542.750	1.542.750
741	666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	NA	1.730.115	1.958.200	1.958.200
742	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	NA	587.898	665.370	665.370
743	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	NA	1.363.120	1.928.400	1.928.400
744	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
745	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
746	669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	NA	587.898	665.370	665.370
747	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	NA	345.594	391.050	391.050
748	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	NA	587.898	665.370	665.370
749	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	NA	345.594	391.050	391.050
750	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	NA	42.386	47.970	47.970
751	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	NA	587.898	665.370	665.370
752	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	NA	587.898	665.370	665.370
753	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	NA	838.843	949.400	949.400
754	681201	HISTEROSCOPIA	NA	345.594	391.050	391.050
755	681102	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA	NA	1.258.265	1.424.100	1.424.100
756	682202	INCISION O EXTIRPACION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	NA	1.258.265	1.424.100	1.424.100
757	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	NA	1.258.265	1.424.100	1.424.100
758	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	NA	345.594	391.050	391.050
759	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
760	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
761	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	NA	2.097.109	2.492.150	2.492.150
762	682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA	NA	1.258.265	1.424.100	1.424.100
763	682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	NA	1.258.265	1.375.920	1.375.920
764	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
765	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	NA	2.097.109	2.373.500	2.373.500
766	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
767	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
768	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	NA	345.594	391.050	391.050
769	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
770	691201	ESCISION Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	NA	1.363.120	1.542.800	1.542.800
771	691202	ESCISION Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
772	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	NA	1.258.265	1.424.100	1.424.100

773	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	NA	345.594	391.050	391.050
774	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	NA	587.898	665.370	665.370
775	701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	NA	345.594	391.050	391.050
776	702101	VAGINOSCOPIA	NA	292.343	330.840	330.840
777	702203	COLPOSCOPIA	NA	292.343	330.840	330.840
778	703101	HIMENECTOMÍA	NA	345.594	391.050	391.050
779	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	NA	810.283	917.190	917.190
780	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	NA	810.283	917.190	917.190
781	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	NA	810.283	917.190	917.190
782	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	NA	810.283	917.190	917.190
783	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
784	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	NA	810.283	917.190	917.190
785	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	NA	587.898	665.370	665.370
786	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
787	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
788	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
789	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
790	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
791	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	NA	2.201.964	2.527.800	2.527.800
792	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	NA	587.898	665.370	665.370
793	709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
794	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	NA	810.283	917.190	917.190
795	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	NA	810.283	917.190	917.190
796	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	NA	464.524	525.780	525.780
797	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	NA	345.594	391.050	391.050
798	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	NA	292.343	330.840	330.840
799	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	NA	810.283	917.190	917.190
800	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	NA	587.898	665.370	665.370
801	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	NA	464.524	525.780	525.780
802	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
803	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	NA	464.524	525.780	525.780
804	718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	NA	345.594	391.050	391.050
805	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
806	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
807	740002	CESÁREA CORPORAL	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
808	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
809	743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
810	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	NA	464.524	525.780	525.780
811	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	NA	464.524	525.780	525.780
812	751201	AMNIOREDUCCIÓN	NA	345.594	391.050	391.050
813	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	NA	345.594	391.050	391.050
814	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	NA	464.524	525.780	525.780
815	760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
816	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
817	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
818	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
819	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
820	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
821	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
822	767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
823	767202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
824	767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
825	767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850

826	767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
827	767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
828	767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
829	767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
830	767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
831	767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
832	767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
833	767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
834	767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
835	767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
836	767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
837	767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
838	768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
839	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	NA	154.155	174.420	174.420
840	768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	NA	587.898	665.370	665.370
841	768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
842	768401	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
843	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
844	768801	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
845	770100	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	NA	587.898	665.370	665.370
846	770200	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
847	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
848	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
849	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	NA	587.898	665.370	665.370
850	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
851	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	NA	464.524	525.780	525.780
852	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
853	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
854	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	NA	587.898	665.370	665.370
855	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	NA	587.898	665.370	665.370
856	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	NA	464.524	525.780	525.780
857	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	NA	464.524	525.780	525.780
858	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
859	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
860	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
861	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
862	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
863	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	NA	810.283	917.190	917.190
864	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
865	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
866	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
867	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
868	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
869	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
870	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
871	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
872	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
873	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
874	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
875	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470

876	772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	NA	810.283	917.190	917.190
877	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
878	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
879	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	810.283	917.190	917.190
880	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
881	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
882	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	NA	587.898	665.370	665.370
883	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	NA	464.524	525.780	525.780
884	774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	NA	587.898	665.370	665.370
885	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	810.283	917.190	917.190
886	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	810.283	917.190	917.190
887	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
888	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
889	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
890	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	NA	587.898	665.370	665.370
891	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	NA	810.283	917.190	917.190
892	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	NA	810.283	917.190	917.190
893	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
894	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	NA	810.283	917.190	917.190
895	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
896	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
897	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	NA	810.283	917.190	917.190
898	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCANEO	NA	587.898	665.370	665.370
899	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	NA	810.283	917.190	917.190
900	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
901	776932	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
902	777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
903	777200	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
904	777300	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
905	777500	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
906	777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
907	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
908	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
909	778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
910	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
911	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
912	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
913	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
914	778954	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	NA	3.933.068	4.451.490	4.451.490
915	779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
916	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
917	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
918	780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
919	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
920	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
921	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
922	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
923	780600	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
924	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
925	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
926	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
927	780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
928	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340

929	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
930	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
931	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
932	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
933	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
934	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
935	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
936	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
937	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
938	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
939	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
940	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
941	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
942	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
943	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	NA	587.898	665.370	665.370
944	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VÍA ABIERTA	NA	587.898	665.370	665.370
945	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	NA	345.594	391.050	391.050
946	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
947	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	NA	345.594	391.050	391.050
948	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	NA	587.898	665.370	665.370
949	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
950	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
951	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	NA	345.594	391.050	391.050
952	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
953	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	NA	587.898	665.370	665.370
954	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	NA	464.524	525.780	525.780
955	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	NA	345.594	391.050	391.050
956	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	NA	587.898	665.370	665.370
957	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	NA	587.898	665.370	665.370
958	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	NA	587.898	665.370	665.370
959	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	NA	810.283	917.190	917.190
960	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	NA	810.283	917.190	917.190
961	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	NA	587.898	665.370	665.370
962	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	NA	587.898	665.370	665.370
963	790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	NA	345.594	391.050	391.050
964	790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	NA	810.283	917.190	917.190
965	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	NA	810.283	917.190	917.190
966	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	NA	810.283	917.190	917.190
967	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	NA	587.898	665.370	665.370
968	790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
969	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
970	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
971	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	NA	810.283	917.190	917.190
972	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	NA	587.898	665.370	665.370
973	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	NA	587.898	665.370	665.370
974	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
975	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
976	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
977	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
978	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590

979	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	NA	587.898	665.370	665.370
980	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACIÓN INTERNA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
981	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
982	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	NA	810.283	917.190	917.190
983	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
984	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
985	792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
986	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
987	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
988	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
989	792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
990	792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
991	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
992	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
993	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
994	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
995	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
996	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
997	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
998	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
999	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1000	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1001	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1002	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1003	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1004	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1005	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1006	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1007	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1008	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1009	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1010	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1011	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1012	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1013	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1014	793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	NA	810.283	917.190	917.190
1015	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1016	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1017	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1018	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1019	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1020	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1021	793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390

1022	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1023	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1024	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
1025	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
1026	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
1027	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1028	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1029	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	NA	810.283	917.190	917.190
1030	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1031	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	NA	810.283	917.190	917.190
1032	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1033	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1034	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1035	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1036	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1037	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1038	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1039	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1040	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1041	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1042	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1043	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1044	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1045	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1046	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1047	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1048	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1049	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1050	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1051	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1052	797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	NA	587.898	665.370	665.370
1053	797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	NA	587.898	665.370	665.370
1054	797300	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD	NA	587.898	665.370	665.370
1055	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1056	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1057	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1058	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	NA	587.898	665.370	665.370
1059	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	NA	587.898	665.370	665.370
1060	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	NA	587.898	665.370	665.370
1061	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	NA	810.283	917.190	917.190
1062	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1063	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1064	798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1065	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1066	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1067	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1068	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1069	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590

1070	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1071	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1072	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	NA	810.283	917.190	917.190
1073	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	NA	810.283	917.190	917.190
1074	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1075	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1076	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	NA	810.283	917.190	917.190
1077	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1078	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1079	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1080	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1081	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1082	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	NA	587.898	665.370	665.370
1083	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1084	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1085	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1086	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	NA	810.283	917.190	917.190
1087	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	NA	810.283	917.190	917.190
1088	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	NA	810.283	917.190	917.190
1089	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMÍA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1090	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1091	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	NA	587.898	665.370	665.370
1092	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1093	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	NA	587.898	665.370	665.370
1094	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	NA	810.283	917.190	917.190
1095	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	NA	587.898	665.370	665.370
1096	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	NA	587.898	665.370	665.370
1097	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	NA	587.898	665.370	665.370
1098	801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1099	801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	NA	810.283	917.190	917.190
1100	801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	NA	810.283	917.190	917.190
1101	801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1102	801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1103	801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	NA	810.283	917.190	917.190
1104	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	NA	587.898	665.370	665.370
1105	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	NA	587.898	665.370	665.370
1106	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1107	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1108	804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	NA	810.283	917.190	917.190
1109	805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
1110	805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1111	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1112	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1113	806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1114	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1115	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1116	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1117	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1118	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1119	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850

1120	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1121	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1122	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1123	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1124	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1125	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1126	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1127	807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1128	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1129	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1130	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1131	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1132	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1133	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1134	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1135	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1136	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1137	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1138	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1139	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	NA	810.283	917.190	917.190
1140	808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1141	808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	NA	810.283	917.190	917.190
1142	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1143	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	NA	3.933.068	4.451.490	4.451.490
1144	810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1145	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1146	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1147	810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1148	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1149	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1150	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1151	811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1152	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1153	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1154	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1155	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1156	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1157	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1158	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	NA	810.283	917.190	917.190
1159	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1160	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1161	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1162	814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1163	814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1164	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1165	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1166	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1167	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
1168	814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1169	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590

1170	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1171	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1172	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1173	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1174	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1175	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1176	814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1177	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1178	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1179	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1180	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	NA	NO CONTRATADO	11.902.500	11.902.500
1181	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	NA	NO CONTRATADO	11.902.500	11.902.500
1182	815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	NA	NO CONTRATADO	8.901.000	8.901.000
1183	815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	NA	NO CONTRATADO	11.902.500	11.902.500
1184	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	NA	NO CONTRATADO	11.902.500	11.902.500
1185	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1186	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1187	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1188	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1189	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	NA	587.898	665.370	665.370
1190	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1191	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1192	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1193	818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1194	818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1195	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	NA	42.386	47.970	47.970
1196	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1197	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1198	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1199	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1200	820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	NA	464.524	525.780	525.780
1201	820400	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1202	821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1203	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	NA	587.898	665.370	665.370
1204	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1205	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1206	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1207	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1208	823307	TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	NA	810.283	917.190	917.190
1209	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1210	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1211	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1212	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1213	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1214	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
1215	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1216	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1217	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1218	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1219	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1220	825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1221	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1222	825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160

1223	826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1224	827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1225	827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
1226	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1227	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1228	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1229	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	NA	810.283	917.190	917.190
1230	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	NA	810.283	917.190	917.190
1231	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1232	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	NA	810.283	917.190	917.190
1233	828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1234	829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	NA	464.524	525.780	525.780
1235	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1236	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1237	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1238	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1239	829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1240	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	NA	810.283	917.190	917.190
1241	829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1242	829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1243	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1244	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	NA	587.898	665.370	665.370
1245	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	NA	345.594	391.050	391.050
1246	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	NA	345.594	391.050	391.050
1247	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	NA	345.594	391.050	391.050
1248	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	NA	345.594	391.050	391.050
1249	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	NA	345.594	391.050	391.050
1250	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	NA	810.283	917.190	917.190
1251	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	NA	810.283	917.190	917.190
1252	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	NA	810.283	917.190	917.190
1253	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	NA	810.283	917.190	917.190
1254	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	NA	345.594	391.050	391.050
1255	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	NA	345.594	391.050	391.050
1256	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	NA	587.898	665.370	665.370
1257	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	NA	587.898	665.370	665.370
1258	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	NA	810.283	917.190	917.190
1259	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	NA	810.283	917.190	917.190
1260	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	NA	810.283	917.190	917.190
1261	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	NA	810.283	917.190	917.190
1262	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	NA	810.283	917.190	917.190
1263	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1264	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1265	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1266	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1267	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1268	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1269	835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	NA	810.283	917.190	917.190
1270	835500	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1271	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	NA	587.898	665.370	665.370
1272	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
1273	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	NA	587.898	665.370	665.370
1274	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160

1275	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1276	836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1277	836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1278	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1279	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1280	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1281	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1282	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1283	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1284	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1285	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1286	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1287	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1288	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1289	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1290	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1291	838830	TENODESIS	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1292	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	NA	587.898	665.370	665.370
1293	839400	ASPIRACIÓN DE BURSA SOD	NA	464.524	525.780	525.780
1294	839600	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	NA	15.637	19.700	19.700
1295	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	NA	587.898	665.370	665.370
1296	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	NA	810.283	917.190	917.190
1297	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	NA	810.283	917.190	917.190
1298	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	NA	810.283	917.190	917.190
1299	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	NA	810.283	917.190	917.190
1300	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	NA	810.283	917.190	917.190
1301	840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	NA	810.283	917.190	917.190
1302	840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	NA	587.898	665.370	665.370
1303	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1304	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	NA	587.898	665.370	665.370
1305	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE RETROPIE	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1306	841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1307	841700	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1308	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	NA	2.754.555	3.117.510	3.117.510
1309	843400	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	NA	810.283	917.190	917.190
1310	843500	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	NA	587.898	665.370	665.370
1311	843600	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1312	843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1313	843800	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	NA	587.898	665.370	665.370
1314	849501	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1315	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD	NA	345.594	391.050	391.050
1316	850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	NA	464.524	525.780	525.780
1317	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	NA	464.524	525.780	525.780
1318	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	NA	464.524	419.000	419.000
1319	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	NA	464.524	525.780	525.780
1320	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN	NA	NO CONTRATADO	101.430	101.430
1321	852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	NA	587.898	665.370	665.370
1322	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1323	852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340

1324	852300	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1325	852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	NA	302.238	665.370	665.370
1326	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1327	854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1328	854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1329	854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1330	854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	NA	1.883.200	2.131.470	2.131.470
1331	854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1332	854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1333	854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1334	857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
1335	857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	NA	2.378.342	2.691.810	2.691.810
1336	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1337	859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	NA	464.524	525.780	525.780
1338	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	NA	292.343	330.840	330.840
1339	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	NA	292.343	330.840	330.840
1340	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	NA	33.607	34.640	34.640
1341	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	NA	52.509	59.400	59.400
1342	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	NA	464.524	525.780	525.780
1343	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	NA	52.509	59.400	59.400
1344	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	NA	345.594	391.050	391.050
1345	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	NA	345.594	391.050	391.050
1346	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	NA	345.594	391.050	391.050
1347	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	NA	126.418	143.100	143.100
1348	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	NA	126.418	143.100	143.100
1349	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	NA	126.418	143.100	143.100
1350	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1351	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1352	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1353	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1354	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1355	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1356	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1357	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	NA	587.898	665.370	665.370
1358	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1359	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	NA	464.524	525.780	525.780
1360	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1361	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1362	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1363	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	NA	587.898	665.370	665.370
1364	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	NA	2.149.372	665.370	665.370
1365	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1366	862701	ONICECTOMÍA	NA	292.343	330.840	330.840
1367	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	NA	292.343	330.840	330.840
1368	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	NA	292.343	330.840	330.840
1369	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	NA	587.898	665.370	665.370
1370	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	NA	587.898	665.370	665.370
1371	862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	NA	587.898	665.370	665.370
1372	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	NA	76.377	74.400	74.400
1373	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O	NA	127.159	143.910	143.910

		CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES				
1374	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	NA	292.343	186.740	186.740
1375	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	NA	76.377	86.400	86.400
1376	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	NA	127.159	143.910	143.910
1377	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	NA	587.898	665.370	665.370
1378	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	NA	810.283	917.190	917.190
1379	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	NA	810.283	917.190	917.190
1380	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	NA	810.283	917.190	917.190
1381	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1382	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1383	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	NA	464.524	525.780	525.780
1384	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1385	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	NA	464.524	525.780	525.780
1386	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1387	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1388	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	NA	13.497	17.000	17.000
1389	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1390	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	NA	587.898	665.370	665.370
1391	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	NA	587.898	665.370	665.370
1392	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	NA	464.524	525.780	525.780
1393	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1394	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1395	865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	NA	464.524	525.780	525.780
1396	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	NA	292.343	330.840	330.840
1397	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1398	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1399	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	NA	587.898	665.370	665.370
1400	866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	NA	810.283	917.190	917.190
1401	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1402	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1403	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1404	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1405	866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	NA	810.283	917.190	917.190
1406	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1407	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1408	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1409	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1410	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
1411	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1412	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1413	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050
1414	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1415	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1416	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	NA	2.149.372	2.432.610	2.432.610
1417	868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	NA	587.898	665.370	665.370
1418	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	NA	587.898	665.370	665.370
1419	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	NA	126.418	159.000	159.000
1420	868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	NA	126.418	159.000	159.000
1421	868310	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCIÓN	NA	1.975.710	2.236.050	2.236.050

1422	868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	NA	810.283	917.190	917.190
1423	868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	NA	1.046.826	1.184.850	1.184.850
1424	868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1425	868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	NA	1.314.232	1.487.340	1.487.340
1426	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1427	868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
1428	869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1429	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	NA	42.386	35.250	35.250
1430	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD	NA	2.013.735	2.279.160	2.279.160
1431	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	NA	59.505	67.320	67.320
1432	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	NA	83.044	78.770	78.770
1433	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	NA	52.756	59.670	59.670
1434	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	NA	68.147	77.130	77.130
1435	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	NA	83.044	78.770	78.770
1436	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	NA	52.756	59.670	59.670
1437	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	NA	52.756	59.670	59.670
1438	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	NA	52.756	59.670	59.670
1439	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	NA	52.756	59.670	59.670
1440	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	NA	52.756	59.670	59.670
1441	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	NA	52.756	59.670	59.670
1442	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	NA	52.756	59.670	59.670
1443	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	NA	52.756	59.670	59.670
1444	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	NA	60.904	68.940	68.940
1445	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	NA	60.904	68.940	68.940
1446	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	NA	66.748	75.510	75.510
1447	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	NA	65.266	82.100	82.100
1448	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	NA	65.266	73.890	73.890
1449	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	NA	81.398	84.040	84.040
1450	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	NA	81.398	92.160	92.160
1451	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	NA	44.772	59.990	59.990
1452	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	NA	85.266	108.840	108.840
1453	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	NA	85.266	107.200	107.200
1454	871070	RADIOGRAFIA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	NA	29.875	37.600	37.600
1455	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	NA	44.772	50.670	50.670
1456	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	NA	57.777	65.430	65.430
1457	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	NA	52.262	59.130	59.130
1458	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	NA	57.777	65.430	65.430
1459	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	NA	52.262	59.130	59.130
1460	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	NA	74.649	84.510	84.510
1461	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	NA	67.406	76.320	76.320
1462	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	NA	89.546	101.430	101.430
1463	872101	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	NA	122.550	138.690	138.690
1464	872102	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	NA	150.533	170.370	170.370
1465	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	NA	152.179	172.260	172.260
1466	872121	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	NA	157.941	178.830	178.830
1467	872122	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	NA	152.179	172.260	172.260
1468	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	NA	40.657	46.080	46.080
1469	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	NA	52.756	59.670	59.670
1470	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	NA	40.657	46.080	46.080
1471	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	NA	52.756	59.670	59.670
1472	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	NA	40.657	46.080	46.080
1473	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	NA	23.867	27.000	27.000
1474	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	NA	52.756	59.670	59.670

1475	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	NA	40.657	46.080	46.080
1476	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	NA	40.657	46.080	46.080
1477	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	NA	40.657	46.080	46.080
1478	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	NA	52.509	59.400	59.400
1479	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	NA	52.756	59.670	59.670
1480	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	NA	52.756	59.670	59.670
1481	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, PROYECCIÓN OBLICUA	NA	40.657	46.080	46.080
1482	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	NA	40.657	46.080	46.080
1483	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	NA	52.756	59.670	59.670
1484	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP Y LATERAL)	NA	44.772	50.670	50.670
1485	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	NA	23.867	27.000	27.000
1486	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	NA	52.756	59.670	59.670
1487	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	NA	23.867	27.000	27.000
1488	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	NA	NO CONTRATADO	48.940	48.940
1489	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	NA	40.657	46.080	46.080
1490	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	NA	23.867	30.000	30.000
1491	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	NA	21.398	24.300	24.300
1492	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	NA	126.171	142.830	142.830
1493	876500	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORACICA SOD	NA	90.287	102.240	102.240
1494	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	NA	138.928	174.700	174.700
1495	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	NA	169.299	191.610	191.610
1496	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	NA	145.184	164.340	164.340
1497	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	NA	92.920	105.210	105.210
1498	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	NA	101.645	115.020	115.020
1499	877861	URETROCISTOGRAFÍA	NA	101.645	115.020	115.020
1500	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	NA	101.645	115.020	115.020
1501	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	NA	101.645	115.020	115.020
1502	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	NA	101.645	115.020	115.020
1503	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	NA	115.389	145.100	145.100
1504	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	NA	403.125	456.300	456.300
1505	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	NA	442.384	500.670	500.670
1506	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	NA	506.416	573.210	573.210
1507	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	NA	235.965	267.120	267.120
1508	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	NA	343.866	389.250	389.250
1509	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	NA	442.384	500.670	500.670
1510	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	NA	442.384	500.670	500.670
1511	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	NA	442.384	500.670	500.670
1512	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	NA	375.224	424.620	424.620
1513	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	NA	375.224	424.620	424.620
1514	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	NA	89.793	101.700	101.700
1515	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	NA	419.503	474.840	474.840
1516	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	NA	475.141	597.500	597.500
1517	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	NA	552.178	624.960	624.960
1518	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	NA	552.178	597.200	597.200
1519	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	NA	75.883	236.420	236.420
1520	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	NA	343.866	389.250	389.250
1521	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	NA	75.883	220.700	220.700
1522	879901	ANGIOTAC ABDOMINAL	NA	906.154	1.097.901	1.097.901
1523	879901	ANGIOTAC AORTA	NA	906.154	1.097.901	1.097.901
1524	879901	ANGIOTAC CAROTIDAS	NA	813.282	985.377	985.377
1525	879901	ANGIOTAC CEREBRAL	NA	863.905	1.046.711	1.046.711
1526	879901	ANGIOTAC CUELLO	NA	813.282	985.377	985.377
1527	879901	ANGIOTAC MIEMBROS INFERIORES	NA	735.188	890.758	890.758

