MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Fecha:	Santiago de Cali, 06 de julio de 2021		
Hora de inicio:	10:00 horas	**Hora final zación**	10:30 horas
Lugar:	Sala de Juntas		

ACTA 072 – AREAD – GRUCO

Que trata de la presentación del informe definitivo de las evaluaciones del proceso de Selección Abreviada Contratación de Menor Cuantía Prestación de Servicios de Salud **PN RASES4 SA MC SS 062/2021** cuyo objeto es **"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"**

ORDEN DEL DÍA

1) Verificación de asistentes
2) Antecedentes Proceso de Contratación
3) Presentación Evaluaciones
4) Observaciones al informe de evaluación preliminar
5) Consolidado de verificaciones jurídica, técnica y económica y financiera
6) Recomendación de adjudicación
7) Compromiso
8) Cierre

DESARROLLO

1. Verificación de asistentes

En las instalaciones de la Sala de Juntas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 el día 06 de julio de 2021, siendo las 10:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador técnico, jurídico, económico-financiero y el Comité de Adquisiciones, para la presentación del informe definitivo de evaluaciones del proceso de Selección Abreviada contratación de Menor Cuantía Prestación de Servicios de Salud cuyo objeto es **"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".**

	INTEGRANTES COMITÉ DE ADQUISICIONES
1	CT. CESAR LEONARDO VELASQUEZ RIOS Jefe Grupo Administrativo
2	CT. JADER AUGUSTO TASAMA LENIS Jefe Área de Aseguramiento en Salud
3	TE. BRIAN FERNEY ESCOBEDO ALVAREZ Jefe Medicina Laboral
4	IT. OCTAVIO GARCIA BERNAL Oficina de Planeación
5	PT. EDINSON FABIAN ARBOLEDA Responsable Telemática
6	IT. DIEGO FERNANDO CARDONA ORTIZ Jefe de Asuntos Jurídicos
7	CPS. MONICA MINOW CARDONA RENTERIA Líder Garantía de la Calidad

COMITÉ EVALUADOR	
TÉCNICA	Patrullera LEYDI LORENA RINCON GALLEGO
	Medico HECTOR FABIO GOMEZ PRIETO
	Enfermera JESSICA MARCELA GARCIA TRIVIÑO
ECONÓMICA Y FINANCIERA	Subintendente LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ
	CPS. JACKELINE MONTEZUMA IJAJI
	CPS. CRISTIAN CAMILO GONZALEZ QUICENO
JURÍDICA	Patrullera DIANA MADELEINE CHAVEZ FERNANDEZ
	Abogada Especialista SULY AIDE CORTES GRAJALES
	Abogada CAROLINA DIEZ NARANJO

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS	
1	SI. DANIELA JARAMILLO TABORDA Jefe Contratos
2	SI. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA Analista contratos

2. Antecedentes Proceso de Contratación

- ✓ **Objeto del proceso**: 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

- ✓ **Presupuesto Oficial: 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, amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 35321, 35521, 35221, 35421 del 24 de mayo de 2020 expedido por el Líder de Presupuesto **Y SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES ($750.000.000)** para la vigencia 2022, respaldado con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte del Director de Sanidad de la Policía Nacional, mediante Oficio N° GS-2021 – 025801 DISAN con número de autorización SIIF NACIÓN II 18821 para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, distribuidos 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 medicalizado secundario	$750.000.000,00	$300.000.000,00	$1.050.000.000,00
	ÍTEM 2 CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA	$250.000.000,00	$100.000.000	$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
TOTAL		$1.580.000.000,00	$750.000.000,00	$2.330.000.000,00

- ✓ Que la publicación del Proyecto Pliego de Condiciones se realizó el 25 de mayo de 2021 en el portal de contratación www.colombiacompra.gov.co.

- ✓ Que durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas al Proyecto Pliego de Condiciones, **SI** se efectuaron observaciones por parte de oferentes **CLINICA SAN FRANCISCO S.A., CEDICAF S.A.,** a las cuales se les dio respuesta por medio de Documento de respuesta publicado en la plataforma del Secop II www.colombiacompra.gov.co.