1528	879901	ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES	NA	735.188	890.758	890.758
1529	879901	ANGIOTAC TORAX	NA	795.106	963.354	963.354
1530	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	NA	584.935	662.040	662.040
1531	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	NA	364.359	412.380	412.380
1532	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	NA	97.776	110.700	110.700
1533	881131	ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NA	96.295	108.990	108.990
1534	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NA	96.295	108.990	108.990
1535	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NA	101.645	115.020	115.020
1536	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	NA	496.540	562.050	562.050
1537	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	NA	647.815	733.140	733.140
1538	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	NA	1.139.829	1.290.060	1.290.060
1539	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	NA	88.147	99.720	99.720
1540	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	NA	96.295	108.990	108.990
1541	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	NA	187.159	211.770	211.770
1542	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	NA	148.558	168.210	168.210
1543	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	NA	93.661	106.020	106.020
1544	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	NA	93.661	106.020	106.020
1545	881332	ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	NA	113.414	128.340	128.340
1546	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	NA	93.661	106.020	106.020
1547	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	NA	122.550	124.170	124.170
1548	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	NA	187.159	235.300	235.300
1549	881401	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	NA	99.011	112.050	112.050
1550	881402	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	NA	77.283	87.480	87.480
1551	881410	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	NA	101.645	102.780	102.780
1552	881431	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	NA	63.373	71.640	71.640
1553	881432	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	NA	63.373	89.600	89.600
1554	881434	PERFIL BIOFÍSICO	NA	97.036	109.800	109.800
1555	881435	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	NA	105.556	129.107	129.107
1556	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	NA	105.556	127.893	127.893
1557	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	NA	105.556	127.893	127.893
1558	881501	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	NA	113.414	128.340	128.340
1559	881502	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	NA	81.645	92.430	92.430
1560	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NA	96.295	108.990	108.990
1561	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	NA	130.286	147.420	147.420
1562	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NA	96.295	121.100	121.100
1563	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NA	101.151	112.040	112.040
1564	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NA	101.151	114.480	114.480
1565	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	NA	101.151	114.480	114.480
1566	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	NA	101.151	114.480	114.480
1567	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	NA	101.151	114.480	114.480
1568	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	NA	101.151	127.200	127.200
1569	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	NA	304.195	382.500	382.500
1570	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	NA	304.195	344.250	344.250
1571	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	NA	304.195	382.500	382.500
1572	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	NA	304.195	344.250	344.250
1573	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	NA	304.195	252.890	252.890
1574	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	NA	304.195	252.890	252.890
1575	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	NA	122.550	138.690	138.690
1576	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	NA	304.195	252.890	252.890
1577	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	NA	129.546	146.610	146.610
1578	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	NA	122.550	138.690	138.690
1579	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	NA	304.195	252.890	252.890

1580	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NA	304.195	252.890	252.890
1581	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	NA	304.195	252.890	252.890
1582	890108	Incluye UN procedimiento de Curación Grado I (realizada por Auxiliar): - Curación simple - Curación y cuidados de dren - Cambio de sonda vesical - Toma de muestras de laboratorio - Valoración y educación por TEO - Cuidados de Colostomia	NA	NO CONTRATADO	35.000	35.000
1583	890109	Incluye UN procedimiento de Curación Grado II (realizada por Enfermera Jefe) Heridas de 5cm hasta 10cm de diámetro, Heridas con compromiso de dermis, tejido celular subcutáneo, de moderado exudado, incluye ulceras venosas que estén dentro del diámetro nombrado.	NA	NO CONTRATADO	55.000	55.000
1584	890110	Incluye UN de los siguientes procedimientos: Curación grado III y IV (realizada por profesional Especialista en TEO) Heridas complejas, hasta 15cm de diámetro, con exposición de estructura interna, cavitaciones, tunelizaciones, fistulas enterocutaneas. Colocación o cambio de sistema VAC Cambio de Boton Mic- key	NA	NO CONTRATADO	125.000	125.000
1585	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	NA	28.889	32.670	32.670
1586	890202CP	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	NA	NO CONTRATADO	92.200	92.200
1587	890202H	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	NA	NO CONTRATADO	92.200	92.200
1588	890202P	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	NA	76.086	92.200	92.200
1589	890202R	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NA	76.086	92.200	92.200
1590	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	NA	20.988	23.670	23.670
1591	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	NA	19.753	21.360	21.360
1592	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	NA	14.897	16.920	16.920
1593	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NA	41.646	47.160	47.160
1594	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NA	41.646	52.400	52.400
1595	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NA	41.646	52.400	52.400
1596	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	NA	76.086	92.200	92.200
1597	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	NA	41.646	47.160	47.160
1598	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NA	41.646	52.400	52.400
1599	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	NA	46.273	47.160	47.160
1600	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	NA	41.646	47.160	47.160
1601	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NA	41.646	47.160	47.160
1602	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	NA	41.646	47.160	47.160
1603	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NA	76.086	92.200	92.200
1604	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NA	41.646	47.160	47.160
1605	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NA	890.255	92.200	92.200
1606	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NA	41.646	47.160	47.160
1607	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NA	46.273	52.400	52.400
1608	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NA	41.646	47.160	47.160
1609	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NA	41.646	47.160	47.160
1610	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NA	41.646	47.160	47.160
1611	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NA	41.646	47.160	47.160
1612	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	NA	41.646	47.160	47.160
1613	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	NA	41.646	52.400	52.400
1614	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	NA	76.086	92.200	92.200
1615	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NA	41.646	47.160	47.160
1616	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	NA	41.646	92.200	92.200
1617	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NA	76.086	92.200	92.200
1618	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA	NA	76.086	92.200	92.200
1619	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	NA	NO CONTRATADO	92.200	92.200
1620	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	NA	8.889	11.200	11.200
1621	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	NA	20.988	34.110	34.110
1622	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	NA	19.753	33.360	33.360
1623	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NA	41.646	47.160	47.160

1624	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NA	41.646	52.400	52.400
1625	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NA	41.646	52.400	52.400
1626	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	NA	76.086	92.200	92.200
1627	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	NA	41.646	47.160	47.160
1628	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NA	41.646	52.400	52.400
1629	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	NA	46.273	47.160	47.160
1630	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	NA	41.646	47.160	47.160
1631	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NA	41.646	47.160	47.160
1632	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	NA	41.646	47.160	47.160
1633	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NA	76.086	92.200	92.200
1634	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NA	41.646	47.160	47.160
1635	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NA	76.086	92.200	92.200
1636	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NA	41.646	47.160	47.160
1637	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NA	46.273	52.400	52.400
1638	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NA	41.646	47.160	47.160
1639	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NA	41.646	52.400	52.400
1640	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NA	41.646	47.160	47.160
1641	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NA	41.646	47.160	47.160
1642	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	NA	41.646	47.160	47.160
1643	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	NA	41.646	47.160	47.160
1644	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	NA	76.086	92.200	92.200
1645	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NA	41.646	47.160	47.160
1646	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	NA	46.008	57.800	57.800
1647	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	NA	20.247	25.400	25.400
1648	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	NA	14.897	16.920	16.920
1649	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NA	46.008	52.020	52.020
1650	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NA	46.008	52.020	52.020
1651	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NA	46.008	57.800	57.800
1652	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	NA	46.008	57.800	57.800
1653	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	NA	51.120	52.020	52.020
1654	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	NA	46.008	52.020	52.020
1655	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NA	46.008	52.020	52.020
1656	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	NA	46.008	52.020	52.020
1657	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NA	46.008	52.020	52.020
1658	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	NA	46.008	52.020	52.020
1659	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NA	46.008	52.020	52.020
1660	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	NA	46.008	52.020	52.020
1661	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	NA	46.008	52.020	52.020
1662	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NA	46.008	52.020	52.020
1663	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NA	46.008	52.020	52.020
1664	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NA	46.008	52.020	52.020
1665	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NA	46.008	52.020	52.020
1666	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NA	46.008	52.020	52.020
1667	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	NA	46.008	52.020	52.020
1668	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	NA	46.008	52.020	52.020
1669	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NA	46.008	52.020	52.020
1670	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	NA	84.032	95.130	95.130
1671	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	NA	48.394	54.810	54.810
1672	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NA	47.407	53.730	53.730

1673	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NA	NO CONTRATADO	59.700	59.700
1674	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	NA	232.837	263.520	263.520
1675	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	NA	381.973	432.270	432.270
1676	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	NA	39.505	44.010	44.010
1677	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	NA	381.973	432.270	432.270
1678	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	NA	22.766	24.713	24.713
1679	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	NA	93.414	105.750	105.750
1680	898001	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	NA	23.126	26.190	26.190
1681	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	NA	27.653	31.320	31.320
1682	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	NA	50.534	57.240	57.240
1683	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	NA	85.513	65.390	65.390
1684	898102	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	NA	113.414	108.260	108.260
1685	898103	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	NA	113.414	107.500	107.500
1686	898104	ESTUDIO DE COLORACIÓN DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	NA	170.286	164.090	164.090
1687	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	NA	98.517	111.510	111.510
1688	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	NA	155.307	175.770	175.770
1689	898242	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	NA	NO CONTRATADO	329.500	329.500
1690	898243	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	NA	261.973	329.500	329.500
1691	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	NA	25.019	28.350	28.350
1692	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	NA	33.607	40.719	40.719
1693	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	NA	12.756	14.490	14.490
1694	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	NA	10.369	11.700	11.700
1695	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	NA	15.637	17.730	17.730
1696	901206	COPROCULTIVO	NA	60.493	68.767	68.767
1697	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	NA	115.642	53.007	53.007
1698	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	NA	28.394	32.130	32.130
1699	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	NA	60.493	50.927	50.927
1700	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	NA	60.493	60.407	60.407
1701	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	NA	60.493	65.367	65.367
1702	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	NA	93.562	113.362	113.362
1703	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	NA	57.612	63.982	63.982
1704	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	NA	48.888	55.350	55.350
1705	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	NA	53.497	49.960	49.960
1706	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	NA	60.493	63.167	63.167
1707	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	NA	42.879	37.110	37.110
1708	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	NA	11.522	13.050	13.050
1709	901502	Clostridium TOXINA	NA	266.171	322.494	322.494
1710	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	NA	51.028	57.780	57.780
1711	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	NA	59.258	67.050	67.050
1712	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	NA	59.916	72.596	72.596
1713	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	NA	59.916	50.578	50.578
1714	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	NA	110.846	134.303	134.303
1715	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	NA	83.883	62.338	62.338
1716	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	NA	120.986	84.814	84.814
1717	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	NA	72.591	55.497	55.497
1718	902024	FIBRINÓGENO	NA	21.220	22.056	22.056
1719	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	NA	76.624	92.839	92.839
1720	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	NA	76.624	92.839	92.839
1721	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	NA	225.842	273.632	273.632
1722	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	NA	129.052	156.361	156.361
1723	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	NA	119.834	145.192	145.192

1724	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	NA	11.768	13.320	13.320
1725	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	NA	29.135	32.940	32.940
1726	902046	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	NA	5.020	5.760	5.760
1727	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	NA	28.394	32.130	32.130
1728	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	NA	121.217	146.868	146.868
1729	902101	CÉLULAS L.E.	NA	20.987	26.300	26.300
1730	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	NA	40.637	43.919	43.919
1731	902106	ERITROPOYETINA	NA	100.015	121.180	121.180
1732	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	NA	71.900	65.478	65.478
1733	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	NA	71.900	65.478	65.478
1734	902110	HEMOGLOBINA A 2	NA	42.386	47.970	47.970
1735	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	NA	33.607	33.680	33.680
1736	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	NA	8.888	10.080	10.080
1737	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	NA	4.608	5.220	5.220
1738	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	NA	7.242	8.190	8.190
1739	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	NA	19.999	22.590	22.590
1740	902211	HEMATOCRITO	NA	3.620	4.050	4.050
1741	902213	HEMOGLOBINA	NA	7.489	8.460	8.460
1742	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	NA	10.369	11.700	11.700
1743	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	NA	12.756	14.490	14.490
1744	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	NA	NO CONTRATADO	103.426	103.426
1745	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	NA	8.147	9.270	9.270
1746	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	NA	8.147	9.270	9.270
1747	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	NA	12.756	14.490	14.490
1748	903005	CÁLCULO RENAL ANALISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	NA	60.904	68.940	68.940
1749	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	NA	86.879	68.632	68.632
1750	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	NA	93.562	72.681	72.681
1751	903016	FERRITINA	NA	46.007	52.020	52.020
1752	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	NA	27.242	30.780	30.780
1753	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	NA	27.242	30.780	30.780
1754	903022	HOMOCISTEÍNA	NA	94.100	114.013	114.013
1755	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	NA	69.903	58.348	58.348
1756	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	NA	36.624	41.400	41.400
1757	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	NA	131.817	92.936	92.936
1758	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	NA	38.312	31.450	31.450
1759	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	NA	142.303	172.416	172.416
1760	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	NA	25.541	27.833	27.833
1761	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	NA	72.015	90.500	90.500
1762	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	NA	72.015	81.450	81.450
1763	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	NA	63.469	76.901	76.901
1764	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	NA	96.789	117.271	117.271
1765	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	NA	89.875	108.894	108.894
1766	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	NA	51.274	58.050	58.050
1767	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	NA	34.896	39.510	39.510
1768	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	NA	74.649	84.510	84.510
1769	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	NA	29.574	24.717	24.717
1770	903402	ALDOLASA	NA	32.509	36.810	36.810
1771	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	NA	135.801	103.800	103.800
1772	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	NA	41.941	45.529	45.529
1773	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	NA	33.875	35.163	35.163
1774	903420	COLINESTERASA SERICA	NA	29.135	34.660	34.660
1775	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	NA	44.032	49.860	49.860

1776	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	NA	61.645	77.500	77.500
1777	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	NA	46.748	52.920	52.920
1778	903602	AMONIO	NA	31.275	35.460	35.460
1779	903604	CALCIO IÓNICO	NA	17.118	19.350	19.350
1780	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	NA	403.289	292.154	292.154
1781	903608	ZINC	NA	62.912	63.793	63.793
1782	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	NA	105.924	119.970	119.970
1783	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	NA	105.924	119.970	119.970
1784	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	NA	158.089	149.091	149.091
1785	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NA	13.497	15.300	15.300
1786	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	NA	13.497	15.300	15.300
1787	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NA	8.147	9.270	9.270
1788	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NA	15.637	17.730	17.730
1789	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	NA	15.637	17.730	17.730
1790	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	NA	8.394	9.540	9.540
1791	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	NA	17.118	19.350	19.350
1792	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	NA	17.118	19.350	19.350
1793	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	NA	33.991	38.430	38.430
1794	903813	CLORO	NA	9.135	10.350	10.350
1795	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	NA	9.135	10.350	10.350
1796	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	NA	20.246	22.860	22.860
1797	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	NA	23.867	27.000	27.000
1798	903818	COLESTEROL TOTAL	NA	24.526	27.810	27.810
1799	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	NA	26.007	29.430	29.430
1800	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	NA	18.517	20.970	20.970
1801	903823	CREATININA DEPURACIÓN	NA	18.517	20.970	20.970
1802	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	NA	11.522	13.050	13.050
1803	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	NA	7.489	8.460	8.460
1804	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	NA	14.238	16.110	16.110
1805	903830	FOSFATASA ÁCIDA	NA	17.118	19.350	19.350
1806	903833	FOSFATASA ALCALINA	NA	14.649	16.650	16.650
1807	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NA	16.131	18.270	18.270
1808	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	NA	16.131	18.270	18.270
1809	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	NA	24.526	27.810	27.810
1810	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	NA	44.772	50.670	50.670
1811	903840	GLUCOSA EN ORINA	NA	8.147	9.270	9.270
1812	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	NA	12.015	13.590	13.590
1813	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	NA	30.616	34.650	34.650
1814	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	NA	30.616	34.650	34.650
1815	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	NA	55.390	62.730	62.730
1816	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	NA	30.616	34.650	34.650
1817	903846	HIERRO TOTAL	NA	33.991	38.430	38.430
1818	903847	LIPASA	NA	30.863	34.920	34.920
1819	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	NA	51.028	57.780	57.780
1820	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	NA	52.756	59.670	59.670
1821	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	NA	46.748	52.920	52.920
1822	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	NA	52.262	59.130	59.130
1823	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	NA	51.028	57.780	57.780
1824	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NA	18.517	20.970	20.970
1825	903856	NITRÓGENO UREICO	NA	9.629	10.890	10.890
1826	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	NA	9.629	10.890	10.890
1827	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NA	28.641	32.400	32.400

1828	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	NA	28.641	32.400	32.400
1829	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	NA	51.028	57.780	57.780
1830	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	NA	9.135	10.350	10.350
1831	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	NA	8.147	9.270	9.270
1832	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NA	23.620	26.730	26.730
1833	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	NA	23.620	26.730	26.730
1834	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	NA	20.987	23.670	23.670
1835	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	NA	20.987	23.670	23.670
1836	903868	TRIGLICERIDOS	NA	13.497	15.300	15.300
1837	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	NA	10.616	11.970	11.970
1838	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	NA	11.522	13.050	13.050
1839	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	NA	5.713	5.065	5.065
1840	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NA	55.390	50.250	50.250
1841	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NA	11.522	13.050	13.050
1842	904004	RENINA TOTAL	NA	77.431	83.869	83.869
1843	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	NA	104.854	127.043	127.043
1844	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	NA	120.163	135.990	135.990
1845	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	NA	145.184	115.433	115.433
1846	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	NA	54.649	61.830	61.830
1847	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	NA	73.908	83.700	83.700
1848	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	NA	73.414	83.160	83.160
1849	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	NA	162.797	144.630	144.630
1850	904108	PROLACTINA	NA	65.266	73.890	73.890
1851	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	NA	65.266	73.890	73.890
1852	904501	ANDROSTENEDIONA	NA	102.385	115.830	115.830
1853	904503	ESTRADIOL	NA	66.007	74.700	74.700
1854	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]	NA	37.365	42.210	42.210
1855	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	NA	39.011	44.190	44.190
1856	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	NA	73.414	83.160	83.160
1857	904510	PROGESTERONA	NA	67.653	76.590	76.590
1858	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	NA	NO CONTRATADO	130.826	130.826
1859	904601	TESTOSTERONA LIBRE	NA	69.134	78.210	78.210
1860	904602	TESTOSTERONA TOTAL	NA	63.373	71.640	71.640
1861	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	NA	72.015	81.450	81.450
1862	904705	INSULINA LIBRE	NA	109.694	102.654	102.654
1863	904706	PÉPTIDO C	NA	73.092	78.995	78.995
1864	904801	ALDOSTERONA	NA	107.900	122.130	122.130
1865	904804	CETOESTEROIDES 17	NA	67.752	72.405	72.405
1866	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	NA	57.036	64.620	64.620
1867	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	NA	57.036	64.620	64.620
1868	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	NA	48.394	58.038	58.038
1869	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	NA	73.414	83.160	83.160
1870	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	NA	63.373	71.640	71.640
1871	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	NA	NO CONTRATADO	47.974	47.974
1872	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	NA	63.373	71.640	71.640
1873	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	NA	93.661	106.020	106.020
1874	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	NA	93.661	106.020	106.020
1875	904920	TIROGLOBULINA	NA	59.258	74.500	74.500
1876	904921	TIROXINA LIBRE	NA	48.147	54.540	54.540
1877	904922	TIROXINA TOTAL	NA	47.406	53.730	53.730
1878	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	NA	47.159	53.460	53.460
1879	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	NA	47.159	53.460	53.460
1880	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	NA	50.534	57.240	57.240

1881	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	NA	50.534	57.240	57.240
1882	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NA	75.143	85.050	85.050
1883	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	NA	83.883	90.418	90.418
1884	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	NA	78.764	99.000	99.000
1885	905312	LITIO AUTOMATIZADO	NA	19.999	22.590	22.590
1886	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	NA	76.624	92.839	92.839
1887	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	NA	266.171	322.494	322.494
1888	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	NA	62.386	70.560	70.560
1889	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	NA	32.756	41.200	41.200
1890	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	64.525	78.180	78.180
1891	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NA	45.513	51.480	51.480
1892	905727	DROGAS DE ABUSO	NA	105.623	127.974	127.974
1893	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	NA	NO CONTRATADO	63.934	63.934
1894	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	NA	28.394	32.130	32.130
1895	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	NA	116.147	140.725	140.725
1896	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	NA	116.147	140.725	140.725
1897	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	NA	83.883	101.635	101.635
1898	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	52.119	56.327	56.327
1899	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	31.521	39.700	39.700
1900	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	25.896	31.377	31.377
1901	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	NO CONTRATADO	44.439	44.439
1902	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	37.447	45.373	45.373
1903	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	124.328	150.637	150.637
1904	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NA	79.752	90.180	90.180
1905	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	NA	77.431	72.709	72.709
1906	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	NA	362.960	439.765	439.765
1907	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	96.789	107.836	107.836
1908	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	72.591	87.953	87.953
1909	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	NA	73.414	83.160	83.160
1910	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	NA	73.414	83.160	83.160
1911	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	55.637	63.000	63.000
1912	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	176.967	214.415	214.415
1913	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	53.497	60.480	60.480
1914	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	53.497	60.480	60.480
1915	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	NA	85.513	96.750	96.750
1916	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	NA	174.319	152.650	152.650
1917	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	74.649	84.510	84.510
1918	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	54.375	64.435	64.435
1919	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	71.027	80.370	80.370
1920	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	86.912	98.370	98.370
1921	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	86.912	98.370	98.370
1922	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	69.134	78.210	78.210
1923	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	86.912	98.370	98.370
1924	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	86.912	98.370	98.370
1925	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	97.776	110.700	110.700
1926	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	76.542	86.670	86.670
1927	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	76.542	86.670	86.670
1928	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	76.542	86.670	86.670
1929	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	76.542	86.670	86.670
1930	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	69.134	78.210	78.210
1931	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	NA	66.501	75.240	75.240
1932	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	NA	69.875	79.020	79.020

1933	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	50.929	47.574	47.574
1934	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	38.024	43.020	43.020
1935	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	37.386	39.323	39.323
1936	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	NA	69.134	78.210	78.210
1937	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	NA	89.546	225.350	225.350
1938	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	NA	NO CONTRATADO	40.331	40.331
1939	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	202.220	245.012	245.012
1940	906270	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig G	NA	35.572	40.000	40.000
1941	906271	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig M	NA	35.572	40.000	40.000
1942	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NA	32.509	45.410	45.410
1943	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	NA	60.493	53.007	53.007
1944	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	NA	86.912	98.370	98.370
1945	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	86.912	98.370	98.370
1946	906321	Influenza ANTÍGENO	NA	125.826	119.946	119.946
1947	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	233.907	283.404	283.404
1948	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	419.421	292.607	292.607
1949	906340	SARS CoV2 (COVID-19) ANTÍGENO	NA	127.045	99.423	99.423
1950	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	NA	284.607	203.056	203.056
1951	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	102.166	123.413	123.413
1952	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	89.546	101.430	101.430
1953	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	89.546	101.430	101.430
1954	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	84.032	95.130	95.130
1955	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NA	64.525	73.080	73.080
1956	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	101.151	114.480	114.480
1957	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	NA	61.645	69.750	69.750
1958	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	63.373	71.640	71.640
1959	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	63.373	71.640	71.640
1960	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	122.599	148.543	148.543
1961	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NA	43.017	46.660	46.660
1962	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NA	40.657	46.080	46.080
1963	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	NA	57.283	64.890	64.890
1964	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	NA	57.283	64.890	64.890
1965	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	NA	57.283	64.890	64.890
1966	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NA	148.410	108.668	108.668
1967	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	92.015	104.130	104.130
1968	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	99.861	106.777	106.777
1969	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	NA	51.274	58.050	58.050
1970	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	NA	59.258	67.050	67.050
1971	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	NA	59.258	67.050	67.050
1972	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NA	59.258	67.050	67.050
1973	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NA	59.258	67.050	67.050
1974	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	44.553	53.982	53.982
1975	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	306.500	371.357	371.357
1976	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	322.631	390.902	390.902
1977	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	NO CONTRATADO	117.537	117.537
1978	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	69.208	83.853	83.853
1979	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	77.431	93.817	93.817
1980	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	82.385	99.820	99.820
1981	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	NA	137.982	167.181	167.181
1982	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	67.653	76.590	76.590
1983	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	102.385	115.830	115.830
1984	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	154.155	174.420	174.420

1985	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	123.784	140.130	140.130
1986	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	123.784	140.130	140.130
1987	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	124.772	141.210	141.210
1988	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	124.772	156.900	156.900
1989	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	51.082	59.427	59.427
1990	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	110.533	125.100	125.100
1991	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	44.032	49.860	49.860
1992	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	102.385	128.700	128.700
1993	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	102.385	115.830	115.830
1994	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	102.385	115.830	115.830
1995	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	NA	61.299	51.056	51.056
1996	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	NA	80.163	90.720	90.720
1997	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	NA	80.163	90.720	90.720
1998	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NA	239.669	170.993	170.993
1999	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NA	37.447	42.327	42.327
2000	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	NA	NO CONTRATADO	179.762	179.762
2001	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	NA	26.501	37.130	37.130
2002	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	NA	26.501	37.130	37.130
2003	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	NA	26.501	29.970	29.970
2004	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	62.313	68.390	68.390
2005	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	NA	51.028	57.780	57.780
2006	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	80.657	93.821	93.821
2007	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	127.420	154.383	154.383
2008	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	83.883	76.498	76.498
2009	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	83.883	76.498	76.498
2010	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	NO CONTRATADO	78.646	78.646
2011	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NA	29.135	26.300	26.300
2012	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NA	64.525	69.970	69.970
2013	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	NA	82.139	92.970	92.970
2014	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	NA	32.509	36.810	36.810
2015	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	NA	13.250	15.030	15.030
2016	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	NA	40.657	46.080	46.080
2017	906914	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	NA	NO CONTRATADO	20.166	20.166
2018	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	NA	12.756	14.490	14.490
2019	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	NA	8.888	10.080	10.080
2020	907002	COPROLÓGICO	NA	7.982	9.000	9.000
2021	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	NA	12.015	13.590	13.590
2022	907004	COPROSCÓPICO	NA	31.275	35.460	35.460
2023	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	NA	18.271	20.700	20.700
2024	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	NA	9.629	10.890	10.890
2025	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	NA	6.007	6.840	6.840
2026	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	NA	10.369	11.700	11.700
2027	907106	UROANALISIS	NA	12.756	18.210	18.210
2028	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	NA	43.620	49.320	49.320
2029	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	NA	314.373	357.729	357.729
2030	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	NA	119.373	144.634	144.634
2031	908436	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	NA	193.482	234.425	234.425
2032	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	NA	197.726	239.567	239.567
2033	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	NA	1.403.065	1.699.960	1.699.960
2034	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	NA	314.565	381.130	381.130
2035	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	NA	435.553	527.718	527.718

2036	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NA	NO CONTRATADO	390.902	390.902
2037	908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NA	319.405	386.993	386.993
2038	908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NA	322.631	239.171	239.171
2039	908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NA	415.426	503.333	503.333
2040	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	NA	487.535	526.904	526.904
2041	908834	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NA	419.421	508.173	508.173
2042	908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NA	415.426	503.333	503.333
2043	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NA	274.417	279.094	279.094
2044	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	NA	739.912	806.624	806.624
2045	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	NA	119.834	88.596	88.596
2046	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	NA	32.509	24.930	24.930
2047	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	NA	32.509	36.810	36.810
2048	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	NA	125.701	92.151	92.151
2049	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	NA	14.896	18.800	18.800
2050	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	NA	14.896	16.920	16.920
2051	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	NA	107.850	72.857	72.857
2052	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	NA	50.180	41.200	41.200
2053	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	NA	25.513	32.100	32.100
2054	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	NA	19.011	21.510	21.510
2055	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	NA	10.616	13.300	13.300
2056	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	NA	10.616	11.970	11.970
2057	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	NA	28.394	35.700	35.700
2058	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	NA	28.394	32.130	32.130
2059	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	NA	34.155	38.700	38.700
2060	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	NA	36.624	41.400	41.400
2061	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	NA	64.525	73.080	73.080
2062	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	NA	36.624	41.400	41.400
2063	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	NA	36.624	41.400	41.400
2064	920408	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO	NA	1.664.354	1.654.810	1.654.810
2065	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	NA	18.517	20.970	20.970
2066	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	NA	45.266	62.370	62.370
2067	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	NA	84.772	76.060	76.060
2068	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	NA	89.793	101.700	101.700
2069	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	NA	67.406	76.320	76.320
2070	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	NA	45.266	51.210	51.210
2071	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	NA	89.793	101.700	101.700
2072	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	NA	89.793	99.140	99.140
2073	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	NA	115.554	95.460	95.460
2074	936800	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	NA	84.772	106.600	106.600
2075	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	NA	18.517	20.970	20.970
2076	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	NA	18.517	23.300	23.300
2077	939402	NEBULIZACION	NA	12.015	13.590	13.590
2078	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	NA	18.517	20.970	20.970
2079	941101	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA	NA	46.019	57.800	57.800
2080	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	NA	17.859	20.160	20.160
2081	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	NA	52.015	65.400	65.400
2082	952001	BIOMETRÍA OCULAR	NA	464.030	583.600	583.600
2083	954302	INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)	NA	30.616	34.650	34.650
2084	960100	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD	NA	101.151	114.480	114.480
2085	960200	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD	NA	101.151	114.480	114.480

2086	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	NA	101.151	114.480	114.480
2087	960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	NA	101.151	114.480	114.480
2088	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	NA	345.594	391.050	391.050
2089	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	NA	24.526	27.810	27.810
2090	963800	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	NA	345.594	391.050	391.050
2091	964900	INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD	NA	48.147	54.540	54.540
2092	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	NA	20.246	22.860	22.860
2093	965202	CURACIÓN DE OIDO	NA	20.246	22.860	22.860
2094	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	NA	20.246	22.860	22.860
2095	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	NA	17.118	19.350	19.350
2096	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	NA	17.118	19.350	19.350
2097	970100	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	NA	122.303	138.420	138.420
2098	970200	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD	NA	122.303	138.420	138.420
2099	971200	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	NA	67.406	65.160	65.160
2100	971400	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD	NA	45.266	51.210	51.210
2101	972300	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD	NA	101.151	125.120	125.120
2102	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	NA	25.019	31.500	31.500
2103	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	NA	46.254	52.290	52.290
2104	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	NA	48.888	55.350	55.350
2105	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	NA	52.756	57.750	57.750
2106	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	NA	1.753.407	1.984.590	1.984.590
2107	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	NA	52.509	59.400	59.400
2108	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	NA	52.509	59.400	59.400
2109	982700	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	NA	345.594	391.050	391.050
2110	982800	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	NA	587.898	665.370	665.370
2111	982900	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	NA	1.150.693	1.302.390	1.302.390
2112	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	NA	8.888	11.200	11.200
2113	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	NA	126.418	87.380	87.380
2114	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	NA	4.361	5.500	5.500
2115	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	NA	4.361	5.500	5.500
2116	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	NA	4.361	5.500	5.500
2117	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	NA	NO CONTRATADO	99.700	99.700
2118		PAQUETE DE ANESTESIA GENERAL	NA	131.222	158.990	158.990
2119	597201	PAQUETE DE COLOCACION DE BOTOX INTRAVESICAL (INCLUYE UNA AMPOLLA)	NA	3.250.519	3.678.900	3.678.900
2120	592401	NEFROURETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA FLEXIBLE CON LASER	NA	9.436.994	10.680.600	10.680.600
2121	597101	SUSPENSION URETRAL TRANSOPTURATIRYS MALLA TIPO MONARC	NA	3.407.803	3.912.100	3.912.100
2122	547501	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON SEPARACION DE COMPONENTES	NA	6.920.462	7.832.425	7.832.425
2123	707703	DOBLE PROMONTOFIJACION CON DOBLE MALLA POR VIA LAPAROSCOPICA	NA	5.492.430	2.527.800	2.527.800
2124	S12201	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	NA	643.947	728.820	728.820
2125	S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	NA	643.947	728.820	728.820
2126	S12101	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	NA	1.197.113	1.354.860	1.354.860
2127	S11301	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	NA	310.450	351.360	351.360
2128	S11302	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	NA	265.595	300.600	300.600
2129	S11303	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES CAMAS	NA	220.821	249.930	249.930
2130	S11304	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	NA	198.928	225.090	225.090
2131	S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	NA	1.197.113	1.354.860	1.354.860
2132	41618S1	OXIGENO POR CANULA DE 3 LITROS	NA	11	13	13
2133	41618S10	OXIGENO POR HOOD 100%	NA	11	13	13
2134	41618S11	OXIGENO POR NEBJET 100%	NA	11	13	13
2135	41618S12	OXIGENO POR VENTURY MECANICO	NA	11	13	13
2136	41618S13	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: CPAD	NA	8.891	10.773	10.773
2137	41618S14	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: VENTILADOR	NA	9.582	11.611	11.611

2138	41618S15	OXIGENO POR CANULA DE 1 LITROS	NA	NO CONTRATADO	14	14
2139	41618S16	OXIGENO POR CANULA DE 2 LITROS	NA	NO CONTRATADO	14	14
2140	41618S17	OXIGENO POR CANULA DE 4 LITROS	NA	NO CONTRATADO	14	14
2141	41618S18	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 24%	NA	NO CONTRATADO	14	14
2142	41618S19	OXIGENO POR HOOD 60%	NA	NO CONTRATADO	14	14
2143	41618S2	OXIGENO POR CANULA DE 5 LITROS	NA	11	13	13
2144	41618S20	OXIGENO POR MASCARA CON RESERVORIO REINHALACION PARCIAL	NA	NO CONTRATADO	14	14
2145	41618S3	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 28	NA	11	13	13
2146	41618S4	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 32	NA	11	13	13
2147	41618S5	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 35	NA	11	13	13
2148	41618S6	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 40	NA	11	13	13
2149	41618S7	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 50	NA	11	13	13
2150	41618S8	OXIGENO POR MASCARA NO REINFORZADO	NA	11	13	13
2151	41618S9	OXIGENO LITROS POR MICRONEBULIZADOR	NA	11	13	13
2152	446604	PAQUETE DE CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	NA	5.437.794	6.154.400	6.154.400
2153	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NA	4.248.759	4.808.700	4.808.700
2154	542101	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	NA	1.153.409	665.370	665.370
2155	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	NA	1.363.120	1.487.340	1.487.340
2156	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	NA	5.662.196	6.408.306	6.408.306
2157	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- AEROPUERTO	NA	345.585	617.197	617.197
2158	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ALCALA	NA	345.585	580.443	580.443
2159	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ANDALUCIA	NA	80.291	202.778	202.778
2160	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ANSERMA	NA	345.585	580.443	580.443
2161	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ARGELIA	NA	463.829	778.952	778.952
2162	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ARMENIA	NA	463.829	801.479	801.479
2163	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BOLIVAR	NA	122.358	205.159	205.159
2164	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGA	NA	122.358	221.165	221.165
2165	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGALAGRANDE	NA	80.291	134.606	134.606
2166	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CAICEDONIA	NA	295.197	495.405	495.405
2167	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CALI	NA	345.585	729.829	729.829
2168	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CANDELARIA	NA	345.585	729.829	729.829
2169	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CARTAGO	NA	345.585	557.324	557.324
2170	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CERRITO	NA	295.197	495.405	495.405
2171	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- DAGUA	NA	345.585	580.443	580.443
2172	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- DARIEN	NA	295.197	586.104	586.104
2173	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL AGUILA	NA	463.829	778.952	778.952
2174	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL CAIRO	NA	463.829	778.952	778.952
2175	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL DOVIO	NA	463.829	778.952	778.952
2176	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- FLORIDA	NA	345.585	580.443	580.443
2177	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- GINEBRA	NA	295.197	495.998	495.998
2178	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- GUACARI	NA	151.896	255.020	255.020
2179	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA CUMBRE	NA	345.585	580.443	580.443
2180	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA PAILA	NA	295.197	495.998	495.998
2181	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA UNION	NA	444.441	608.925	608.925
2182	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA URIBE	NA	80.291	134.701	134.701
2183	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA VICTORIA	NA	444.441	608.925	608.925
2184	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL	NA	46.547	81.552	81.552
2185	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL EN CALI	NA	46.547	56.400	56.400
2186	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- OBANDO	NA	295.197	495.998	495.998
2187	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PALMIRA	NA	295.197	643.013	643.013
2188	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PEREIRA	NA	463.829	802.071	802.071
2189	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PRADERA	NA	345.585	580.443	580.443
2190	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- RESTREPO	NA	295.197	495.998	495.998

2191	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- RIOFRIO	NA	80.291	134.606	134.606
2192	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ROLDANILLO	NA	295.197	541.051	541.051
2193	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SALONICA	NA	122.358	221.165	221.165
2194	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SAN PEDRO	NA	80.291	134.606	134.606
2195	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SEVILLA	NA	463.829	778.952	778.952
2196	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- TORO	NA	295.197	495.998	495.998
2197	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- TRUJILLO	NA	122.358	205.159	205.159
2198	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ULLOA	NA	345.585	580.739	580.739
2199	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- VERSALLES	NA	345.585	580.739	580.739
2200	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- VIJES	NA	295.197	495.998	495.998
2201	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- YOTOCO	NA	151.896	255.020	255.020
2202	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- YUMBO	NA	295.197	495.998	495.998
2203	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ZARZAL	NA	295.197	495.998	495.998
2204	S31302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-	NA	40.511	49.100	49.100
2205	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADA TERRESTRE SECUNDARIO- AEROPUERTO	NA	553.174	1.000.706	1.000.706
2206	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ALCALA	NA	553.174	940.724	940.724
2207	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ANDALUCIA	NA	128.302	329.287	329.287
2208	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ANSERMA	NA	553.174	940.724	940.724
2209	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ARGELIA	NA	741.834	1.262.058	1.262.058
2210	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ARMENIA	NA	741.834	1.298.821	1.298.821
2211	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BOLIVAR	NA	195.700	332.357	332.357
2212	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGA	NA	195.700	358.478	358.478
2213	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGALAGRANDE	NA	128.302	218.030	218.030
2214	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CAICEDONIA	NA	472.151	802.668	802.668
2215	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CALI	NA	553.174	1.184.521	1.184.521
2216	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CANDELARIA	NA	553.174	1.184.521	1.184.521
2217	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CARTAGO	NA	553.174	902.993	902.993
2218	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CERRITO	NA	472.151	802.668	802.668
2219	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- DAGUA	NA	553.174	940.724	940.724
2220	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- DARIEN	NA	472.151	950.688	950.688
2221	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL AGUILA	NA	741.834	1.262.058	1.262.058
2222	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL CAIRO	NA	741.834	1.262.058	1.262.058
2223	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL DOVIO	NA	741.834	1.262.058	1.262.058
2224	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- FLORIDA	NA	553.174	940.724	940.724
2225	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- GINEBRA	NA	472.151	803.636	803.636
2226	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- GUACARI	NA	242.705	413.099	413.099
2227	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA CUMBRE	NA	553.174	940.724	940.724
2228	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA PAILA	NA	472.151	803.636	803.636
2229	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA UNION	NA	505.804	860.749	860.749
2230	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA URIBE	NA	128.302	218.185	218.185
2231	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA VICTORIA	NA	505.804	860.749	860.749
2232	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL	NA	74.347	163.610	163.610
2233	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL EN CALI	NA	73.707	89.300	89.300
2234	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- OBANDO	NA	472.151	803.636	803.636
2235	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PALMIRA	NA	472.151	1.043.563	1.043.563
2236	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PEREIRA	NA	741.834	1.299.788	1.299.788
2237	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PRADERA	NA	553.174	940.724	940.724
2238	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- RESTREPO	NA	472.151	803.636	803.636
2239	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- RIOFRIO	NA	128.302	218.030	218.030
2240	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ROLDANILLO	NA	472.151	877.162	877.162
2241	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SALONICA	NA	195.700	358.478	358.478
2242	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SAN	NA	128.302	218.030	218.030

		PEDRO				
2243	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SEVILLA	NA	741.834	1.262.058	1.262.058
2244	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- TORO	NA	472.151	803.636	803.636
2245	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- TRUJILLO	NA	195.700	332.357	332.357
2246	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ULLOA	NA	553.174	941.207	941.207
2247	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- VERSALLES	NA	553.174	941.207	941.207
2248	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- VIJES	NA	472.151	803.636	803.636
2249	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- YOTOCO	NA	242.705	413.099	413.099
2250	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- YUMBO	NA	472.151	803.636	803.636
2251	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ZARZAL	NA	472.151	803.636	803.636
2252	S33302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERESTRE SECUNDARIO-	NA	57.246	69.400	69.400
2253	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA	NA	1.730.115	1.958.200	1.958.200
2254	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	NA	1.363.120	1.542.750	1.542.750
2255	667610	SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA	NA	1.363.120	1.986.200	1.986.200
2256	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NA	1.363.120	1.552.500	1.552.500
2257	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NA	1.363.120	1.928.400	1.928.400
2258	547404	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA POR LAPAROSCOPIA	NA	5.402.554	6.114.490	6.114.490
2259	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA	NA	1.258.265	1.424.100	1.424.100
2260	684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	NA	2.097.109	2.373.500	2.373.500
2261	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	NA	1.730.115	1.958.100	1.958.100
2262	890402CP	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	NA	NO CONTRATADO	96.400	96.400
2263	890402P	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	NA	76.086	96.400	96.400
2264	890402R	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NA	76.086	96.400	96.400

GRUPO 1 ITEM 2 –CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	PRECIO SECOP	PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS	VALOR DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	NA	NO CONTRATADO	92.200	92.200
2	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	NA	NO CONTRATADO	92.200	92.200
3	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	NA	$ 76.086	92.200	92.200
4	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NA	$ 76.086	92.200	92.200
5	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	NA	$ 20.988	23.670	23.670
6	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	NA	$ 19.753	21.360	21.360
7	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	NA	$ 14.897	16.920	16.920
8	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
9	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NA	$ 41.646	52.400	52.400
10	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NA	$ 41.646	52.400	52.400
11	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	NA	$ 76.086	92.200	92.200
12	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	NA	$ 41.646	47.160	47.160
13	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NA	$ 41.646	52.400	52.400
14	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	NA	$ 46.273	47.160	47.160
15	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
16	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NA	$ 41.646	47.160	47.160
17	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
18	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NA	$ 76.086	92.200	92.200
19	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
20	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NA	$ 76.086	92.200	92.200
21	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
22	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NA	$ 46.273	52.400	52.400

23	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
24	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
25	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
26	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
27	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
28	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	NA	$ 41.646	52.400	52.400
29	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	NA	$ 76.086	92.200	92.200
30	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
31	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	NA	$ 41.646	92.200	92.200
32	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	NA	NO CONTRATADO	92.200	92.200
33	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA	NA	$ 76.086	67.060	67.060
34	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NA	$ 76.086	92.200	92.200
35	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	NA	$ 8.889	11.200	11.200
36	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	NA	$ 20.988	34.110	34.110
37	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	NA	$ 19.753	33.360	33.360
38	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
39	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NA	$ 41.646	52.400	52.400
40	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NA	$ 41.646	52.400	52.400
41	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	NA	$ 76.086	92.200	92.200
42	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	NA	$ 41.646	47.160	47.160
43	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NA	$ 41.646	52.400	52.400
44	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	NA	$ 46.273	47.160	47.160
45	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
46	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NA	$ 41.646	47.160	47.160
47	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
48	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NA	$ 76.086	92.200	92.200
49	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
50	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NA	$ 76.086	92.200	92.200
51	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
52	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NA	$ 46.273	52.400	52.400
53	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
54	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NA	$ 41.646	52.400	52.400
55	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
56	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
57	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
58	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
59	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	NA	$ 76.086	92.200	92.200
60	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NA	$ 41.646	47.160	47.160
61	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	NA	$ 46.008	57.800	57.800
62	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	NA	$ 20.247	25.400	25.400
63	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	NA	$ 14.897	16.920	16.920
64	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NA	$ 46.008	52.020	52.020
65	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NA	$ 46.008	52.020	52.020
66	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NA	$ 46.008	57.800	57.800
67	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	NA	$ 46.008	52.020	52.020
68	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	NA	$ 51.120	52.020	52.020
69	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	NA	$ 46.008	52.020	52.020
70	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NA	$ 46.008	52.020	52.020

71	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	NA	$ 46.008	52.020	52.020
72	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NA	$ 46.008	52.020	52.020
73	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	NA	$ 46.008	52.020	52.020
74	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NA	$ 46.008	52.020	52.020
75	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	NA	$ 46.008	52.020	52.020
76	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	NA	$ 46.008	52.020	52.020
77	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NA	$ 46.008	52.020	52.020
78	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NA	$ 46.008	52.020	52.020
79	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NA	$ 46.008	52.020	52.020
80	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NA	$ 46.008	52.020	52.020
81	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NA	$ 46.008	57.800	57.800
82	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	NA	$ 46.008	52.020	52.020
83	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	NA	$ 46.008	52.020	52.020
84	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NA	$ 46.008	52.020	52.020
85	890402CP	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	NA	NO CONTRATADO	96.400	96.400
86	890402P	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	NA	$ 76.086	96.400	96.400
87	890402R	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NA	$ 76.086	96.400	96.400

El precio techo corresponde al precio del mercado toda vez que el valor del SECOP ni el histórico se tuvieron en cuenta dado que no se contratará a menor valor, se toma como referencia el valor actual ofertado.