- ✓ **Fecha de Apertura:** 09 de junio de 2021.

- ✓ **Proponentes que presentaron manifestación de interés en participar:** Mediante la plataforma SECOP II, el 15 de junio de 2021, se realizó diligencia de cierre y verificación de las manifestaciones de interés al proceso **PN RASES4 SA MC SS 062/2021** cuyo objeto es **"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".** Presentaron manifestación de interés en participar:

Posición	Fecha y hora de interés	Entidad	Excluded by the lottery?
4	10/06/2021 11:07 AM	CLINICA SAN FRANCISCO S.A COLOMBIA, Tuluá Número de documento 800191915	☐
5	15/06/2021 1:41 PM	PROINSALUD & CIA. S.A.S. COLOMBIA, Tuluá Número de documento 805023021	☐
9	10/06/2021 11:35 AM	Hospital Departamental Tomas Uribe Uribe ESE COLOMBIA, Tuluá Número de documento 891901158	☐
14	10/06/2021 5:14 PM	CEDICAF S.A Número de documento 800228215	☐

- ✓ Que teniendo en cuenta que el valor del proceso de contratación es **mayor** a ciento veinticinco mil dólares de los Estados Unidos de América (US$125.000) **NO** procede a limitarlo a MIPYMES NACIONALES.

- ✓ Que durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas al Pliego de Condiciones, **SI** se efectuaron observaciones por parte de los oferentes **CLINICA SAN FRANCISCO S.A.,** a las cuales se les dio respuesta por medio de Documento de respuesta publicado en la plataforma del Secop II www.colombiacompra.gov.co.

- ✓ **Fecha de Cierre:** 22 de junio de 2021

- ✓ **Proponentes que presentaron ofertas:** Mediante la plataforma SECOP II, el 22 de junio de 2021, se realizó diligencia de cierre del proceso y apertura de ofertas presentadas dentro del proceso **PN RASES4 SA MC SS 062/2021** cuyo objeto es **"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".** Presentaron ofertas:

LISTA DE OFERTAS

Abrir Panel | Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD INCLUYE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, CONSULTA PRIORITARIA, CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA, SERVICIOS QU	CEDICAF S.A	Oferta en evaluación	22/06/2021 10:55 AM	2.330.000.000 COP
CLINICA SAN FRANCISCO S.A - 2021	CLINICA SAN FRANCISCO S.A	Oferta en evaluación	22/06/2021 9:34 AM	1.400.000.000 COP
PROCESO DE SELECCION ABREVIADA CONTRATACION DE MENOR CUANTIA SERVICIOS DE SALUD PN RASES4 SA MC SS 062/2021	PROINSALUD & CIA. S.A.S.	Oferta en evaluación	21/06/2021 3:26 PM	630.000.000 COP

3. Presentación Evaluaciones

Evaluación jurídica

El comité jurídico, presenta la evaluación jurídica mediante No. GS-2021- SIN NUMERO - RASES-ASJUR -29.25 de fecha 24 de junio de 2021, radicada en contratos el mismo día, donde se concluye lo siguiente de acuerdo a las condiciones jurídicas planteadas:

PROPONENTE	1	2	3
NOMBRE	CEDICAF S.A	CLINICA SAN FRANCISCO	PROINSALUD Y C&A S.A.S
Carta de presentación de la oferta.	SI	SI	SI
Certificación de existencia y representación legal	SI	SI	SI
Fotocopia de la cedula de ciudadanía	SI	SI	SI
Boletín de responsables fiscales	SI	SI	SI
Antecedentes disciplinarios	SI	SI	SI
Antecedentes judiciales	SI	SI	SI
RNMC	SI	SI	SI
Compromiso anticorrupción	SI	SI	SI
Constancia de cumplimiento de aportes parafiscales	SI	SI	SI
Garantía seriedad de la propuesta	SI	SI	SI

Debo manifestar que:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
CEDICAF S.A	JUAN DIEGO VALENCIA BRAN	CUMPLE
CLINICA SAN FRANCISCO	HUGO FERNANDO FERNANDEZ LLANOS	CUMPLE
PROINSALUD Y C&A S.A.S	ELLERY AUGUSTO CASTIBLANCO GOMEZ	CUMPLE