GRUPO 2 – SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	PRECIO SECOP	PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS	VALOR DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	NA	427.717	420.940	420.940
2	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
3	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA	NA	2.032.200	2.000.000	2.000.000
4	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE	NA	2.235.420	2.200.000	2.200.000
5	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON	NA	2.032.200	2.000.000	2.000.000
6	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE	NA	2.235.420	2.200.000	2.200.000
7	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
8	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL CON CONTRASTE	NA	1.828.980	1.800.000	1.800.000
9	883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL	NA	427.717	420.940	420.940
10	883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
11	883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL	NA	609.660	600.000	600.000
12	883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL CON CONTRASTE	NA	863.685	850.000	850.000
13	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA	NA	427.717	420.940	420.940
14	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
15	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	NA	427.717	420.940	420.940
16	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
17	883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
18	883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL CON CONTRASTE	NA	1.778.175	1.750.000	1.750.000
19	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR	NA	327.909	322.713	322.713
20	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE	NA	793.251	780.682	780.682
21	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	NA	1.219.320	1.200.000	1.200.000
22	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
23	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	NA	320.377	315.301	315.301
24	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	NA	786.639	774.175	774.175
25	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	NA	1.219.320	1.200.000	1.200.000

26	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
27	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA	NA	427.717	420.940	420.940
28	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
29	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	NA	1.219.320	1.200.000	1.200.000
30	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
31	883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO	NA	427.717	420.940	420.940
32	883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
33	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS	NA	1.219.320	1.200.000	1.200.000
34	883111	SIALO-RESONANCIA (Patologia Glandular Salival)	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
35	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL	NA	427.717	420.940	420.940
36	883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL	NA	427.717	420.940	420.940
37	883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
38	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
39	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA	NA	427.717	420.940	420.940
40	883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR	NA	427.717	420.940	420.940
41	883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR CON CONTRATE	NA	681.742	670.940	670.940
42	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
43	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA	NA	427.717	420.940	420.940
44	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO	NA	1.219.320	1.200.000	1.200.000
45	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO CON CONTRASTE	NA	1.422.540	1.400.000	1.400.000
46	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO	NA	1.219.320	1.200.000	1.200.000
47	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	NA	1.422.540	1.400.000	1.400.000
48	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
49	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA	NA	427.717	420.940	420.940
50	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
51	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA	NA	427.717	420.940	420.940
52	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
53	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	NA	427.717	420.940	420.940
54	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
55	883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (obligatorio con contraste)	NA	1.219.320	1.200.000	1.200.000
56	883322	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO, INCLUYE 883321 RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	NA	2.682.504	2.640.000	2.640.000
57	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL, INCLUYE 883321 RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)VALOR NO INCLUYE CONTRASTE	NA	2.682.504	2.640.000	2.640.000
58	883325	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO), INCLUYE 883321 RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)VALOR NO INCLUYE CONTRASTE	NA	2.519.928	2.480.000	2.480.000
59	883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX (sin incluir corazon)	NA	454.097	446.902	446.902
60	883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX CON CONTRASTE (sin incluir corazon)	NA	902.917	888.610	888.610
61	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	NA	1.219.320	1.200.000	1.200.000
62	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CON CONTRASTE	NA	1.422.540	1.400.000	1.400.000
63	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICAS DEL TORAX y SISTEMA CARDIOVASCULAR (AORTA UNICAMENTE)	NA	812.880	800.000	800.000
64	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	NA	427.717	420.940	420.940
65	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
66	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES	NA	427.717	420.940	420.940
67	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES CON CONTARSTE	NA	681.742	670.940	670.940
68	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO	NA	427.717	420.940	420.940
69	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
70	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS	NA	427.717	420.940	420.940
71	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
72	883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL	NA	427.717	420.940	420.940

73	883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
74	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	NA	320.377	315.301	315.301
75	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE	NA	786.639	774.175	774.175
76	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA	NA	320.377	315.301	315.301
77	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE	NA	786.639	774.175	774.175
78	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORESONANCIA)	NA	2.032.200	2.000.000	2.000.000
79	883436	ENTERORESONANCIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)	NA	2.032.200	2.000.000	2.000.000
80	883440	DEFECOGRAFIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)	NA	1.219.320	1.200.000	1.200.000
81	883440	GLUTEOS	NA	1.219.320	1.200.000	1.200.000
82	883440	GLUTEOS CON CONTRASTE	NA	1.422.540	1.400.000	1.400.000
83	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	NA	427.717	420.940	420.940
84	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	NA	681.742	670.940	670.940
85	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA (procedimiento obligatorio con contraste)	NA	2.032.200	2.000.000	2.000.000
86	883441	RESONANCIA MAGNETICA DE PISO PELVICO	NA	427.717	420.940	420.940
87	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal)	NA	1.219.320	1.200.000	1.200.000
88	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal) CON CONTRASTE	NA	1.422.540	1.400.000	1.400.000
89	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	NA	1.219.320	1.200.000	1.200.000
90	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	NA	1.422.540	1.400.000	1.400.000
91	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	NA	327.909	322.713	322.713
92	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO	NA	327.909	322.713	322.713
93	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
94	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO	NA	327.909	322.713	322.713
95	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
96	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO	NA	327.909	322.713	322.713
97	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
98	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO	NA	327.909	322.713	322.713
99	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
100	883512	ARTRORESONANCIA DE CODO DERECHO	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
101	883512	ARTRORESONANCIA DE CODO IZQUIERDO	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
102	883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO DERECHO	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
103	883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
104	883512	ARTRORESONANCIA DE MANO DERECHA	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
105	883512	ARTRORESONANCIA DE MANO IZQUIERDA	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
106	883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA DERECHO	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
107	883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA IZQUIERDO	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
108	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA	NA	327.909	322.713	322.713
109	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
110	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA	NA	327.909	322.713	322.713
111	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
112	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	NA	327.909	322.713	322.713
113	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA	NA	327.909	322.713	322.713
114	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
115	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA	NA	327.909	322.713	322.713
116	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
117	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO	NA	327.909	322.713	322.713
118	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
119	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO	NA	327.909	322.713	322.713
120	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
121	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA	NA	327.909	322.713	322.713
122	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
123	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA	NA	327.909	322.713	322.713

124	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
125	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO	NA	327.909	322.713	322.713
126	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
127	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO	NA	327.909	322.713	322.713
128	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
129	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA	NA	327.909	322.713	322.713
130	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
131	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA	NA	327.909	322.713	322.713
132	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
133	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA	NA	327.909	322.713	322.713
134	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
135	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA	NA	327.909	322.713	322.713
136	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
137	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	NA	327.909	322.713	322.713
138	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO	NA	327.909	322.713	322.713
139	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
140	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO	NA	327.909	322.713	322.713
141	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
142	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO	NA	327.909	322.713	322.713
143	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
144	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO	NA	327.909	322.713	322.713
145	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
146	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA	NA	327.909	322.713	322.713
147	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
148	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA	NA	327.909	322.713	322.713
149	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
150	883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA DERECHA	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
151	883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA IZQUIERDA	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
152	883522	ARTRORESONANCIA DE PIE DERECHO	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
153	883522	ARTRORESONANCIA DE PIE IZQUIERDO	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
154	883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA DERECHA	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
155	883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA IZQUIERDA	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
156	883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO DERECHO	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
157	883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO IZQUIERDO	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
158	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	NA	327.909	322.713	322.713
159	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA	NA	327.909	322.713	322.713
160	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
161	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA	NA	327.909	322.713	322.713
162	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
163	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO	NA	327.909	322.713	322.713
164	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
165	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO	NA	327.909	322.713	322.713
166	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
167	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA	NA	327.909	322.713	322.713
168	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
169	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA	NA	327.909	322.713	322.713
170	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
171	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO	NA	327.909	322.713	322.713
172	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
173	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO	NA	327.909	322.713	322.713

174	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
175	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO	NA	327.909	322.713	322.713
176	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
177	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO	NA	327.909	322.713	322.713
178	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	NA	793.188	780.620	780.620
179	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL	NA	320.377	315.301	315.301
180	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO	NA	320.377	315.301	315.301
181	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO CON CONTRASTE	NA	786.639	774.175	774.175
182	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO	NA	320.377	315.301	315.301
183	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO CON CONTRASTE	NA	786.639	774.175	774.175
184	883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (neuronavegacion)	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
185	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
186	883905	ESPECTROSCOPIA	NA	1.219.320	1.200.000	1.200.000
187	883905	ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE	NA	1.524.150	1.500.000	1.500.000
188	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL	NA	454.097	446.902	446.902
189	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON CONTRASTE	NA	902.917	888.610	888.610
190	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL	NA	454.097	446.902	446.902
191	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL CON CONTRASTE	NA	902.917	888.610	888.610
192	883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN	NA	454.097	446.902	446.902
193	883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	NA	902.917	888.610	888.610
194	883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	NA	454.097	446.902	446.902
195	883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL CON CONTRASTE	NA	902.917	888.610	888.610
196	883909	ANGIORESONANCIA DE CARA CON CONTRASTE	NA	902.917	888.610	888.610
197	883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO	NA	454.097	446.902	446.902
198	883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO CON CONTRASTE	NA	902.917	888.610	888.610
199	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR	NA	454.097	446.902	446.902
200	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE	NA	902.917	888.610	888.610
201	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR	NA	454.097	446.902	446.902
202	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	NA	902.917	888.610	888.610
203	883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS	NA	454.097	446.902	446.902
204	883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	NA	902.917	888.610	888.610
205	883909	ANGIORESONANCIA RENAL	NA	454.097	446.902	446.902
206	883909	ANGIORESONANCIA RENAL CON CONTRASTE	NA	902.917	888.610	888.610
207	883909	ANGIORRESONANCIA CARA	NA	454.097	446.902	446.902
208	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	NA	454.097	446.902	446.902
209	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE	NA	902.917	888.610	888.610
210	998702	SEDACION (incluye insumos y honorarios)	NA	406.440	400.000	400.000
211		MEDIO DE CONTRASTE	NA	254.025	250.000	250.000

El precio techo corresponde al precio del mercado toda vez que el valor del SECOP ni el histórico no se tuvieron en cuenta dado que no se contratará a menor valor, se toma como referencia el valor actual ofertado.

GRUPO 3- SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	PRECIO SECOP	PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS	VALOR DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	NA	$ 35.767	35.383	35.383
2	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	NA	$ 24.386	25.664	25.664
3	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	NA	$ 33.328	32.299	32.299
4	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	NA	$ 46.334	38.957	38.957
5	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	NA	$ 29.554	36.019	36.019
6	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	NA	$ 46.334	38.822	38.822

7	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	NA	$ 33.328	33.290	33.290
8	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	NA	$ 34.141	31.088	31.088
9	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	NA	$ 22.579	31.088	31.088
10	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	NA	$ 33.328	31.007	31.007
11	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	NA	$ 33.328	31.007	31.007
12	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	NA	$ 33.328	31.007	31.007
13	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	NA	$ 34.141	31.823	31.823
14	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	NA	$ 33.328	31.007	31.007
15	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	NA	$ 34.141	30.924	30.924
16	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	NA	$ 34.141	31.823	31.823
17	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	NA	$ 25.014	33.022	33.022
18	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	NA	$ 36.580	33.022	33.022
19	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	NA	$ 38.205	27.179	27.179
20	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	NA	$ 39.018	40.543	40.543
21	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	NA	$ 27.375	40.543	40.543
22	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	NA	$ 38.205	40.027	40.027
23	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	NA	$ 51.618	42.504	42.504
24	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	NA	$ 47.960	45.584	45.584
25	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	NA	$ 39.018	40.224	40.224
26	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	NA	$ 75.793	101.538	101.538
27	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	NA	$ 75.793	93.511	93.511
28	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	NA	$ 52.024	50.161	50.161
29	871070	RADIOGRAFIA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	NA	$ 26.557	43.950	43.950
30	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	NA	$ 31.702	34.663	34.663
31	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	NA	$ 40.644	37.376	37.376
32	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	NA	$ 21.480	35.264	35.264
33	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	NA	$ 40.644	37.376	37.376
34	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	NA	$ 32.515	35.437	35.437
35	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	NA	$ 66.355	77.990	77.990
36	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	NA	$ 39.018	50.790	50.790
37	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	NA	$ 70.802	46.527	46.527
38	872101	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	NA	$ 108.934	131.330	131.330
39	872102	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	NA	$ 133.808	161.318	161.318
40	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	NA	NO CONTRATADO	280.000	280.000
41	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	NA	$ 135.271	231.541	231.541
42	872121	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	NA	$ 140.393	169.256	169.256
43	872122	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	NA	$ 135.271	163.082	163.082
44	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	NA	NO CONTRATADO	111.800	111.800
45	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	NA	$ 70.624	78.770	78.770
46	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]	NA	NO CONTRATADO	111.800	111.800
47	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	NA	$ 26.012	35.369	35.369
48	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	NA	$ 32.515	29.501	29.501
49	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	NA	$ 26.012	26.619	26.619
50	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	NA	$ 32.515	31.027	31.027
51	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	NA	$ 26.012	28.145	28.145
52	873123	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	NA	NO CONTRATADO	21.486	21.486
53	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	NA	$ 21.480	26.829	26.829
54	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	NA	$ 32.515	31.027	31.027
55	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	NA	$ 26.012	26.619	26.619
56	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	NA	$ 26.012	26.619	26.619
57	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	NA	$ 26.012	26.619	26.619
58	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	NA	$ 41.538	45.131	45.131

59	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	NA	NO CONTRATADO	21.486	21.486
60	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZA DE LOS METATARSIANOS	NA	NO CONTRATADO	32.075	32.075
61	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	NA	NO CONTRATADO	109.031	109.031
62	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	NA	NO CONTRATADO	41.932	41.932
63	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	NA	NO CONTRATADO	111.800	111.800
64	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	NA	$ 24.397	41.838	41.838
65	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	NA	$ 32.515	39.777	39.777
66	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	NA	$ 32.515	39.777	39.777
67	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	NA	$ 20.014	38.797	38.797
68	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, PROYECCIÓN OBLICUA	NA	$ 26.012	26.619	26.619
69	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	NA	$ 26.012	26.619	26.619
70	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	NA	$ 21.725	40.011	40.011
71	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP Y LATERAL)	NA	$ 31.702	39.913	39.913
72	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	NA	$ 20.548	33.016	33.016
73	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	NA	$ 32.515	36.027	36.027
74	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	NA	$ 21.090	33.176	33.176
75	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	NA	$ 24.793	35.800	35.800
76	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	NA	$ 26.012	28.084	28.084
77	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	NA	$ 9.605	29.328	29.328
78	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	NA	$ 16.908	19.815	19.815
79	873710	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	NA	$ 71.696	84.707	84.707
80	873720	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	NA	$ 71.696	84.707	84.707
81	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	NA	$ 68.282	75.087	75.087
82	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	NA	$ 68.282	84.105	84.105
83	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	NA	NO CONTRATADO	246.733	246.733
84	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	NA	$ 105.243	143.500	143.500
85	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	NA	$ 260.934	248.122	248.122
86	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	NA	$ 238.609	350.116	350.116
87	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	NA	$ 115.366	224.423	224.423
88	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	NA	$ 156.963	147.696	147.696
89	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	NA	$ 260.934	189.821	189.821
90	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	NA	$ 115.366	141.595	141.595
91	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	NA	$ 108.240	139.659	139.659
92	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	NA	$ 115.345	141.587	141.587
93	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	NA	$ 161.893	152.875	152.875
94	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	NA	$ 91.724	122.489	122.489
95	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	NA	$ 87.453	112.580	112.580
96	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	NA	$ 91.724	115.912	115.912
97	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	NA	$ 178.066	163.890	163.890
98	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	NA	$ 133.963	194.299	194.299
99	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	NA	$ 192.560	308.413	308.413
100	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	NA	$ 259.756	342.876	342.876
101	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	NA	$ 137.377	187.657	187.657
102	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	NA	$ 277.964	412.297	412.297
103	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	NA	$ 84.133	209.319	209.319
104	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	NA	$ 97.837	124.411	124.411
105	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	NA	$ 84.133	119.348	119.348
106	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	NA	$ 49.893	105.529	105.529
107	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	NA	$ 71.696	114.039	114.039
108	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	NA	$ 168.115	187.174	187.174

109	879920	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	NA	NO CONTRATADO	200.000	200.000
110	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	NA	$ 71.935	122.087	122.087
111	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	NA	$ 77.305	69.460	69.460
112	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	NA	$ 126.809	130.483	130.483
113	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	NA	$ 0	39.247	39.247
114	881131	ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NA	$ 29.933	40.025	40.025
115	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	NA	NO CONTRATADO	67.124	67.124
116	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NA	$ 41.457	40.515	40.515
117	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	NA	NO CONTRATADO	69.118	69.118
118	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NA	$ 63.405	44.224	44.224
119	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	NA	NO CONTRATADO	222.453	222.453
120	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	NA	NO CONTRATADO	469.623	469.623
121	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	NA	NO CONTRATADO	469.623	469.623
122	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	NA	$ 31.525	37.495	37.495
123	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	NA	NO CONTRATADO	30.206	30.206
124	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	NA	$ 51.211	46.349	46.349
125	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	NA	$ 85.352	76.795	76.795
126	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	NA	$ 69.095	62.872	62.872
127	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	NA	$ 43.896	48.066	48.066
128	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	NA	$ 25.776	35.558	35.558
129	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	NA	$ 43.896	47.784	47.784
130	881332	ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	NA	$ 51.211	52.309	52.309
131	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	NA	$ 69.095	62.872	62.872
132	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	NA	$ 139.555	168.328	168.328
133	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	NA	$ 166.364	120.142	120.142
134	881401	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	NA	$ 50.073	49.220	49.220
135	881402	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	NA	$ 61.129	54.120	54.120
136	881431	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	NA	$ 50.073	49.220	49.220
137	881432	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	NA	$ 50.073	49.220	49.220
138	881434	PERFIL BIOFÍSICO	NA	$ 86.255	87.020	87.020
139	881435	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	NA	$ 93.828	94.170	94.170
140	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	NA	$ 93.828	146.195	146.195
141	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	NA	$ 93.828	146.195	146.195
142	881501	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	NA	$ 51.211	50.939	50.939
143	881502	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	NA	$ 64.543	77.558	77.558
144	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NA	$ 41.457	41.495	41.495
145	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	NA	$ 60.966	94.691	94.691
146	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NA	$ 85.596	62.313	62.313
147	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NA	$ 51.211	45.839	45.839
148	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NA	$ 51.211	45.839	45.839
149	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	NA	$ 47.960	43.447	43.447
150	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	NA	$ 89.913	44.236	44.236
151	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	NA	$ 47.960	43.692	43.692
152	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	NA	$ 34.595	43.655	43.655
153	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	NA	NO CONTRATADO	48.275	48.275
154	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMINETOS	NA	NO CONTRATADO	79.858	79.858
155	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	NA	$ 270.396	125.487	125.487
156	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	NA	NO CONTRATADO	139.930	139.930
157	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	NA	$ 109.975	125.673	125.673
158	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	NA	$ 270.396	117.132	117.132
159	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	NA	$ 270.396	145.372	145.372

160	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	NA	$ 240.369	180.328	180.328
161	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	NA	$ 270.396	180.248	180.248
162	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	NA	$ 240.369	180.248	180.248
163	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	NA	$ 96.895	165.271	165.271
164	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	NA	$ 96.895	174.779	174.779
165	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	NA	$ 126.565	177.452	177.452
166	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	NA	$ 96.895	93.625	93.625
167	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	NA	$ 74.053	165.190	165.190
168	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	NA	$ 74.053	165.190	165.190
169	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	NA	$ 270.396	190.128	190.128
170	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	NA	$ 108.276	87.751	87.751
171	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	NA	$ 142.254	176.053	176.053
172	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	NA	$ 152.821	176.053	176.053
173	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NA	$ 190.488	207.225	207.225
174	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	NA	$ 107.986	132.238	132.238
175	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	NA	$ 190.488	209.725	209.725
176	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	NA	$ 132.499	199.661	199.661
177	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	NA	$ 90.116	115.735	115.735
178	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NA	NO CONTRATADO	43.255	43.255
179	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NA	NO CONTRATADO	43.255	43.255
180	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	NA	NO CONTRATADO	148.302	148.302
181	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	NA	NO CONTRATADO	173.019	173.019
182	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	NA	NO CONTRATADO	185.378	185.378
183	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	NA	NO CONTRATADO	30.896	30.896
184	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS –ACR	NA	NO CONTRATADO	129.129	129.129
185	951321	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES	NA	NO CONTRATADO	156.000	156.000

El precio techo corresponde al precio del mercado toda vez que el valor del SECOP ni el histórico no se tuvieron en cuenta dado que no se contratará a menor valor, se toma como referencia el valor actual ofertado.

GRUPO 4-SERVICIOS DE ENDOSCOPIAS Y COLONOSCOPIAS

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	PRECIO SECOP	PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS	VALOR DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA (Valor insumos, medicamentos y derechos de sala)	NA	256.057	300.000	300.000
2	452301	COLONOSCOPIA TOTAL, PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)	NA	320.072	380.000	380.000
3	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)	NA	291.311	380.000	380.000
4	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)	NA	291.311	380.000	380.000

El precio techo corresponde al precio del mercado toda vez que el valor del SECOP ni el histórico no se tuvieron en cuenta dado que no se contratará a menor valor, se toma como referencia el valor actual ofertado.

Para el grupo 4 se estableció tomando la tarifa de la única Entidad que cotizó, ya que a la fecha únicamente se recibió esta cotización de los servicios requeridos

3.5. VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACION

GRUPO	RUBRO / PROYECTO	REC	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRESUPUESTO VIGENCIA 2021	PRESUPUESTO VIGENCIA 2022	PRESUPUESTO TOTAL
1	SERVICIO PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES 02-02-02-009-03	16	**ÍTEM 1 PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD** incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta medicina especializada y subespecializada servicios quirúrgicos, procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico, imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y medicalizado secundario **ÍTEM 2 CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA**	SERVICIO	$750.000.000,00 $250.000.000,00	$300.000.000,00 $100.000.000,00	$1.050.000.000,00 $350.000.000,00
2			**SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNETICA**		$200.000.000,00	$100.000.000,00	$300.000.000,00
3			**SERVICIOS IMAGENOLOGIA** (Servicios de ecografía y radiografía - Opcional doppler y TAC)		$200.000.000,00	$150.000.000,00	$350.000.000,00
4			**SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA**		$180.000.000,00	$100.000.000,00	$280.000.000,00
			VALOR TOTAL POR RECURSO 2020			**$1.580.000.000,00**	
			VALOR TOTAL POR RECURSO 2021			**$750.000.000,00**	

ANEXO No. 2

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE VERIFICACION Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

El oferente deberá cumplir estrictamente con las especificaciones solicitadas, atendiendo los factores descritos a continuación:

GRUPO 1- ITEM 1SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD		
ÍTEM 1 Servicios Integrales de Salud Baja, Mediana y Alta Complejidad – Urgencias/ Hospitalización (y lo que derive de ello) atención prioritaria, consulta medicina especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico; Imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y medicalizado secundario		
ITEM 1: Atención de urgencias, hospitalización y demás servicios que se deriven: el oferente deberá contar con este servicio las 24 horas los siete días de la semana con por lo menos un ortopedista, un ginecobstetra, un cirujano general, un médico internista y un pediatra disponibles, así como del servicio de ambulancia (Transporte básico y/o medicalizado). Para la autorización de urgencia inicial debe dirigir solitud enviando soportes clínicos a la céntrela de autorizaciones de la DISAN a los correos: 1) disan.refer-nal@policia.gov.co 2) disan.griss-aut@policia.gov.co 3) disan.griss-crf@policia.gov.co Quedan habilitadas las líneas telefónicas para cualquier tipo de solicitud: *Teléfono (031) 5804400 extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 *AVANTEL 3505546128 Para solicitar la hospitalización y/o UCI una vez el médico tratante determine que se puede continuar con el servicio de hospital en casa se informe al Programa Médico Domiciliario de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca deval.upres-pmd@policia.gov.co, o en su defecto cuando requiera prorroga de la estancia o autorización de procedimiento se envíe historia clínica al correo deval.espco-rur@policia.gov.co central de referencia de la Clinica DEVAL . Servicio Consulta Médica Prioritaria y demás servicios que se deriven: para aquellas atenciones que no clasifiquen como urgencia pero que requieran atención prioritaria, en especial en horarios y días que no esté disponible el servicio del Establecimiento de Sanidad Policial Primario Tuluá o por previa autorización y coordinación del supervisor del contrato para las contingencias por colapso del servicio en la Unidad; el oferente deberá tener el servicio las 24 horas del día, los 7 días de la semana (el servicio se prestará en los horarios que establezca con La regional de Aseguramiento en Salud No. 4 a través del supervisor del contrato). Para la prestación de servicios ambulatorios del presente ítem el usuario debe contar con la autorización respectiva en formato SISAP WEB		

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR		
2	12102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL		
3	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA		
4	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA		
5	12501	SECUESTRECTOMÍA DE CRANEO, POR CRANIECTOMÍA		
6	12502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA		
7	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA		
8	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN		
9	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO		
10	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL		
11	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS		
12	15101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA		
13	15304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA		
14	15310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL		
15	15409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA		
16	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA		
17	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA		

18	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL		
19	17201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA		
20	17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA		
21	17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA		
22	17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL		
23	17701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL		
24	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO		
25	20203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA		
26	20204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO		
27	20401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO		
28	20602	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA DE LA BASE DEL CRANEO,POR CRANEOPLASTIA		
29	21101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA		
30	21102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL		
31	21104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA		
32	21201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA		
33	21202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA		
34	21210	CORRECION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA		
35	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA		
36	22201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR		
37	22202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL		
38	22401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA		
39	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN		
40	24300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD		
41	25000	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD		
42	30105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA		
43	30108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA		
44	30208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA		
45	30214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA		
46	30220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA		
47	30226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA		
48	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS		
49	35201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA		
50	35202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA		
51	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL		
52	35402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL		
53	39001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA		
54	39002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA		
55	39500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD		
56	40712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO		
57	40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA		
58	40719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA		
59	40727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA		
60	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD		
61	41610	CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO EN PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS		
62	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA		
63	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA		
64	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA		
65	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA		
66	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA		
67	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA		
68	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO		
69	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO		
70	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO		
71	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO		
72	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA		
73	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE		
74	44301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA		
75	44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA		
76	44514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA		
77	44519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA		
78	44525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA		

79	46103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA		
80	48201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO		
81	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO		
82	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL		
83	53114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)		
84	53202	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR		
85	53205	NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO		
86	54202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO		
87	60902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN		
88	60903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN		
89	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN		
90	61001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA		
91	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA		
92	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA		
93	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VÍA ABIERTA		
94	64101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA		
95	64102	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA		
96	67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA		
97	70002	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARENAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
98	76400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD		
99	78204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA		
100	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR		
101	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO		
102	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS		
103	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO		
104	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR		
105	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO		
106	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO		
107	83802	CANTORRAFIA		
108	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR		
109	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA		
110	83809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO		
111	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO		
112	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO		
113	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO		
114	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO		
115	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO		
116	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA		
117	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL		
118	97101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES		
119		USO DE EQUIPO DE LITOTRIPTOR		
120	547701	IMPLANTE DE SISTEMA DE CICATRIZACION ASISTIDA POR VACIO		
121	103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA		
122	103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO		
123	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO		
124	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO		
125	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA		
126	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA		
127	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA		
128	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA		
129	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA		
130	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL		
131	115302	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL		
132	115306	SUTURA DE CÓRNEA		
133	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL		
134	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA		
135	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA		
136	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS		
137	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES		
138	125401	TRABECULOTOMÍA		
139	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL		
140	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]		
141	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE		
142	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO		
143	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA		
144	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR		
145	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS		
146	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES		
147	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA		
148	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR		
149	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR		

150	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS		
151	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA		
152	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE		
153	168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA		
154	168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL		
155	168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA		
156	169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA		
157	169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA		
158	169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA		
159	169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA		
160	180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD		
161	180200	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD		
162	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN		
163	182100	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD		
164	182200	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD		
165	182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA		
166	184100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD		
167	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO		
168	187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL		
169	187105	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)		
170	187106	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCULAR (TERCER TIEMPO)		
171	187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR		
172	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]		
173	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA		
174	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR		
175	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA		
176	194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA		
177	194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA		
178	194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA		
179	194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA		
180	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA		
181	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA		
182	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO		
183	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA		
184	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES		
185	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA		
186	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA		
187	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA		
188	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR		
189	204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA		
190	210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL		
191	210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL		
192	210203	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR		
193	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL		
194	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA		
195	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO		
196	218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL		
197	218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
198	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL		
199	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA		
200	218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL		
201	218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA ABIERTA		
202	218901	REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA		
203	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL		
204	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL		
205	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL		
206	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL		
207	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
208	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL		
209	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
210	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA		
211	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL		
212	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
213	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL		
214	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL		
215	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		

216	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL		
217	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA		
218	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL		
219	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
220	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL		
221	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
222	231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD		
223	237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR		
224	243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO		
225	243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS		
226	243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS		
227	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO		
228	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA		
229	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA		
230	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR		
231	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA		
232	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA		
233	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL		
234	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA		
235	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA		
236	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA		
237	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)		
238	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)		
239	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)		
240	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL		
241	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)		
242	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		
243	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		
244	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR		
245	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO		
246	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO		
247	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]		
248	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO		
249	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO		
250	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA		
251	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS		
252	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS		
253	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS		
254	275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS		
255	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS		
256	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS		
257	275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA		
258	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL		
259	275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL		
260	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO		
261	275901	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO		
262	275903	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR		
263	276101	PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]		
264	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA		
265	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA		
266	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA		
267	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA		
268	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA		
269	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA		
270	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA		
271	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES		
272	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA		
273	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA		
274	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA		
275	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA		
276	295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL		
277	295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL		
278	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]		
279	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE		
280	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA		
281	306001	NASOLARINGOSCOPIA		
282	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA		
283	306102	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA		
284	306401	EXTRACCION DE MOLDE LARINGEO VIA ENDOSCOPICA		

285	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA		
286	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA		
287	317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA		
288	317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
289	317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA		
290	321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA		
291	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA		
292	324102	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA		
293	340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA		
294	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL		
295	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA		
296	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE		
297	340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA		
298	345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA		
299	370101	PERICARDIOCENTESIS		
300	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA		
301	371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA		
302	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA		
303	374100	CARDIORRAFIA SOD		
304	374300	PERICARDIORRAFIA SOD		
305	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES		
306	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR		
307	383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO		
308	383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR		
309	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA		
310	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO		
311	385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
312	385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO		
313	385701	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS		
314	385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR		
315	385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR		
316	385903	LIGADURA DE PERFORANTES		
317	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR		
318	387300	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD		
319	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS		
320	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS		
321	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA		
322	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA		
323	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL		
324	389102	INSERCION DE CATÉTER YUGULAR		
325	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA		
326	389400	DISECCION VENOSA SOD		
327	389900	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD		
328	392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)		
329	392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL		
330	392702	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO]		
331	392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO		
332	392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS		
333	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
334	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO		
335	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO		
336	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
337	394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD		
338	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA		
339	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)		
340	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO		
341	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO		
342	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
343	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO		
344	397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA		
345	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR		
346	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
347	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR		
348	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
349	397700	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD		
350	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR		
351	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR		
352	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR		
353	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR		
354	399200	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD		
355	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO		

356	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN		
357	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN		
358	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL		
359	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO		
360	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO		
361	402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA		
362	402400	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD		
363	402600	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD		
364	404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA		
365	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA		
366	405102	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ENDOSCÓPICA		
367	405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA		
368	405306	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA		
369	405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA		
370	413101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA		
371	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA		
372	413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA		
373	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA		
374	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA		
375	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA		
376	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA		
377	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA		
378	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA		
379	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA		
380	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA		
381	428100	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD		
382	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA		
383	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO		
384	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL		
385	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO		
386	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA		
387	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA		
388	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)		
389	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		
390	433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA		
391	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA		
392	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA		
393	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
394	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
395	437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		
396	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA		
397	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA		
398	438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA		
399	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA		
400	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA		
401	439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA		
402	439002	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
403	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA		
404	439101	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA		
405	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA		
406	440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA		
407	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO		
408	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA		
409	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA		
410	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA		
411	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA		
412	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA		
413	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL		
414	451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD		
415	451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		
416	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA		
417	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL		
418	452301	COLONOSCOPIA TOTAL		
419	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA		
420	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)		
421	454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)		
422	454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)		
423	454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA		
424	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		

425	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
426	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA		
427	456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
428	456400	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD		
429	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA		
430	457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA		
431	457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA		
432	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA		
433	458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA		
434	458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA		
435	458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA		
436	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
437	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA		
438	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA		
439	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA		
440	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA		
441	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
442	463200	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD		
443	464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL		
444	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
445	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA		
446	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA		
447	467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA		
448	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA		
449	467902	RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL		
450	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA		
451	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO		
452	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO		
453	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA		
454	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL		
455	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA		
456	482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD		
457	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD		
458	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD		
459	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA		
460	485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA		
461	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL		
462	486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA		
463	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA		
464	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA		
465	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA		
466	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA		
467	487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR		
468	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL		
469	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA		
470	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA		
471	489200	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD		
472	489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA		
473	489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA		
474	490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD		
475	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA		
476	490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA		
477	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO		
478	492300	BIOPSIA DE ANO SOD		
479	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS		
480	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS		
481	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA		
482	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL		
483	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL		
484	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD		
485	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO		
486	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA		
487	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA		
488	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA		
489	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA		
490	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA		
491	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA		
492	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
493	510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		
494	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA		
495	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA		

496	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		
497	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA		
498	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
499	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA		
500	514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA		
501	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA		
502	514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA		
503	518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA		
504	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA		
505	518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA		
506	518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA		
507	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA		
508	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA		
509	529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA		
510	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA		
511	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA		
512	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA		
513	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA		
514	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA		
515	531502	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
516	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA		
517	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		
518	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA		
519	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA		
520	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA		
521	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA		
522	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA		
523	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA		
524	535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA		
525	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA		
526	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA		
527	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA		
528	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA		
529	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA		
530	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA		
531	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA		
532	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA		
533	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA		
534	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA		
535	540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
536	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA		
537	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA		
538	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA		
539	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
540	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA		
541	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA		
542	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL		
543	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA		
544	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA		
545	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA		
546	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA		
547	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA		
548	541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA		
549	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA		
550	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)		
551	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA		
552	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA		
553	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA		
554	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA		
555	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA		
556	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA		
557	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA		
558	543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO		
559	543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS		
560	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA		
561	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA		
562	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA		
563	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD		
564	547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO		
565	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA		
566	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA		

567	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS		
568	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA		
569	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS		
570	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL		
571	549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA		
572	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA		
573	592002	NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA		
574	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA		
575	550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA		
576	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA		
577	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA		
578	552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA		
579	552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA		
580	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA		
581	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA		
582	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA		
583	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA		
584	555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA		
585	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA		
586	555721	NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		
587	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA		
588	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA		
589	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA		
590	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA		
591	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA		
592	559300	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA SOD		
593	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA		
594	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)		
595	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA		
596	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA		
597	565101	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]		
598	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA		
599	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA		
600	568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA		
601	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA		
602	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL		
603	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA		
604	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA		
605	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA		
606	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA		
607	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
608	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL		
609	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL		
610	573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL		
611	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA		
612	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL		
613	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA		
614	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL		
615	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL		
616	577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA		
617	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA		
618	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA		
619	578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL		
620	578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL		
621	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL		
622	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)		
623	579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA		
624	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)		
625	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)		
626	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA		
627	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA		
628	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL		
629	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA		
630	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA		
631	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES		
632	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL		
633	584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA		
634	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS		
635	584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]		
636	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)		
637	584603	URETROPLASTIA PERINEAL		

638	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD		
639	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL		
640	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA		
641	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA		
642	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD		
643	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS		
644	590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA		
645	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]		
646	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD		
647	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL		
648	592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA		
649	592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA		
650	592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA		
651	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA		
652	592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA		
653	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA		
654	592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA		
655	592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA		
656	592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA		
657	592303	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA		
658	595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA		
659	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA		
660	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL		
661	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN		
662	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL		
663	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL		
664	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA		
665	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL		
666	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL		
667	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA		
668	602001	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA		
669	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL		
670	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR		
671	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]		
672	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA		
673	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA		
674	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS		
675	612100	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD		
676	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO		
677	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL		
678	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO		
679	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO		
680	614100	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD		
681	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR		
682	619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS		
683	622100	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD		
684	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)		
685	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]		
686	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO		
687	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA		
688	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA		
689	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA		
690	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD		
691	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA		
692	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA		
693	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL		
694	632100	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD		
695	633200	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD		
696	634000	EPIDIDIMECTOMÍA SOD		
697	635200	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD		
698	637300	VASECTOMÍA SOD		
699	640000	CIRCUNCISIÓN SOD		
700	641100	BIOPSIA DE PENE SOD		
701	642100	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD		
702	643100	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD		
703	643200	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD		
704	644100	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD		
705	644300	CONSTRUCCIÓN (DE NOVO) DE PENE SOD		
706	644400	RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD		
707	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL		

708	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD		
709	649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA		
710	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO		
711	649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA		
712	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO		
713	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA		
714	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
715	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		
716	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
717	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		
718	652302	RESECCION DE TUMOR EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
719	652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		
720	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
721	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA		
722	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		
723	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
724	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA		
725	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
726	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA		
727	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
728	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
729	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
730	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA		
731	660202	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		
732	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA		
733	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		
734	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA		
735	662102	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA		
736	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA		
737	662202	ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD		
738	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA		
739	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA		
740	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA		
741	666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		
742	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA		
743	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA		
744	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA		
745	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA		
746	669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		
747	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO		
748	672001	CONIZACIÓN CERVICAL		
749	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]		
750	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO		
751	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA		
752	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL		
753	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO		
754	681201	HISTEROSCOPIA		
755	681102	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA		
756	682202	INCISION O EXTIRPACION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA		
757	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA		
758	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO		
759	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA		
760	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL		
761	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA		
762	682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA		
763	682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA		
764	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA		
765	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA		
766	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA		
767	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL		
768	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO		
769	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA		
770	691201	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA		
771	691202	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA		
772	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA		
773	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL		
774	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL		
775	701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)		
776	702101	VAGINOSCOPIA		
777	702203	COLPOSCOPIA		
778	703101	HIMENECTOMÍA		

779	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL		
780	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL		
781	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE		
782	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR		
783	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR		
784	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE		
785	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)		
786	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)		
787	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL		
788	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA		
789	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA		
790	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL		
791	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA		
792	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN		
793	709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL		
794	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA		
795	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE		
796	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE		
797	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA		
798	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN		
799	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN		
800	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ		
801	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL		
802	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL		
803	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL		
804	718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN		
805	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA		
806	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL		
807	740002	CESÁREA CORPORAL		
808	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA		
809	743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA		
810	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE		
811	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO		
812	751201	AMNIOREDUCCIÓN		
813	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO		
814	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA		
815	760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL		
816	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)		
817	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA		
818	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA		
819	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)		
820	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES		
821	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES		
822	767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA		
823	767202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO		
824	767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA		
825	767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN		
826	767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA		
827	767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA		
828	767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA		
829	767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR		
830	767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR		
831	767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA		
832	767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA		
833	767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN		
834	767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO		
835	767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO		
836	767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO		
837	767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO		
838	768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL		
839	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR		
840	768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR		
841	768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR		
842	768401	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL		
843	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR		
844	768801	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR		

845	770100	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD		
846	770200	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD		
847	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO		
848	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO		
849	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)		
850	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA		
851	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA		
852	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ		
853	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ		
854	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)		
855	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)		
856	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)		
857	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)		
858	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS		
859	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL		
860	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA		
861	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
862	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA		
863	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)		
864	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA		
865	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA		
866	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA		
867	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA		
868	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA		
869	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA		
870	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA		
871	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA		
872	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA		
873	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA		
874	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA		
875	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA		
876	772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN		
877	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA		
878	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ		
879	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA		
880	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA		
881	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA		
882	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA		
883	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA		
884	774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA		
885	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA		
886	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA		
887	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA		
888	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA		
889	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)		
890	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA		
891	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)		
892	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)		
893	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO		
894	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS		
895	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR		
896	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ		
897	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS		
898	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCANEO		
899	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO		
900	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO		
901	776932	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR		
902	777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA		
903	777200	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD		
904	777300	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD		
905	777500	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD		
906	777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD		
907	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)		
908	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA		
909	778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD		
910	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)		
911	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)		

912	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)		
913	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)		
914	778954	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL		
915	779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL		
916	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA		
917	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO		
918	780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD		
919	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)		
920	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES		
921	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)		
922	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR		
923	780600	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD		
924	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ		
925	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA		
926	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA		
927	780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD		
928	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO		
929	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)		
930	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA		
931	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA		
932	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS		
933	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR		
934	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO		
935	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO		
936	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO		
937	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO		
938	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ		
939	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO		
940	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE		
941	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)		
942	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD		
943	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)		
944	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VÍA ABIERTA		
945	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO		
946	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA		
947	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO		
948	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA		
949	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)		
950	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA		
951	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR		
952	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA		
953	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA		
954	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA		
955	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ		
956	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA		
957	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)		
958	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA		
959	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO		
960	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA		
961	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE		
962	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA		
963	790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD		
964	790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD		
965	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)		
966	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO		
967	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)		
968	790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD		
969	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA		
970	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ		
971	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO		
972	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)		
973	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)		
974	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA		
975	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)		
976	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES		
977	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN		

978	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN		
979	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO		
980	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACiÓN INTERNA		
981	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA		
982	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA		
983	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO		
984	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA		
985	792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD		
986	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO		
987	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO		
988	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO		
989	792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA		
990	792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD		
991	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)		
992	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO		
993	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE		
994	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA		
995	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
996	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
997	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
998	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
999	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
1000	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
1001	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
1002	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA		
1003	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA		
1004	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA		
1005	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA		
1006	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA		
1007	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA		
1008	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA		
1009	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA		
1010	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA		
1011	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA		
1012	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
1013	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
1014	793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD		
1015	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA		
1016	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA		
1017	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA		
1018	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA		
1019	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
1020	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
1021	793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACIÓN INTERNA		
1022	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA		
1023	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA		
1024	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
1025	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR		
1026	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR		
1027	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL		
1028	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN		
1029	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN		
1030	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN		
1031	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN		
1032	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN		
1033	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN		

1034	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN		
1035	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN		
1036	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN		
1037	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO		
1038	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN		
1039	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN		
1040	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR		
1041	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN		
1042	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN		
1043	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN		
1044	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD		
1045	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO		
1046	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)		
1047	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD		
1048	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD		
1049	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD		
1050	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD		
1051	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA		
1052	797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD		
1053	797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD		
1054	797300	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD		
1055	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)		
1056	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)		
1057	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA		
1058	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA		
1059	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)		
1060	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS		
1061	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE		
1062	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR		
1063	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL		
1064	798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL		
1065	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA		
1066	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA		
1067	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA		
1068	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA		
1069	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA		
1070	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)		
1071	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN		
1072	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]		
1073	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO		
1074	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		
1075	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)		
1076	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA		
1077	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA		
1078	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO		
1079	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO		
1080	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)		
1081	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)		
1082	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA		
1083	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA		
1084	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA		
1085	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA		
1086	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA		
1087	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA		
1088	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA		
1089	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMÍA		
1090	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA		
1091	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA		
1092	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA		
1093	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA		
1094	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA		
1095	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA		
1096	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA		
1097	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR		
1098	801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD		
1099	801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD		

1100	801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD		
1101	801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD		
1102	801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD		
1103	801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD		
1104	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD		
1105	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA		
1106	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)		
1107	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)		
1108	804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
1109	805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA		
1110	805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA		
1111	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL		
1112	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA		
1113	806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA		
1114	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		
1115	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA		
1116	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA		
1117	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA		
1118	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA		
1119	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA		
1120	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA		
1121	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA		
1122	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA		
1123	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA		
1124	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA		
1125	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA		
1126	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA		
1127	807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA		
1128	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA		
1129	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VÍA ABIERTA		
1130	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
1131	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VÍA ABIERTA		
1132	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA		
1133	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA		
1134	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VÍA ABIERTA		
1135	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA		
1136	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
1137	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA		
1138	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA		
1139	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA		
1140	808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
1141	808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
1142	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN		
1143	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN		
1144	810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA		
1145	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA		
1146	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA		
1147	810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA		
1148	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA		
1149	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA		
1150	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA		
1151	811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA		
1152	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA		
1153	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO		
1154	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA		
1155	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)		
1156	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)		
1157	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA		
1158	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO		
1159	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA		
1160	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL		
1161	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA		
1162	814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS		
1163	814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO		
1164	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA		
1165	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA		
1166	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON		

		ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		
1167	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		
1168	814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR		
1169	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL		
1170	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)		
1171	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA		
1172	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA		
1173	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA		
1174	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA		
1175	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
1176	814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		
1177	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA		
1178	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO		
1179	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA		
1180	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA		
1181	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA		
1182	815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA		
1183	815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)		
1184	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA		
1185	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA		
1186	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)		
1187	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA		
1188	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)		
1189	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA		
1190	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA		
1191	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA		
1192	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR		
1193	818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO		
1194	818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO		
1195	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR		
1196	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
1197	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA		
1198	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA		
1199	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO		
1200	820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO		
1201	820400	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD		
1202	821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD		
1203	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO		
1204	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA		
1205	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA		
1206	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)		
1207	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)		
1208	823307	TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]		
1209	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)		
1210	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD		
1211	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA		
1212	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN		
1213	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA		
1214	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA		
1215	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA		
1216	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)		
1217	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)		
1218	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)		
1219	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)		
1220	825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)		
1221	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR		
1222	825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)		
1223	826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD		
1224	827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS		
1225	827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS		
1226	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)		
1227	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)		
1228	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)		
1229	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN		
1230	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE		
1231	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO		
1232	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]		
1233	828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO		
1234	829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO		

1235	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)		
1236	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)		
1237	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)		
1238	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)		
1239	829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO		
1240	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO		
1241	829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO		
1242	829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)		
1243	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO		
1244	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS		
1245	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)		
1246	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)		
1247	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)		
1248	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)		
1249	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA		
1250	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA		
1251	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES		
1252	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES		
1253	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES		
1254	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA		
1255	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA		
1256	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA		
1257	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA		
1258	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL		
1259	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO		
1260	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO		
1261	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]		
1262	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO		
1263	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD		
1264	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO		
1265	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO		
1266	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO		
1267	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA		
1268	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE		
1269	835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD		
1270	835500	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD		
1271	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA		
1272	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)		
1273	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)		
1274	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA		
1275	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA		
1276	836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA		
1277	836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA		
1278	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL		
1279	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA		
1280	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO		
1281	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO		
1282	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA		
1283	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA		
1284	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO		
1285	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA		
1286	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA		
1287	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE		
1288	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES		
1289	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN		
1290	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA		
1291	838830	TENODESIS		
1292	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]		
1293	839400	ASPIRACIÓN DE BURSA SOD		
1294	839600	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD		
1295	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)		
1296	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)		
1297	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)		
1298	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)		
1299	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)		
1300	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)		