Evaluación económica y financiera

El comité económico y financiero, presenta la evaluación mediante oficios No. GS-2021-008768 /REGI4-GRUFI 29.25 con fecha 25 de junio de 2021, radicadas en contratos el 29 de junio de 2021, donde se concluye lo siguiente de acuerdo con las condiciones económicas planteadas:

"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 TOLUÁ 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"

GRUPO	DESCRIPCION	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	TOTAL	MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO	CEDICAF S.A.		CLINICA SAN FRANCISCO S.A		PROINSALUD & CIA S.A.S	
						(%) Porcentaje Unico de Descuento	EVALUACION ECONOMICA/SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS (máximo 400 puntos)	(%) Porcentaje Unico de Descuento	EVALUACION ECONOMICA/SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS (máximo 400 puntos)	(%) Porcentaje Unico de Descuento	EVALUACION ECONOMICA/SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS (máximo 400 puntos)
1	ITEM 1. PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA , MEDIANA, Y ALTA COMPLEJIDAD incluye urgencias, hospitalizacion, consulta prioritaria, consulta medicina especializada y subespecializada servicios quirurgicos, procedimientos ambulatorios, apoyo diagnostico, imagenologia, toma de laboratorios, traslado terrestre basico y medicalizado secundario	$ 750.000.000,00	$ 300.000.000,00	$ 1.050.000.000,00	8	NO OFERTA	-	8%	200	NO OFERTA	-
	ITEM 2. CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA	$ 260.000.000,00	$ 100.000.000,00	$ 360.000.000,00	8	NO OFERTA	-	8%	200	NO OFERTA	-
2	SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNETICA	$ 200.000.000,00	$ 100.000.000,00	$ 300.000.000,00	0	0%	INDETERMINADO	NO OFERTA	-	NO OFERTA	-
3	SERVICIOS IMAGENOLOGIA (Servicios de ecografia y radiografia - Opcional Doppler y TAC)	$ 200.000.000,00	150000000	$ 350.000.000,00	8	NO OFERTA		NO OFERTA		6%	400
4	SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA	$ 180.000.000,00	100000000	$ 280.000.000,00	5	NO OFERTA		NO OFERTA		5%	400
	TOTAL	$ 1.560.000.000,00	$ 750.000.000,00	$ 2.330.000.000,00							

2,2 MEDICAMENTOS E INSUMOS DE MEDIOS DE CONTRASTE

CONCEPTO	CRITERIO DE VALUACION /PRECIO TECHO	MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO A OFERTAR	CEDICAF S.A.		CLINICA SAN FRANCISCO S.A		PROINSALUD S.A.S	
			(%) Porcentaje Unico de Descuento	EVALUACION ECONOMICA/SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS	(%) Porcentaje Unico de	EVALUACION ECONOMICA/SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS	(%) Porcentaje Unico de	EVALUACION ECONOMICA/SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS
MEDICAMENTOS, INSUMOS Y MEDIOS DE CONTRASTE	promedio de mercado más 12%del valor de adquisicion como precio techo	5%	NO OFERTA		0	0	5%	200

CONCEPTO

NOTA 1: Para el grupo N°1 el ITEM 1 y 2 el oferente CLINICA SAN FRANCISCO S.A. ofrece el 8% de descuento siendo el valor ofertado para este grupo otorgandosele un puntaje de 400 puntos.

NOTA 2: Para el grupo 2 el oferente CEDICAF S.A. oferta un 0% de descuento por lo cual se acoje a lo establecido en el pliego de condiciones en el ANEXO N°7 Nota 3 " en caso de no otrogar porcentaje unico de descuento o que su descuento sea equivalente al 0%, la oferta se entenderá que es la tarifa estimada (incluido el IVA si aplica) del presente proceso." razon por la cual quedara esta entidad como unico oferente para este grupo

NOTA 3: Para el grupo 3 y 4 la unica entidad que ofertó porcentaje de descuento fue PROGRAMAS INTEGRALES EN SALUD SAS, con un porcentaje de descuento del 5% sobre cada grupo, otorgandosele un puntaje de 400 puntos.