1301	840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		
1302	840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD		
1303	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		
1304	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)		
1305	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE RETROPIE		
1306	841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE PIERNA SOD		
1307	841700	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD		
1308	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA		
1309	843400	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD		
1310	843500	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD		
1311	843600	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD		
1312	843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD		
1313	843800	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD		
1314	849501	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE		
1315	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD		
1316	850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA		
1317	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA		
1318	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)		
1319	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD		
1320	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN		
1321	852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD		
1322	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA		
1323	852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES		
1324	852300	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD		
1325	852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO		
1326	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL		
1327	854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL		
1328	854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA		
1329	854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN		
1330	854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL		
1331	854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA		
1332	854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN		
1333	854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL		
1334	857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO		
1335	857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO		
1336	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN		
1337	859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL		
1338	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE		
1339	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)		
1340	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]		
1341	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN		
1342	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN		
1343	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN		
1344	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN		
1345	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN		
1346	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION		
1347	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES		
1348	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES		
1349	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES		
1350	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO		
1351	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)		
1352	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS		
1353	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES		
1354	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES		
1355	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
1356	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
1357	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
1358	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
1359	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL		
1360	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL		
1361	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)		
1362	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO		
1363	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL		

1364	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL		
1365	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO		
1366	862701	ONICECTOMÍA		
1367	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL		
1368	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL		
1369	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL		
1370	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		
1371	862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD		
1372	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES		
1373	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES		
1374	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES		
1375	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES		
1376	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES		
1377	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS		
1378	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS		
1379	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS		
1380	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS		
1381	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)		
1382	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)		
1383	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO		
1384	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS		
1385	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS		
1386	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS		
1387	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS		
1388	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL		
1389	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL		
1390	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA		
1391	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS		
1392	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES		
1393	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA		
1394	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)		
1395	865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES		
1396	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL		
1397	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
1398	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
1399	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO		
1400	866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS		
1401	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
1402	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
1403	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
1404	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)		
1405	866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA		
1406	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS		
1407	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS		
1408	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS		
1409	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO		
1410	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO		
1411	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		
1412	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		
1413	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR		
1414	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS		
1415	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS		
1416	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS		
1417	868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL		
1418	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL		
1419	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL		
1420	868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL		
1421	868310	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCIÓN		

1422	868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS		
1423	868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS		
1424	868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO		
1425	868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO		
1426	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN		
1427	868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL		
1428	869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS		
1429	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		
1430	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD		
1431	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE		
1432	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO		
1433	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA		
1434	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS		
1435	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)		
1436	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS		
1437	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR		
1438	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO		
1439	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES		
1440	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		
1441	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR		
1442	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR		
1443	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]		
1444	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO		
1445	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO		
1446	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL		
1447	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL		
1448	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA		
1449	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		
1450	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
1451	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX		
1452	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL		
1453	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)		
1454	871070	RADIOGRAFIA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL		
1455	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS		
1456	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL		
1457	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON		
1458	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)		
1459	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES		
1460	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO		
1461	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE		
1462	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)		
1463	872101	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL		
1464	872102	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE		
1465	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE		
1466	872121	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)		
1467	872122	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE		
1468	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]		
1469	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO		
1470	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		
1471	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO		
1472	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO		
1473	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS		
1474	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		
1475	873205	RADIOGRAFIA DE CODO		
1476	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA		
1477	873210	RADIOGRAFIA DE MANO		
1478	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]		
1479	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL		
1480	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL		
1481	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, PROYECCIÓN OBLICUA		
1482	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL		
1483	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL		
1484	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP Y LATERAL)		
1485	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		
1486	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)		
1487	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)		
1488	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA		
1489	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)		

1490	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES		
1491	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)		
1492	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL		
1493	876500	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORACICA SOD		
1494	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA		
1495	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL		
1496	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA		
1497	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA		
1498	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS		
1499	877861	URETROCISTOGRAFÍA		
1500	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL		
1501	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA		
1502	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA		
1503	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO		
1504	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE		
1505	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE		
1506	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE		
1507	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)		
1508	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS		
1509	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		
1510	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA		
1511	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)		
1512	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO		
1513	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)		
1514	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)		
1515	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX		
1516	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR		
1517	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)		
1518	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]		
1519	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS		
1520	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES		
1521	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES		
1522	879901	ANGIOTAC ABDOMINAL		
1523	879901	ANGIOTAC AORTA		
1524	879901	ANGIOTAC CAROTIDAS		
1525	879901	ANGIOTAC CEREBRAL		
1526	879901	ANGIOTAC CUELLO		
1527	879901	ANGIOTAC MIEMBROS INFERIORES		
1528	879901	ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES		
1529	879901	ANGIOTAC TORAX		
1530	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL		
1531	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS		
1532	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS		
1533	881131	ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
1534	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
1535	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
1536	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO		
1537	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO		
1538	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA		
1539	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)		
1540	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS		
1541	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)		
1542	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)		
1543	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA		
1544	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES		
1545	881332	ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)		
1546	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)		
1547	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER		
1548	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA		
1549	881401	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL		
1550	881402	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL		
1551	881410	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)		
1552	881431	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL		
1553	881432	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL		
1554	881434	PERFIL BIOFÍSICO		
1555	881435	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL		
1556	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL		
1557	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO		
1558	881501	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL		

1559	881502	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL		
1560	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
1561	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER		
1562	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
1563	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
1564	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
1565	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO		
1566	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO		
1567	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA		
1568	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA		
1569	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL		
1570	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO		
1571	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO		
1572	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS		
1573	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES		
1574	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS		
1575	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES		
1576	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL		
1577	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA		
1578	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES		
1579	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES		
1580	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
1581	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		
1582	890108	Incluye UN procedimiento de Curación Grado I (realizada por Auxiliar): - Curación simple - Curación y cuidados de dren - Cambio de sonda vesical - Toma de muestras de laboratorio - Valoración y educación por TEO - Cuidados de Colostomia		
1583	890109	Incluye UN procedimiento de Curación Grado II (realizada por Enfermera Jefe) Heridas de 5cm hasta 10cm de diámetro, Heridas con compromiso de dermis, tejido celular subcutáneo, de moderado exudado, incluye ulceras venosas que estén dentro del diámetro nombrado.		
1584	890110	Incluye UN de los siguientes procedimientos: Curación grado III y IV (realizada por profesional Especialista en TEO) Heridas complejas, hasta 15cm de diámetro, con exposición de estructura interna, cavitaciones, tunelizaciones, fistulas enterocutaneas. Colocación o cambio de sistema VAC Cambio de Boton Mic- key		
1585	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		
1586	890202CP	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO		
1587	890202H	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR		
1588	890202P	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA		
1589	890202R	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA		
1590	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA		
1591	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA		
1592	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL		
1593	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		
1594	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		
1595	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA		
1596	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO		
1597	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		
1598	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL		
1599	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA		
1600	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA		
1601	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
1602	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		
1603	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA		
1604	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		
1605	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA		
1606	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
1607	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA		
1608	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA		
1609	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		
1610	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
1611	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
1612	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		
1613	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
1614	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA		
1615	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		
1616	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		
1617	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA		

1618	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA		
1619	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR		
1620	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA		
1621	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA		
1622	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
1623	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		
1624	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		
1625	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA		
1626	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO		
1627	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		
1628	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL		
1629	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA		
1630	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA		
1631	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
1632	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		
1633	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA		
1634	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		
1635	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA		
1636	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
1637	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA		
1638	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA		
1639	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		
1640	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
1641	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
1642	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		
1643	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
1644	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA		
1645	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		
1646	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA		
1647	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		
1648	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL		
1649	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		
1650	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		
1651	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA		
1652	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		
1653	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA		
1654	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA		
1655	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
1656	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		
1657	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		
1658	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA		
1659	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
1660	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA		
1661	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA		
1662	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA		
1663	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		
1664	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
1665	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
1666	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
1667	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
1668	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS		
1669	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		
1670	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)		
1671	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA		
1672	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		
1673	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
1674	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR		
1675	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)		
1676	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		
1677	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)		
1678	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO		
1679	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO		
1680	898001	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL		
1681	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN		
1682	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]		
1683	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA		
1684	898102	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA		
1685	898103	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA		

1686	898104	ESTUDIO DE COLORACIÓN DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA		
1687	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO		
1688	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES		
1689	898242	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES		
1690	898243	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES		
1691	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO		
1692	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)		
1693	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
1694	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
1695	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA		
1696	901206	COPROCULTIVO		
1697	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)		
1698	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		
1699	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		
1700	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES		
1701	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
1702	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA		
1703	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO		
1704	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO		
1705	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO		
1706	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)		
1707	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		
1708	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)		
1709	901502	Clostridium TOXINA		
1710	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO		
1711	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA		
1712	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)		
1713	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)		
1714	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]		
1715	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]		
1716	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]		
1717	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN		
1718	902024	FIBRINÓGENO		
1719	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO		
1720	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD		
1721	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL		
1722	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE		
1723	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)		
1724	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN		
1725	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
1726	902046	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]		
1727	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
1728	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND		
1729	902101	CÉLULAS L.E.		
1730	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO		
1731	902106	ERITROPOYETINA		
1732	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA		
1733	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA		
1734	902110	HEMOGLOBINA A 2		
1735	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA		
1736	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		
1737	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL		
1738	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA		
1739	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
1740	902211	HEMATOCRITO		
1741	902213	HEMOGLOBINA		
1742	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		
1743	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA		
1744	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL		
1745	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		
1746	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL		
1747	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL		
1748	903005	CÁLCULO RENAL ANALISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO		
1749	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H		
1750	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA		
1751	903016	FERRITINA		
1752	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA		

1753	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA		
1754	903022	HOMOCISTEÍNA		
1755	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS		
1756	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		
1757	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA		
1758	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA		
1759	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE		
1760	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL		
1761	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA		
1762	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA		
1763	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS		
1764	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)		
1765	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]		
1766	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO		
1767	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO		
1768	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS		
1769	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]		
1770	903402	ALDOLASA		
1771	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA		
1772	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA		
1773	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]		
1774	903420	COLINESTERASA SERICA		
1775	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		
1776	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA		
1777	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)		
1778	903602	AMONIO		
1779	903604	CALCIO IÓNICO		
1780	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]		
1781	903608	ZINC		
1782	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		
1783	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		
1784	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]		
1785	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
1786	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS		
1787	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
1788	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
1789	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS		
1790	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
1791	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO		
1792	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS		
1793	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO		
1794	903813	CLORO		
1795	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS		
1796	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
1797	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		
1798	903818	COLESTEROL TOTAL		
1799	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA		
1800	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		
1801	903823	CREATININA DEPURACIÓN		
1802	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS		
1803	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA		
1804	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA		
1805	903830	FOSFATASA ÁCIDA		
1806	903833	FOSFATASA ALCALINA		
1807	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
1808	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS		
1809	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA		
1810	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		
1811	903840	GLUCOSA EN ORINA		
1812	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
1813	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
1814	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
1815	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA		
1816	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN		
1817	903846	HIERRO TOTAL		
1818	903847	LIPASA		
1819	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)		
1820	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)		
1821	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)		
1822	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)		

1823	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)		
1824	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
1825	903856	NITRÓGENO UREICO		
1826	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS		
1827	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
1828	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS		
1829	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]		
1830	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS		
1831	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		
1832	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
1833	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS		
1834	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
1835	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
1836	903868	TRIGLICERIDOS		
1837	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		
1838	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL		
1839	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]		
1840	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)		
1841	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
1842	904004	RENINA TOTAL		
1843	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA		
1844	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]		
1845	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA		
1846	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA		
1847	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]		
1848	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE		
1849	904107	HORMONA LUTEINIZANTE		
1850	904108	PROLACTINA		
1851	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)		
1852	904501	ANDROSTENEDIONA		
1853	904503	ESTRADIOL		
1854	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]		
1855	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
1856	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA		
1857	904510	PROGESTERONA		
1858	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA		
1859	904601	TESTOSTERONA LIBRE		
1860	904602	TESTOSTERONA TOTAL		
1861	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)		
1862	904705	INSULINA LIBRE		
1863	904706	PÉPTIDO C		
1864	904801	ALDOSTERONA		
1865	904804	CETOESTEROIDES 17		
1866	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS		
1867	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)		
1868	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS		
1869	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA		
1870	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
1871	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL		
1872	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		
1873	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA		
1874	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA		
1875	904920	TIROGLOBULINA		
1876	904921	TIROXINA LIBRE		
1877	904922	TIROXINA TOTAL		
1878	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE		
1879	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL		
1880	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO		
1881	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO		
1882	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA		
1883	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA		
1884	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO		
1885	905312	LITIO AUTOMATIZADO		
1886	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO		
1887	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO		
1888	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO		
1889	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO		
1890	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1891	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		
1892	905727	DROGAS DE ABUSO		

1893	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
1894	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL		
1895	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO		
1896	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO		
1897	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO		
1898	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1899	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1900	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1901	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1902	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1903	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1904	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
1905	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES		
1906	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL		
1907	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1908	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1909	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
1910	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
1911	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1912	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1913	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1914	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1915	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G		
1916	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M		
1917	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1918	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1919	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1920	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1921	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1922	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1923	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1924	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1925	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1926	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1927	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1928	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1929	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1930	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1931	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
1932	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
1933	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1934	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1935	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1936	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		
1937	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA		
1938	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO		
1939	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1940	906270	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig G		
1941	906271	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig M		
1942	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
1943	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO		
1944	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		
1945	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1946	906321	Influenza ANTÍGENO		
1947	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1948	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1949	906340	SARS CoV2 (COVID-19) ANTÍGENO		
1950	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO		
1951	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1952	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1953	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1954	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1955	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
1956	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1957	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL		
1958	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1959	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1960	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1961	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		

1962	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
1963	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO		
1964	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL		
1965	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO		
1966	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
1967	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1968	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1969	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS		
1970	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO		
1971	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO		
1972	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
1973	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
1974	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1975	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1976	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1977	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1978	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1979	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1980	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1981	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27		
1982	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1983	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1984	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1985	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1986	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1987	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1988	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1989	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1990	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1991	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1992	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1993	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1994	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1995	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA		
1996	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO		
1997	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO		
1998	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
1999	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
2000	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA		
2001	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO		
2002	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO		
2003	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO		
2004	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
2005	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO		
2006	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
2007	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
2008	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
2009	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
2010	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
2011	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
2012	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
2013	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO		
2014	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO		
2015	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL		
2016	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO		
2017	906914	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA		
2018	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL		
2019	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES		
2020	907002	COPROLÓGICO		
2021	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN		
2022	907004	COPROSCÓPICO		
2023	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)		
2024	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]		
2025	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]		
2026	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL		
2027	907106	UROANALISIS		
2028	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO		
2029	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G		

2030	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A		
2031	908436	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN		
2032	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN		
2033	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO		
2034	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL		
2035	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL		
2036	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA		
2037	908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA		
2038	908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA		
2039	908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA		
2040	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL		
2041	908834	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA		
2042	908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA		
2043	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2044	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES		
2045	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA		
2046	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA		
2047	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO		
2048	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA		
2049	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA		
2050	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA		
2051	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO		
2052	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA		
2053	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA		
2054	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO		
2055	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA		
2056	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO		
2057	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA		
2058	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO		
2059	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO		
2060	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO		
2061	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS		
2062	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS		
2063	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO		
2064	920408	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO		
2065	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		
2066	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)		
2067	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO		
2068	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO		
2069	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)		
2070	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE		
2071	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)		
2072	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX		
2073	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD		
2074	936800	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD		
2075	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD		
2076	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL		
2077	939402	NEBULIZACION		
2078	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
2079	941101	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA		
2080	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA		
2081	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA		
2082	952001	BIOMETRÍA OCULAR		
2083	954302	INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)		
2084	960100	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD		
2085	960200	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD		
2086	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA		
2087	960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ		
2088	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD		
2089	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD		
2090	963800	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD		
2091	964900	INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD		
2092	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS		
2093	965202	CURACIÓN DE OIDO		
2094	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES		
2095	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL		

2096	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL		
2097	970100	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD		
2098	970200	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD		
2099	971200	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD		
2100	971400	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD		
2101	972300	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD		
2102	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL		
2103	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD		
2104	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD		
2105	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL		
2106	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA		
2107	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA		
2108	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA		
2109	982700	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD		
2110	982800	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD		
2111	982900	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD		
2112	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA		
2113	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD		
2114	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]		
2115	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B		
2116	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA		
2117	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO		
2118		PAQUETE DE ANESTESIA GENERAL		
2119	597201	PAQUETE DE COLOCACION DE BOTOX INTRAVESICAL (INCLUYE UNA AMPOLLA)		
2120	592401	NEFROURETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA FLEXIBLE CON LASER		
2121	597101	SUSPENSION URETRAL TRANSOPTURATIRYS MALLA TIPO MONARC		
2122	547501	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON SEPARACION DE COMPONENTES		
2123	707703	DOBLE PROMONTOFIJACION CON DOBLE MALLA POR VIA LAPAROSCOPICA		
2124	S12201	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL		
2125	S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO		
2126	S12101	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL		
2127	S11301	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)		
2128	S11302	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL		
2129	S11303	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES CAMAS		
2130	S11304	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS		
2131	S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS		
2132	41618S1	OXIGENO POR CANULA DE 3 LITROS		
2133	41618S10	OXIGENO POR HOOD 100%		
2134	41618S11	OXIGENO POR NEBJET 100%		
2135	41618S12	OXIGENO POR VENTURY MECANICO		
2136	41618S13	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: CPAD		
2137	41618S14	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: VENTILADOR		
2138	41618S15	OXIGENO POR CANULA DE 1 LITROS		
2139	41618S16	OXIGENO POR CANULA DE 2 LITROS		
2140	41618S17	OXIGENO POR CANULA DE 4 LITROS		
2141	41618S18	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 24%		
2142	41618S19	OXIGENO POR HOOD 60%		
2143	41618S2	OXIGENO POR CANULA DE 5 LITROS		
2144	41618S20	OXIGENO POR MASCARA CON RESERVORIO REINHALACION PARCIAL		
2145	41618S3	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 28		
2146	41618S4	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 32		
2147	41618S5	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 35		
2148	41618S6	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 40		
2149	41618S7	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 50		
2150	41618S8	OXIGENO POR MASCARA NO REINFORZADO		
2151	41618S9	OXIGENO LITROS POR MICRONEBULIZADOR		
2152	446604	PAQUETE DE CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA		
2153	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
2154	542101	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA		
2155	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD		
2156	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		
2157	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- AEROPUERTO		
2158	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ALCALA		
2159	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ANDALUCIA		
2160	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ANSERMA		
2161	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ARGELIA		
2162	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ARMENIA		
2163	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BOLIVAR		
2164	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGA		
2165	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGALAGRANDE		
2166	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CAICEDONIA		

2167	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CALI		
2168	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CANDELARIA		
2169	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CARTAGO		
2170	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CERRITO		
2171	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- DAGUA		
2172	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- DARIEN		
2173	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL AGUILA		
2174	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL CAIRO		
2175	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL DOVIO		
2176	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- FLORIDA		
2177	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- GINEBRA		
2178	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- GUACARI		
2179	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA CUMBRE		
2180	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA PAILA		
2181	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA UNION		
2182	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA URIBE		
2183	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA VICTORIA		
2184	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL		
2185	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL EN CALI		
2186	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- OBANDO		
2187	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PALMIRA		
2188	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PEREIRA		
2189	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PRADERA		
2190	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- RESTREPO		
2191	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- RIOFRIO		
2192	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ROLDANILLO		
2193	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SALONICA		
2194	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SAN PEDRO		
2195	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SEVILLA		
2196	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- TORO		
2197	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- TRUJILLO		
2198	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ULLOA		
2199	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- VERSALLES		
2200	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- VIJES		
2201	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- YOTOCO		
2202	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- YUMBO		
2203	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ZARZAL		
2204	S31302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-		
2205	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADA TERRESTRE SECUNDARIO- AEROPUERTO		
2206	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ALCALA		
2207	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ANDALUCIA		
2208	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ANSERMA		
2209	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ARGELIA		
2210	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ARMENIA		
2211	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BOLIVAR		
2212	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGA		
2213	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGALAGRANDE		
2214	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CAICEDONIA		
2215	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CALI		
2216	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CANDELARIA		
2217	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CARTAGO		
2218	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CERRITO		
2219	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- DAGUA		
2220	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- DARIEN		
2221	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL AGUILA		
2222	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL CAIRO		
2223	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL DOVIO		
2224	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- FLORIDA		
2225	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- GINEBRA		
2226	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- GUACARI		
2227	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA CUMBRE		
2228	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA PAILA		
2229	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA UNION		
2230	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA URIBE		
2231	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA VICTORIA		
2232	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL		
2233	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL EN CALI		
2234	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- OBANDO		
2235	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PALMIRA		
2236	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PEREIRA		
2237	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PRADERA		

2238	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- RESTREPO		
2239	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- RIOFRIO		
2240	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ROLDANILLO		
2241	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SALONICA		
2242	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SAN PEDRO		
2243	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SEVILLA		
2244	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- TORO		
2245	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- TRUJILLO		
2246	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ULLOA		
2247	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- VERSALLES		
2248	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- VIJES		
2249	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- YOTOCO		
2250	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- YUMBO		
2251	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ZARZAL		
2252	S33302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERESTRE SECUNDARIO-		
2253	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA		
2254	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA		
2255	667610	SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA		
2256	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
2257	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
2258	547404	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA POR LAPAROSCOPIA		
2259	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA		
2260	684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA		
2261	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA		
2262	890402CP	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO		
2263	890402P	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA		
2264	890402R	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA		

GRUPO 1- ITEM 2- CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA

Este servicio se prestará mediante atención ambulatoria, en horarios comprendidos entre el lunes a sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y sábado de 08:00 a 12:00 m, para esto, el usuario debe contar con la autorización respectiva en formato SISAP WEB

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO		
2	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR		
3	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA		
4	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA		
5	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA		
6	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA		
7	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL		
8	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		
9	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		
10	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA		
11	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO		
12	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		
13	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL		
14	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA		
15	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA		
16	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
17	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		
18	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA		
19	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		
20	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA		
21	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
22	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA		
23	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA		
24	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		
25	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
26	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
27	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		
28	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
29	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA		
30	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		
31	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		
32	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR		
33	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA		
34	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA		

35	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA		
36	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA		
37	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
38	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		
39	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		
40	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA		
41	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO		
42	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		
43	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL		
44	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA		
45	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA		
46	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
47	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		
48	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA		
49	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		
50	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA		
51	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
52	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA		
53	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA		
54	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		
55	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
56	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
57	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		
58	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
59	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA		
60	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		
61	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA		
62	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		
63	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL		
64	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		
65	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		
66	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA		
67	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		
68	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA		
69	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA		
70	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
71	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		
72	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		
73	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA		
74	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
75	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA		
76	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA		
77	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA		
78	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		
79	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
80	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
81	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
82	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
83	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS		
84	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		
85	890402CP	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO		
86	890402P	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA		
87	890402R	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA		

GRUPO 2- SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR

Se requiere que los oferentes que apliquen, ofrezcan los servicios de resonancia magnética nuclear mediante atención ambulatoria, en horarios comprendidos entre el lunes a sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y sábado de 08:00 a 12:00 m, para esto, el usuario debe contar con la autorización respectiva en formato SISAP WEB

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO		
2	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE		
3	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA		
4	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE		
5	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON		
6	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE		
7	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL		
8	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL CON CONTRASTE		

9	883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL		
10	883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL CON CONTRASTE		
11	883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL		
12	883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL CON CONTRASTE		
13	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA		
14	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA CON CONTRASTE		
15	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS		
16	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE		
17	883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL		
18	883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL CON CONTRASTE		
19	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR		
20	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE		
21	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA		
22	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE		
23	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS		
24	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE		
25	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS		
26	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE		
27	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA		
28	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA CON CONTRASTE		
29	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA		
30	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE		
31	883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO		
32	883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE		
33	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS		
34	883111	SIALO-RESONANCIA (Patologia Glandular Salival)		
35	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL		
36	883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL		
37	883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL CON CONTRASTE		
38	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE		
39	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA		
40	883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR		
41	883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR CON CONTRATE		
42	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE		
43	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
44	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO		
45	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO CON CONTRASTE		
46	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO		
47	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO CON CONTRASTE		
48	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE		
49	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA		
50	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE		
51	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA		
52	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE		
53	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX		
54	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE		
55	883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (obligatorio con contraste)		
56	883322	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO, INCLUYE 883321 RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)		
57	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL, INCLUYE 883321 RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)VALOR NO INCLUYE CONTRASTE		
58	883325	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO), INCLUYE 883321 RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)VALOR NO INCLUYE CONTRASTE		
59	883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX (sin incluir corazon)		
60	883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX CON CONTRASTE (sin incluir corazon)		
61	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA		
62	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CON CONTRASTE		
63	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICAS DEL TORAX y SISTEMA CARDIOVASCULAR (AORTA UNICAMENTE)		
64	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN		
65	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE		
66	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES		
67	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES CON CONTARSTE		
68	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO		
69	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO CON CONTRASTE		
70	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS		
71	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS CON CONTRASTE		
72	883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL		
73	883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL CON CONTRASTE		
74	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES		
75	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE		

76	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA		
77	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE		
78	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORESONANCIA)		
79	883436	ENTERORESONANCIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)		
80	883440	DEFECOGRAFIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)		
81	883440	GLUTEOS		
82	883440	GLUTEOS CON CONTRASTE		
83	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS		
84	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE		
85	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA (procedimiento obligatorio con contraste)		
86	883441	RESONANCIA MAGNETICA DE PISO PELVICO		
87	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal)		
88	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal) CON CONTRASTE		
89	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA		
90	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE		
91	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES		
92	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO		
93	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO CON CONTRASTE		
94	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO		
95	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE		
96	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO		
97	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO CON CONTRASTE		
98	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO		
99	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE		
100	883512	ARTRORESONANCIA DE CODO DERECHO		
101	883512	ARTRORESONANCIA DE CODO IZQUIERDO		
102	883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO DERECHO		
103	883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO		
104	883512	ARTRORESONANCIA DE MANO DERECHA		
105	883512	ARTRORESONANCIA DE MANO IZQUIERDA		
106	883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA DERECHO		
107	883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA IZQUIERDO		
108	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA		
109	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA CON CONTRASTE		
110	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA		
111	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA CON CONTRASTE		
112	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR		
113	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA		
114	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA CON CONTRASTE		
115	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA		
116	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA CON CONTRASTE		
117	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO		
118	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO CON CONTRASTE		
119	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO		
120	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO CON CONTRASTE		
121	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA		
122	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA CON CONTRASTE		
123	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA		
124	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA CON CONTRASTE		
125	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO		
126	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO CON CONTRASTE		
127	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO		
128	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO CON CONTRASTE		
129	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA		
130	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA CON CONTRASTE		
131	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA		
132	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA CON CONTRASTE		
133	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA		
134	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA CON CONTRASTE		
135	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA		
136	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA CON CONTRASTE		
137	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES		
138	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO		
139	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO CON CONTRASTE		
140	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO		
141	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CONTRASTE		
142	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO		
143	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO CON CONTRASTE		
144	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO		
145	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO CON CONTRASTE		
146	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA		

147	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA CON CONTRASTE		
148	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA		
149	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA CON CONTRASTE		
150	883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA DERECHA		
151	883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA IZQUIERDA		
152	883522	ARTRORESONANCIA DE PIE DERECHO		
153	883522	ARTRORESONANCIA DE PIE IZQUIERDO		
154	883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA DERECHA		
155	883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA IZQUIERDA		
156	883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO DERECHO		
157	883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO IZQUIERDO		
158	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR		
159	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA		
160	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA CON CONTRASTE		
161	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA		
162	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA CON CONTRASTE		
163	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO		
164	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO CON CONTRASTE		
165	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO		
166	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO CON CONTRASTE		
167	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA		
168	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA CON CONTRASTE		
169	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA		
170	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONTRASTE		
171	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO		
172	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO CON CONTRASTE		
173	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO		
174	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO CON CONTRASTE		
175	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO		
176	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO CON CONTRASTE		
177	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO		
178	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO CON CONTRASTE		
179	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL		
180	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO		
181	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO CON CONTRASTE		
182	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO		
183	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO CON CONTRASTE		
184	883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (neuronavegacion)		
185	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION		
186	883905	ESPECTROSCOPIA		
187	883905	ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE		
188	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL		
189	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON CONTRASTE		
190	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL		
191	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL CON CONTRASTE		
192	883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN		
193	883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE		
194	883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL		
195	883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL CON CONTRASTE		
196	883909	ANGIORESONANCIA DE CARA CON CONTRASTE		
197	883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO		
198	883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO CON CONTRASTE		
199	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR		
200	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE		
201	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR		
202	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE		
203	883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS		
204	883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE		
205	883909	ANGIORESONANCIA RENAL		
206	883909	ANGIORESONANCIA RENAL CON CONTRASTE		
207	883909	ANGIORRESONANCIA CARA		
208	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA		
209	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE		
210	998702	SEDACION (incluye insumos y honorarios)		
211		MEDIO DE CONTRASTE		

GRUPO 3- SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA

Se requiere que los oferentes que apliquen, ofrezcan los servicios de imagenología consulta externa, es de anotar que los insumos y medios de contraste deben quedar establecidos claramente por cada oferente, el servicio será prestado en horarios comprendidos entre el lunes a sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y sábado de 08:00 a 12:00 m

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE		
2	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO		
3	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA		
4	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS		
5	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS		
6	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		
7	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)		
8	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS		
9	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS		
10	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR		
11	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO		
12	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES		
13	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		
14	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR		
15	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR		
16	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]		
17	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO		
18	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO		
19	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]		
20	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL		
21	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL		
22	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA		
23	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		
24	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
25	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX		
26	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL		
27	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)		
28	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)		
29	871070	RADIOGRAFIA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL		
30	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS		
31	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL		
32	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON		
33	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)		
34	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES		
35	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO		
36	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE		
37	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)		
38	872101	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL		
39	872102	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE		
40	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA		
41	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE		
42	872121	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)		
43	872122	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE		
44	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA		
45	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)		
46	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]		
47	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]		
48	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO		
49	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		
50	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO		
51	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO		
52	873123	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES		
53	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS		
54	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		
55	873205	RADIOGRAFIA DE CODO		
56	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA		
57	873210	RADIOGRAFIA DE MANO		
58	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]		
59	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)		
60	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZA DE LOS METATARSIANOS		
61	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)		

62	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)		
63	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)		
64	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL		
65	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL		
66	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL		
67	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL		
68	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, PROYECCIÓN OBLICUA		
69	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL		
70	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL		
71	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP Y LATERAL)		
72	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		
73	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)		
74	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)		
75	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA		
76	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)		
77	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES		
78	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)		
79	873710	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES		
80	873720	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES		
81	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA		
82	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL		
83	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA		
84	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE		
85	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE		
86	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE		
87	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)		
88	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS		
89	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		
90	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA		
91	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE		
92	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)		
93	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO		
94	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE		
95	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)		
96	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)		
97	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX		
98	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES		
99	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR		
100	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)		
101	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA		
102	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]		
103	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS		
104	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES		
105	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES		
106	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)		
107	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)		
108	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL		
109	879920	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)		
110	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS		
111	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS		
112	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER		
113	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA		
114	881131	ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
115	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO		
116	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
117	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)		
118	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
119	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO		
120	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO		
121	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA		
122	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)		
123	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS		
124	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS		
125	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)		
126	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)		
127	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA		

128	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)		
129	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES		
130	881332	ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)		
131	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)		
132	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER		
133	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA		
134	881401	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL		
135	881402	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL		
136	881431	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL		
137	881432	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL		
138	881434	PERFIL BIOFÍSICO		
139	881435	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL		
140	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL		
141	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO		
142	881501	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL		
143	881502	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL		
144	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
145	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER		
146	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
147	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
148	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
149	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO		
150	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO		
151	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA		
152	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA		
153	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO		
154	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMINETOS		
155	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL		
156	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES		
157	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO		
158	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO		
159	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS		
160	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL		
161	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES		
162	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS		
163	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO		
164	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA		
165	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS		
166	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES		
167	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES		
168	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS		
169	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL		
170	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA		
171	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES		
172	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES		
173	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
174	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR		
175	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		
176	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR		
177	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL		
178	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		
179	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA		
180	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR		
181	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)		
182	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA		
183	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		
184	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS –ACR		
185	951321	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES		

GRUPO 4- SERVICIOS DE ENDOSCOPIAS Y COLONOSCOPIAS

Se requiere que los oferentes que apliquen, ofrezcan los servicios de endoscopias y colonoscopias en consulta externa, es de anotar que los insumos y sedación deben quedar establecidos claramente por cada oferente, el servicio será prestado en horarios en horarios comprendidos de lunes a sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y sábado de 08:00 a 12:00 m

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA (Valor insumos, medicamentos y derechos de sala)		

2	452301	COLONOSCOPIA TOTAL, PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)		
3	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)		
4	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)		

CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES DE CALIFICACION

ITEMS	CONDICIONES TECNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	La oportunidad deberá ajustarse a los indicadores formulados por la Superintendencia Nacional de Salud		
2	Los servicios deberán estar habilitados para participar de este proceso, para lo cual deberán anexar junto a la oferta el certificado de habilitación. Las entidades podrán ofertar servicios los cuales tengan tercerizados siempre y cuando cumplan con las normas de habilitación y requisitos solicitados para la prestación de estos servicios. Se realizará visita técnica a la entidad por parte del equipo técnico que la Jefatura de La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 determine para dicha actividad, quienes emitirán el respectivo informe de habilitación, calidad y capacidad.		
3	Se requiere que los contratistas que apliquen, ofrezcan los servicios de medicina especializada, subespecializada, resonancias, Imagenología, endoscopias y colonoscopias en consulta externa en horarios comprendidos entre el lunes al sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y (Opcional) los días sábados de 08:00 a 12:00 horas.		
4	El servicio deberá prestarse previo agendamiento de los usuarios, definiendo en la propuesta de servicio, la metodología de acceso al mismo.		
5	La empresa deberá contemplar buenas prácticas ambientales, es decir sus procesos serán amigables con el medio ambiente.		
6	Cumplir con la normatividad sobre Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes		
7	NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO Con el fin de garantizar la excelente prestación del servicio se requiere personal Técnico, Profesional y/o Especializado encargado de prestar los servicios, el proponente deberá certificar que este personal cuenta con el conocimiento y experiencia en Colombia relacionado con el objeto del presente contrato; el personal deberá acreditar estudios, profesionales o especializados en instituciones de educación aprobadas en Colombia, en cada una de las áreas de la salud objeto del contrato a suscribir.		
8	El oferente debe contar con suficiencia para la atención de los usuarios, en cuanto a recurso humano, áreas físicas, capacidad de Instalaciones, equipos acordes a la necesidad del usuario, instalaciones de fácil acceso de los usuarios y en excelentes condiciones de funcionamiento, logística y/o todos aquellos aspectos que deban ser verificados, previamente por el comité técnico nombrado para evaluar el proceso. Nota: la visita tiene como fin que la unidad ejecutora tenga más claridad sobre las instituciones donde opera el oferente al momento de evaluar las ofertas ya que debe contar con capacidad para atender la demanda de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 conforme al objeto del presente, teniendo como referente que los proponentes cumplan: • Con un Sistema de Gestión de Calidad • Equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios. • Acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales. • Garantizar la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados.		
	El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato **de lunes a domingo**, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte del supervisor del contrato, los auditores y personal del Grupo Regional Redes Integrales de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4		
	El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos: • Documento de identidad original a la Vista • Orden de servicio autorizada por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4		

	Presentar junto a la oferta en formato Excel la relación de los servicios, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor EN PESOS según tarifa ofertada (homologar).		
9	**Certificar Oportunidad** mediante documento escrito adjunto a la propuesta, para cada una de los servicios ofertados, es decir, tiempo de respuesta para la prestación de los servicios de consulta externa y cirugía. (Esta oportunidad será supervisada durante la ejecución del contrato, sujeto a descuento del 10% sobre aquellos procedimientos que se evidencie el incumplimiento de la oportunidad ofertada.		
10	El oferente se compromete a remitir en su oferta la totalidad de los servicios prestados, con los insumos y medicamentos, así mismo la relación detallada de los procedimientos que componen los paquetes incluidos en la oferta con sus inclusiones y exclusiones, según el o los grupos a participar, con su respectivo precio.		
11	El oferente debe contar con un médico especialista en radiología e imágenes diagnósticas, presencial cuando se practiquen procedimientos invasivos propios de la especialidad o apliquen medios de contraste, así mismo debe tener el manual de buenas prácticas de esterilización y acceso al procedimiento.		
12	Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).		
13	Contar con los protocolos de bioseguridad preventivos y procedimentales para la atención de COVID como patología prevalente en la actualidad aprobado por su respectiva ARL		
14	El Contratista se compromete a informar al Supervisor del contrato cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un 70%.		
15	La entidad debe verificar que la orden de servicio este diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional		
16	Cuando se trate de medicamentos, insumos o procedimientos no contemplados en el plan de beneficios, la entidad y el profesional deberá utilizar y diligenciar los formatos de Comité Técnico Científico (CTC) ajustado a lo normado por el Ministerio de Salud y Protección Social		
17	**Presentar junto a la oferta Certificado del Registro Especial Nacional del Ministerio de Salud y Protección Social** (certificado de **Habilitación**). El Comité Técnico de Evaluación de Propuestas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, podrá programar la respectiva visita de verificación y rendirá su informe por medio de Acta en donde se conste la Identificación de la IPS, los Verificadores, los Hallazgos y el Concepto **(CUMPLE O NO CUMPLE)**		
18	Presentar junto a la oferta Certificación de revisión de protocolos de manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución		
19	Aquellas ayudas diagnósticas en relación del objeto del contrato que no queden pactadas, y hacen parte del portafolio de servicios de la entidad, pero que en cumplimiento a sentencias judiciales o necesidad de pacientes de enfermedades catastróficas se hace necesario realizarlas, se podrán solicitar bajo las mismas condiciones establecidas en el contrato junto a la aprobación del supervisor del contrato y/o la Jefatura de la Regional.		

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES

Lineamientos para la implementación del SG-SST que se deben cumplir

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 solicita a los oferentes presentar junto con la propuesta los siguientes documentos:

N°	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.		
2	Presentar junto a la oferta el Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena,		

	Colpatria, Positiva, entre otras), donde se acredite la no ocurrencia accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.		
3	Presentar junto a la oferta el Certificado de la ARL o SENA, que la persona responsable del diseño y ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, cursó y aprobó el curso de las 50 horas SG-SST.		
4	Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niéveles) tienen pleno conocimiento y especificación de los peligros/riesgos, así como los medios de control de los mismos, al momento de ejecutar el servicio en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.		
5	Presentar junto a la oferta la Matriz de identificación de peligros y riesgos con sus respectivas medidas preventivas, controles generales y específicos.		

RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Firma del Representante Legal: _____

C.C. No.: _____

ANEXO No. 3

CERTIFICACION DE LA NECESIDAD

PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD INCLUYE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, CONSULTA PRIORITARIA, CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA, SERVICIOS QUIRÚRGICOS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, APOYOS DIAGNÓSTICOS; PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ Y SU ÁREA DE INFLUENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA QUE HACE PARTE DE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4
En mí calidad de Jefe del Área de Aseguramiento en Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que verificada la capacidad instalada, planta de personal, elementos y equipo de Regional de Aseguramiento en Salud No.4, ésta no cuenta con la infraestructura requerida para asumir directamente la prestación de servicio de salud en los niveles de baja, mediana y alta complejidad, con los cuales pueda suplir la demanda del servicio en el municipio de Tuluá de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, por tal razón la única forma de resolver la necesidad es mediante la contratación de dichos servicios. Firma,   Capitán JADER AUGUSTO TASAMA LENIS Jefe Área de Aseguramiento en Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4

ANEXO No. 4

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 e formule en cada caso.
4. El contratista mantendrá hasta 3 meses más después de terminar el contrato la misma tarifa ofertada en el mismo para la prestación de los servicios.
5. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
6. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Jefatura Administrativa y Financiera de La Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
7. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
8. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
9. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
10. Restituir a La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
11. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
12. **EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos.
13. El contratista deberá requerir a los usuarios para acceder al servicio de salud que presenten a la vista el documento de identidad que acredita los derechos al Subsistema de salud de la Policía Nacional, **según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad)** y entregar la respectiva orden de servicios. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
14. Todo servicio adicional que no haga parte del inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. (Decreto 780 de 2016).
15. Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de

Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).

16. El contratista deberá requerir a la Central de Autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 dentro de las 24 horas siguientes a la atención de un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la **ORDEN DE SERVICIOS** que avala la atención por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, enviando la historia clínica.
17. El contratista se obliga a diligenciar en su formato los procedimientos o medicamentos por fuera del plan de beneficios o POS.
18. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
19. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un setenta 70% el valor del contrato.
20. Los usuarios que pertenecen a otras ciudades diferentes CALI, JAMUNDI, YUMBO, DAGUA, BUGA, PALMIRA, BUENAVENTURA, RODANILLO. para la prestación de los servicios será previa autorización del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la regional de Aseguramiento en salud No. 4. De no cumplirse con este requisito, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, no asumirá el pago de los servicios prestados, derivando nuevamente la factura a la entidad para que sea facturada en forma independiente al departamento que corresponda.
21. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario y beneficiario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
22. En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
23. Prestar los servicios en sus instalaciones, es decir no se subcontratarán los servicios.
24. Toda urgencia que no cuente con la autorización de la Central Nacional de Autorizaciones no será tramitada por esta regional, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 780 de 2016.
25. El contratista deberá tener estructurado el Sistema de Referencia y Contra referencia y Sistema de Atención al Usuario.
26. El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
27. El contratista deberá establecer canales de acceso y comunicación, que garanticen la oportunidad en el agendamiento y la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Para que los funcionarios del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de esta Regional puedan realizar las solicitudes de citas y se agende en tiempo real.
28. El contratista permitirá al equipo auditor de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, en caso de que los auditores de la Regional de Aseguramiento detecten o sean informados de la ocurrencia de un evento adverso, así como permitir que el equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, eso sí aclarando muy bien que mientras duren las condiciones de restricción debida a la pandemia de Covid 19, no se realizará auditoría in situ.
29. Ante la identificación por parte del Grupo de Auditoría de la Regional de Aseguramiento No. 4 de algún evento adverso, el contratista se obliga a realizar el análisis del caso.
30. El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato o del resorte administrativo a través del supervisor o Coordinador de contrato.
31. El contratista se obliga a garantizar la realización, con oportunidad, de procedimientos autorizados a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, lo cual será objeto de monitoreo por

parte del médico auditor, el Supervisor del contrato y la Oficina de Atención al Usuario, su no realización dentro de los tiempos establecidos será causal de descuento de un 10% .

32. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.
33. La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.
34. El contratista se obliga a que el personal asistencial que presta los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias se fundamente en el Plan de Beneficios de Sanidad Policial (Acuerdo 002 de 2001) y el Vademécum Institucional (Acuerdo 052 del 01/04/2013), los cuales se encuentran adjuntos al proceso contractual teniendo en cuenta que el Plan de Beneficios de la Policía Nacional difiere en 200 moléculas aproximadamente del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los trámites innecesarios a los usuarios, la interposición de acciones de tutela y solicitudes de Fármaco-vigilancia no pertinentes.
35. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, tanto al SIVIGILA como al grupo de Epidemiologia de la Regional. (deval.rases-epi@policia.gov.co).
36. La Entidad contratista deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social. En tal virtud, el contratista se obliga a remitir los indicadores de Calidad y los respectivos planes de mejoramiento reportados a la Superintendencia de salud (Circular 030 de 2008 y 058/2000; 09/2012) en formato Excel a los siguientes correos (deval.rases-est@policia.gov.co; deval.rases-gar@policia.gov.co)
37. El Contratista se obliga a diligenciar en letra clara, legible y justificado el formato de CTC para medicamentos y el de Fármaco-vigilancia, teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los tramites excesivos a los usuarios.
38. La prescripción de medicamentos se debe realizar con letra legible, clara, especificando los miligramos, presentación, cantidad y debe ser formulado en la molécula Internacional sin emplear nombres comerciales y que estén dentro del vademécum institucional (que se anexa, teniendo en cuenta que el vademécum institucional cuenta con un número mayor de moléculas que el vademécum de la ley 100). Si el paciente requiere formulación de medicamentos que no estén en el vademécum, debe diligenciar el formato NO POS para la correspondiente autorización.
39. El contratista debe cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-08, en las resoluciones 3100/2019 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad)
40. El contratista deberá dar aplicabilidad a la resolución 3280 del 2 de agosto de 2018, mediante la cual se establecen las rutas integrales de atención en salud MIAS, especialmente los aspectos que tratan sobre la protección de las gestantes y recién nacidos se establece en la ruta materno-perinatal, con el fin de beneficiar con más y mejores atenciones en el cuidado de la salud y el bienestar del binomio madre-hijo, estableciendo las acciones necesarias para su cumplimiento y permitiendo el acompañamiento a dicho binomio por parte del núcleo familiar en todas las etapas del proceso, siempre y cuando ello no implique mayores riesgos para los mismos.
41. El contratista dará cumplimiento a la totalidad de los postulados establecidos en la resolución 3280 de 2018 en lo relacionado con la atención materno perinatal.
42. El contratista se obliga a remitir todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, anexos a las cuentas de cobro y coetáneamente al correo electrónico relacionando en una casilla el número de orden de autorización dada por Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y en otra casilla la fecha de expedición de dicha orden de autorización deval.rases-est@policia.gov.co, deval.rases-rips@policia.gov.co, y deval.rases-ref@policia.gov.co .
43. El contratista dispondrá de una persona encargada de la coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre toma de exámenes, preparación, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Igualmente, este canal será de

manejo por parte de los auditores y personal del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.

44. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4. En esta Facturación debe aparecer el Número del Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 “Ley General de Archivo”.

Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes:

- **a.** Factura original a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4- Policía NIT. 805.022.186-6.
  - **i.** Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.
  - **ii.** Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.
  - **iii.** Historia Clínica (ambulatoria, de urgencias, hospitalización y procedimientos). Correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario.
  - **iv.** RIPS de atenciones prestadas.
- **b.** Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Una por cada mes independiente del número de facturas presentadas).
- **c.** Orden de prestación de los servicios expedida por el del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias Vitales. Y anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia y cédula de ciudadanía.
- **d.** La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar los códigos CUPS y la tarifa establecida en la oferta económica del respectivo contrato.

Deben venir en un CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno u otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

45. Igualmente cuando se presten servicios en la modalidad de urgencias médicas, la atención inicial de urgencias y las que se deriven de ellas deberán ser reportadas vía telefónica a la línea de atención: 5804400, extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y avantel 3505546128 o a los correos electrónicos disan.arasi-aut@policia.gov.co, disan.arasi-crf@policia.gov.co. Lo anterior independientemente de que la IPS cuente con contrato vigente con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional (Regional de Aseguramiento en Salud No. 4), es obligatoria la notificación de la atención inicial de urgencias con el fin de generar el respectivo código de la atención y llevar el seguimiento a la misma. Para la autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias se deberá comunicar a los números telefónicos mencionados anteriormente con el fin de obtener la autorización de la estancia hospitalaria y demás procedimientos que se requieran. Con ello procederá su pago por resolución de urgencias, resolución que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 proyectará para pago una vez la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional situé los recursos pertinentes, o se cargará al contrato si los hubiere.
46. Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.
47. Una vez identificado el evento adverso e incidente presentado en la ejecución del contrato, el contratista lo reportará al supervisor del contrato y/o ordenador del gasto dentro de los siguientes cinco (5) días de realizado el análisis, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso.
48. En caso de que una entidad oferte y gane más de un grupo, deberá garantizar que los servicios asignados a cada grupo se facturen con cargo al grupo correspondiente.
49. El contratista se obliga a garantizar la realización con oportunidad, de las consultas y procedimientos diagnósticos y terapéuticos autorizados a los usuarios de la RASES N°4, lo cual será objeto de monitoreo por parte del Auditor Concurrente, el Supervisor del contrato y la Oficina de Atención al Usuario, su no realización dentro de los tiempos establecidos será causal de amonestación por escrito al incumplimiento de oportunidad de atención brindada de acuerdo a la oferta presentada.

50. El CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de acuerdo con el plan de beneficios definido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional CSSMP, así:
    Acuerdo 033 de 1988 (ATEP).
    Acuerdo 049 de 1998 (Educación Especial).
    Acuerdo 002 de 2001 (Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial).
    Acuerdo 010 de 2001 (Extensión del plan de beneficios hacia rehabilitación).
    Acuerdo 014 de 2001 (Promoción y prevención)
    Acuerdo 017 de 2002 (Salud operacional).
    Acuerdo 025 de 2003 (Salud ocupacional).
    Acuerdos 052 de 2013 (Manual de medicamentos y terapéutica).
51. El contratista se obliga a que sus profesionales prescriptores, al momento de requerírseles por parte de La Regional de Aseguramiento en Salud No.4, emitan respuestas a solicitudes de conceptos médicos con respecto a medicamentos o procedimientos, con el fin justifiquen el motivo por el cual debe ser ese medicamento y/ procedimiento (FUERA DEL POS) y no uno incluido en el plan de beneficios institucional demostrando los pasos agotados para llegar a esa conclusión con su respectiva trazabilidad.
52. Igualmente este canal será de manejo por parte de los auditores y personal del Grupo Regional Redes Integrales de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4.
53. Las Entidades que funcionen como fundación exceptuaran el cobro de la facturación de los honorarios médicos, derechos de sala y estancia a los miembros de la fuerza policial, heridos en combate, en la facturación radicada. Los insumos se pagaran a tarifa ofertada de haber contrato. Esto lo harán como parte del compromiso con la responsabilidad social (Decreto 3990 del 2007).
54. El contratista se obliga a realizar los trámites para la legalización del Contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, contados a partir del retiro de la documentación en el Grupo de Contratos y firma de la Hoja de instrucciones respectiva**.**
55. El contratista deberá proporcionar el servicio de ambulancia para el traslado de pacientes en caso de ser requerido.
56. El contratista se obliga al cumplimiento de la directiva administrativa permanente 001 del 03 de mayo de 2019 **"DIRECTRICES PARA LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD Y PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DE SERVICIO".** la cual será allegada por el supervisor del contrato, así mismo a corregir de forma inmediata cualquier acción que haya dado como resultado el incumplimiento a esta.
57. El contratista se obliga hacer llegar al supervisor, las actas de socialización del presente contrato al personal que interviene en su ejecución, máximo 10 días después de iniciado este, con el fin de que se dé correcta aplicabilidad.
58. El contratista se obliga que previa solicitud del supervisor del contrato se lleve a cabo notificaciones de usuarios que deben realizarse actividades de salud debidamente contratadas en la IPS, tales como demanda inducida o notificación de asistencias para dichos procesos autorizados, entre otras.
59. El contratista se obliga a no devolver pacientes por algún error administrativo al momento de llevar a cabo alguna autorización de servicios y tomara contacto con el supervisor antes de prestar el servicio con el fin de definir el paso a seguir sin que se vea afectado el usuario.
60. Para la autorización del servicio, el CONTRATISTA deberá cumplir con el siguiente procedimiento: a. Demostración de derechos y autorización: b. Para acceder al servicio directamente con el proveedor se debe presentar:

- ✓ Documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).
- ✓ Orden de servicio autorizada y vigente
- ✓ Formato de referencia y contra referencia diligenciado.

Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias). c. Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender

al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de autorización de la USP, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. d. Todo **SERVICIO ELECTIVO, FUERA DEL PLAN DE BENEFICIOS DEL SSPN**, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central DISAN), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la central de autorización de la USP, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente. En este caso, el NO reporte será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del CTC. e. **REFERENCIA:** Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato de la IPS y autorización expedida por la central de autorizaciones de la USP. f. Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. g. **CONTRA-REFERENCIA:** Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contra-referencia informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contra-referencia para ser autorizadas. h. **URGENCIAS:** Los pacientes no considerados candidatos para atención inicial de urgencias, deberán ser remitidos a los servicios de consulta prioritaria de la USP (Red propia o contratada dispuesta por la USP para tal fin). La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la central de autorizaciones de la USP, quien asignará código de recepción del reporte. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencia será el descrito en la Resolución 47 MINPROTECCIÓN de 2008 y el formato a utilizar corresponde al Anexo 2 de la citada resolución. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, éstos requerirán el aval por parte de la central de autorización de la USP, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la Resolución 47 MINPROTECCIÓN de 2008, siendo el formato a utilizar para la solicitud el Anexo 3 y para la autorización por parte de la USP al Anexo 4 de la citada resolución. Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor. Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del CONTRATISTA.

61. El contratista se obliga a cumplir con las normas sobre seguridad y salud en el trabajo (deberá presentar copia del documento del sistema y copia de la última acta de reunión del COPASST o socialización por parte del vigía de seguridad y salud en el trabajo) bioseguridad para los trabajadores que el contrate, garantizando su vinculación al sistema de seguridad social.
62. El contratista adjudicatario debe cumplir con el reporte de los indicadores de monitoreo de la calidad en salud en los formatos establecidos para tal fin de acuerdo a lo establecido en la Resolución No. 00000256 de 2016 *"Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud".* La información debe ser presentada de manera mensual durante los primeros cinco (5) días de cada mes al Supervisor del Contrato quien realiza el consolidado de la información general del reporte de la Dirección de Sanidad – La Regional de Aseguramiento en Salud No.4. Lo anterior, sin perjuicio de las obligaciones del Contratista adjudicatario de reportar la información ante el organismo de salud competente.
63. En caso de contratar servicios que se presenten en otras instalaciones fuera La Regional de Aseguramiento en Salud No.4. (IPS contratadas) se requerirá que presenten el plan de emergencias actualizado.

64. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 016 del 09 de marzo de 2020 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020".
65. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

En cumplimiento al artículo 16 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes: 1.) Procurar el cuidado integral de su salud. **2.)** Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. **3.)** Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **4.)** Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. **5.)** Cumplir con las normas reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. **6.)** Consulta, conocer y dar cumplimiento estricto a los protocolos y guías de manejo expedidos por Ministerio de Salud y Protección Social os adoptados por la Dirección de Sanidad para los procedimientos y atención en salud con ocasión del desarrollo del objeto contractual. **7.)** Participar en la socialización y retroalimentaciones que se efectúen, relacionadas con las guías de manejo y protocolos de salud. **8.)** Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivad del contrato.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El CONTRATISTA está obligado a entregar los siguientes documentos:

1. Matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.

2. Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad Ocupacional.

3. Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.

4. En el que caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de sanidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.

5. Constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuentan con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.

6. Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma del /los trabajador/es.

ANEXO No. 5

OBLIGACIONES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien La Regional de Aseguramiento en Salud No.4, mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.
4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.
5. A través del Grupo Regional Redes Integrales de Salud y/o supervisor del contrato, identificar con una marcación en la parte superior de las ordenes de servicio, aquellas ordenes de las Unidades Policiales que figuren fuera del departamento tales como Cauca, Nariño entre otras, para que las diferentes IPS las facturen con por **Resolución de Urgencias.**
6. Suministrar a los contratistas el usuario y la clave de acceso al aplicativo de autorizaciones a través de la página www.disan.policia.gov.co, para el diligenciamiento de órdenes de servicios y demás requerimientos que se generen en la prestación de los servicios a los usuarios del subsistema de la Policía Nacional.
7. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno al Ordenador del Gasto de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento**.**
8. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
9. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.
10. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.
11. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.
12. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
13. **En cumplimiento al artículo 15 del Decreto 0723 del 15 de abril de 2013 (***Por el cual se reglamenta la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales de las personas vinculadas a través de un contrato formal de prestación de servicios con entidades o instituciones públicas o privadas y de los trabajadores independientes que laboren en actividades de alto riesgo y se dictan otras disposiciones***), las siguientes: 1.)** Reportar a la Administradora de Riesgos Laborales los accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **2.)** Investigar todos los incidentes y accidente de trabajo. **3.)** Realizar actividades de prevención y promoción. **4.)** Incluir a las personas que les aplica el presente decreto en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. **5.)** Permitir la participación del contratista en las capacitaciones que realizase el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo. **6.)** Verificar en cualquier momento el cumplimiento de los requisitos de seguridad y salud necesarios para cumplir la actividad contractada de las personas a las que les aplica el presente decreto. **7.)** Informar a los contratistas afiliados en riesgo IV y/o V sobre los aportes efectuados al Sistema General de Riesgos Laborales. **8.)** Adoptar los mecanismos necesarios para realizar el pago anticipado de la cotización

ANEXO No. 6

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

La definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos se efectuaron dentro de los términos definidos en el Capítulo 2, sección 3, Subsección 1 del Decreto 1082 de 2015, así:

1. ANÁLISIS DE GARANTÍAS

ETAPA PRECONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA DE SERIEDAD	RIESGO JURIDICO	LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA	DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DE LA PRESUPUESTO OFICIAL	PROPONENTE SELECCIONADO.	DESDE LA PRESENTACION DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MAS.	AMPARA LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR EL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL PRESUPUESTO OFICIAL DESDE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MÁS.
	RIESGO JURIDICO	LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE OFERTA CUANDO EL TERMINO PREVISTO EN LA INVITACION PARA LA ADJUDICACION DEL CONTRATO SE PRORROGUE O CUANDO EL TERMINO PREVISTO PARA LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO SE PRORROGUE SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRORROGAS NO EXCEDAN UN TERMINO DE TRES MESES.				
	RIESGO JURIDICO	LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE GARANTIA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.				
	RIESGO JURIDICO	EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL TERMINO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS OFERTAS.				

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN (1) AÑO MÁS.	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL

						CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL.	300 SMMLV	CONTRATISTA	VIGENTE POR EL TÉRMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO.	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MULTA	RIESGO JURIDICO	LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARA POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ(10) DIAS	CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, LA POLIZA DE GARANTIA UNICA
MULTA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRA MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERONLUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO	AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA , SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD

ANALISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN																		
No.	clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Calificación total	Prioridad	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento			¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión	
													Probabilidad	Impacto	Valoración del Categoría					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad
2	General	Externo	Contratación	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes.	Que no se constituyan las garantías requeridas para la legalización del Contrato o que su presentación sea tardía.	Afectación grave de la salud de los usuarios * desgaste administrativo * impacto a la ejecución del recurso presupuestal * generación de la demanda insatisfecha	2	3	5	Aceptar el Riesgo	Contratista	Exigencia en el cumplimiento de los términos acordados para la formalización del contrato	1	1	Riesgo bajo	No	*Contratos *Jurídica	De acuerdo al cronograma del proceso	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato
1	General	Externo	Contratación	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes.	Que el contratista no firme el contrato oportunamente	Afectación grave de la salud de los usuarios * desgaste administrativo * impacto a la ejecución del recurso presupuestal * generación de la demanda insatisfecha	3	3	6	Aceptar el Riesgo	Contratista	Realizar requerimiento al contratista para que justifique la tardanza en la firma del contrato * Informar a la compañía aseguradora *Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta	1	2	Riesgo bajo	No	*Contratos *Jurídica	De acuerdo al cronograma del proceso	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato

5	4	3
General	General	General
Externo	Externo	Externo
Selección/Contratación	Ejecución	Ejecución
Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes.	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes.
Ilegalidad de la documentación presentada para la selección del contratista/ Ilegalidad de la documentación presentada por el contratista durante la ejecución del contrato	Terminación anormal del contrato	Incumplimiento de algunas condiciones pactadas en el contrato
Obstrucción o terminación anormal al proceso de selección; generación de caducidad del contrato; genera un reproceso/obstrucción a la ejecución contractual, presupuestal, dilata la atención a los usuarios, genera no conformidades, genera observaciones por parte de los entes de control y vigilancia	Afectación grave de la salud de los usuarios, desgaste y reproceso administrativo; generación de la demanda insatisfecha	Afectación grave de la salud de los usuarios *desgaste y pérdida de recursos administrativos *generación de la demanda insatisfecha * Afecta la percepción de Calidad del Servicio y la satisfacción del usuario *Afectación a la ejecución presupuestal
2	1	3
5	5	4
2	6	7
Evitar el Riesgo, para lo cual debe decidir no proceder con la actividad que causa el Riesgo	Riesgo medio	contingencia, en los términos y condiciones del contrato, inspecciones y revisiones para revisar el cumplimiento del contrato y programas de apremio para lograr el cumplimiento del contrato
Oferente/Contratista	Contratista/Asegurador	Contratista
Denunciar el ilícito ante la autoridad competente	Agotamiento del debido proceso para imposición de multas; *utilización de los mecanismos alternativos de solución de conflictos; *aplicación de las clausulas exorbitantes; *Informar y llamamiento en garantía al asegurador, *Publicación del acto administrativo de imposición de multas, clausulas exorbitantes, ejecución de las garantías *Informar a los entes de control , vigilancia e investigación	Exigencia para el cumplimiento de las condiciones pactadas en el contrato; *Agotamiento del debido proceso para imposición de multas; *utilización de los mecanismos alternativos de solución de conflictos; *aplicación de las clausulas exorbitantes.
1	1	2
1	1	3
2	2	5
Riesgo Bajo	Riesgo Bajo	Riesgo medio
No	Si	No
Jurídica	Contratante	Supervisor, contratos, jurídica y ordenador del gasto
Inmediatamente detectada la anomalía	Inmediatamente detectada la novedad	Una vez el supervisor del contrato presente el informe sobre el incumplimiento
Inmediatamente detectada la novedad	Dentro de los términos establecidos en la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Dentro de los términos establecidos en la normatividad aplicable y respetando el debido proceso
Verificar documentación que se genere	Con la generación de autos y actos administrativos necesarios	A través de la sumatoria de requerimientos realizados al contratista
Cada vez que se presente la documentación o información	inmediato	Mensual

9	8	7	6
General	Especifico	General	especifico
Interna/externa	Externo	Externo	externo
Selección/contratación/ejecución	contratación	Selección	Selección
Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico	Riesgos Económicos	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico	Riesgos Económicos
Incurrencia en el régimen de inhabilidad e incompatibilidad	*desaceleración de la economía *fluctuación de los precios de los equipos, insumos, medicamentos, desabastecimiento y especulación de los mismos; *Depreciación de la moneda	Que no se presenten oferentes	Ofertas artificialmente bajas
*Generación de nulidades contractuales, *Investigaciones de tipo disciplinario, *Terminación anormal del contrato, *Afectación a la prestación de los servicios, *Reproceso administrativo	Ejecución acelerada o tardía del contrato, alza de los precios, *afectación a los tratamientos de los usuarios, *generación de demanda insatisfecha	*Desgaste administrativo por declaratoria desierta del proceso *Reproceso	*Adquisición de bienes y servicios de mala calidad; *Generación de eventos adversos; *Desgaste administrativo; *Sobrecostos;
3	2	3	3
5	4	1	1
8	6	4	4
Reducir la probabilidad de la ocurrencia del evento	Aceptar el Riesgo	Aceptar el Riesgo	Aceptar el Riesgo
de acuerdo a la etapa del proceso	Las partes	Contratista	Contratista
Nota: tanto el tratamiento como la asignación y la administración del riesgo se hara de acuerdo a la etapa. * adoptar los lineamientos legales contenidos en la normatividad vigente para la atención de este tipo de situaciones. * aportar las evidencias que prueben o que establezcan la situación	Plan de choque que emita el Gobierno Nacional a través del Banco Emisor	*Acto administrativo declaratoria de desierto; *Iniciar nuevo proceso	*Se realiza requerimiento al oferente para que justifique la oferta; *Se analiza y se recomienda la continuación de la evaluación o no
3	2	1	1
2	3	1	1
5	5	2	2
Riesgo medio	Riesgo medio	Riesgo bajo	Riesgo bajo
dependiendo de la etapa del proceso	Si	No	No
Ordenador del gasto y su equipo asesor.	Gobierno Nacional	Contratos, Jurídica y dueño de la necesidad	Comité evaluador
Inmediatamente se evidencie la situación.	Cuando se llegue a Decretar la emergencia económica por parte del Estado	Según cronograma	Según cronograma para evaluar el proceso
Con la ejecutoria del acto administrativo de declaratoria de inhabilidad.	Cuando el estado considere que se ha restablecido la Economía	Con la ejecutoria del acto administrativo de declaratoria de desierto	Una vez agotado el termino respectivo
Consultando la página web de la procuraduría y cámara de comercio respectiva.	De acuerdo a las políticas adoptadas por el Estado	Con la revisión del correo electrónico de contacto para verificar si existen observaciones	Recepcionando y verificación la respuesta al requerimiento hecho al oferente
Cuando sea necesaria la consulta.	De acuerdo a las políticas adoptadas por el Estado	Dentro del término que dure la publicación del acto administrativo	inmediato

12	11	10
General	General	General
Externo	Externo	Externo
Ejecución	Ejecución	ejecución
Riesgos Económicos	Riesgos Económicos	Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico
La facturación tardía por servicios prestados	Sobre ejecución Presupuestal	Eventos adversos generados por el prestador del servicio
*Impacta la ejecución presupuestal por aumento de la reserva Presupuestal (SIC); *Expone a la entidad contratante a sanciones de tipo Económico y Financiero; *Afectación a los indicadores Financieros y Asistenciales. *Expone al ordenador del gasto y su equipo asesor a investigaciones de tipo disciplinario, fiscal y penal.	* Afectación de la imagen institucional * Acciones judiciales y disciplinarias; * detrimento patrimonial;	* Afectación grave a la salud de los usuarios; * Sobrecostos; * Insatisfacción de los usuarios; * Fallecimiento del usuario * Afectación de la imagen de las partes; * Acciones judiciales y disciplinarias; * detrimento patrimonial;
4	3	4
4	3	4
8	6	8
Reducir la probabilidad de la ocurrencia del evento	Reducir la probabilidad de la ocurrencia del evento	Transferir el riesgo
Contratista	Las partes	Contratista
*Requerimiento permanente por parte del Jefe administrativo y financiero y del supervisor del contrato para que el contratista facture oportunamente	*Control a la ejecución del contrato por parte del Jefe administrativo y financiero y supervisor, con base en el cruce de información con la central de cuentas de las partes	* Exigir la gestión de eventos adversos; * Exigir el Análisis del evento bajo el protocolo de Londres; * Aplicación de las pólizas; * Aplicación de la clausula de indemnidad Decreto 931 del 2009;
3	2	3
3	2	2
6	4	5
Riesgo alto	Riesgo bajo	Riesgo Medio
No	Si	Si
Jefe administrativo y financiero y Supervisor	Jefe administrativo y financiero, Supervisor del contrato y Central de cuentas del contratante,	*Garantía de la Calidad *Jurídica *Supervisor Contrato *Auditoria Medica (Cuentas concurrencia y Referencia)
Permanente una vez se genere la prestación del servicio, sujeto a la programación del PAC	Permanente una vez se genere la prestación del servicio, sujeto a la programación del PAC	Inmediatamente se conoce el evento
Una vez ejecutado el contrato	Durante la ejecución del contrato	Cuando se agote el debido proceso y se establezcan responsabilidades
Mediante la verificación de radicación de cuentas y detalle de ejecución del contrato	Mediante la verificación de radicación de cuentas y detalle de ejecución del contrato	*Verificación de los indicadores de gestión (eficiencia y eficacia) reportados a la supersalud; *Solicitando a la aseguradora el estado del proceso de aplicación de pólizas;
Mensual	Mensual	Permanente.

ANEXO No. 7

PROPUESTA ECONOMICA

Se solicita a los oferentes no modificar el presente anexo en donde se solicita diligenciar únicamente el porcentaje de descuento, en caso que el oferente lo quiera ofrecer.

El suscrito (***nombre del representante legal***), obrando en nombre y representación legal de (***nombre de la empresa oferente***), de conformidad con lo establecido en el presente proceso de contratación adelantado por la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 de la Policía Nacional, por medio de la presente oferto de forma irrevocable como único porcentaje de descuento que se aplicara para cada uno de los valores techos unitarios y en consecuencia, ofrezco proveer los **servicios** y **procedimientos** correspondientes previstos con un porcentajes que se describe así:

Grupo	Descripción	Presupuesto vigencia 2021	Presupuesto vigencia 2022	Presupuesto total ambas vigencias	% de descuento ofertado
1	**ÍTEM 1** **PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD** incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta medicina especializada y subespecializada servicios quirúrgicos, procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico, imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y medicalizado secundario	**$750.000.000**	**$300.000.000**	**$1.050.000.000**	**____%**
	ÍTEM 2 **CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA**	**$250.000.000**	**$100.000.000**	**$350.000.000**	**_____%**
2	**SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNETICA**	**$200.000.000,00**	**$100.000.000,00**	**$300.000.000**	**_____%**
3	**SERVICIOS IMAGENOLOGIA** (Servicios de ecografía y radiografía - Opcional doppler y TAC)	**$200.000.000,00**	**$150.000.000,00**	**$350.000.000**	**_____%**
4	**SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA**	**$180.000.000,00**	**$100.000.000,00**	**$280.000.000**	**_____%**
TOTAL		**$1.580.000.000**	**$750.000.000**	**$2.330.000.000**	

RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Firma del Representante Legal: _____

C.C. No.: _____