NOTA 4: Para el grupo de medicamentos e insumos de medios de contraste la entidad PROINSALUD SAS ofertó un 6% de descuento otorgando un puntaje de 200 puntos , la entidad CLINICA SAN FRANCISCO S.A. otorga un porcentaje del 0% de descuento dandosele un puntaje de cero (0) , sin embargo este valor ofertado se acoge a lo establecido en el pliego de condiciones en el ANEXO N°7 Nota 3 " en caso de no otrogar porcentaje unico de descuento o que su descuento sea equivalente al 0%, la oferta se entenderá que es la tarifa estimada (incluido el IVA si aplica) del presente proceso."

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4"

"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"

No.	ENTIDAD	PATRIMONIO (PT)	ACTIVO TOTAL (At)	Activo Corriente (AC)	PASIVO TOTAL (Pt)	Pasivo Corriente (PC)	Utilidad Operacional (UO)	Gasto Interes (GI)
1	CEDICAF S.A.	22.242.401.000,00	31.478.463.000,00	19.294.533.000,00	9.236.062.000,00	5.156.759.000,00	3.382.658.000,00	145.767.000,00
2	CLINICA SAN FRANCISCO S.A.	42.635.507.000,00	86.669.295.655,00	46.643.922.151,00	44.032.788.655,00	35.422.772.778,00	11.149.746.017,00	504.294.353,00
3	PROINSALUD & CIA S.A.S.	1.728.351.464,00	3.004.931.875,00	2.294.032.808,00	1.276.580.411,00	1.103.580.411,00	71.282.130,00	3.130.296,00

1.2.1. capacidad financiera

No.	ENTIDAD	Indice de Endeudamiento E=(Pt/At)x100 E≤50,81%	EVALUACION	Indice de Liquidez IL=(AC/PC) ≥ 1,16	EVALUACION	Razon de Cobertura de Interes RCI=(UO/GI) ≥-22,10	EVALUACION
			CUMPLE/ NO CUMPLE		CUMPLE/ NO CUMPLE		CUMPLE/ NO CUMPLE
1	CEDICAF S.A.	20,34%	CUMPLE	3,74	CUMPLE	23,21	CUMPLE
2	CLINICA SAN FRANCISCO S.A.	50,81%	CUMPLE	1,20	CUMPLE	22,11	CUMPLE
3	PROINSALUD & CIA S.A.S.	42,48%	CUMPLE	2,08	CUMPLE	22,76	CUMPLE

1.2.1. capacidad financiera

No.	ENTIDAD	Rentabilidad del patrimonio RP=(UO/PT) >=-0,26	EVALUACION	Rentabilidad del activo: RA=(UO/At)=>-0,12	EVALUACION
			CUMPLE/ NO CUMPLE		CUMPLE/ NO CUMPLE
1	CEDICAF S.A.	0,16	CUMPLE	0,11	CUMPLE
2	CLINICA SAN FRANCISCO S.A.	0,26	CUMPLE	0,13	CUMPLE
3	PROINSALUD & CIA S.A.S.	0,04	CUMPLE	0,02	CUMPLE

NOTAS ACLARATORIAS: Los tres oferentes cumplen con los indicadores financieros.

* Esta evaluacion corresponde al analisis de los estados Financieros del 31 de Diciembre del año 2020 acorde al pliego de condiciones

1.2. DOCUMENTOS FINANCIEROS

No.	ENTIDAD	Estados financieros	Dictamen de los estados financieros	Notas a los estados financieros	Certificado vigente de antecedentes disciplinarios o certificación de vigencia de la inscripción del contador	Certificacion bancaria	Datos basicos beneficiario cuenta	RUT	Oferta economica
1	CEDICAF S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2	CLINICA SAN FRANCISCO S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	PROINSALUD & CIA S.A.S.	CUMPLE	INDETERMINADO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

CONCEPTO: Las entidades cumplen financieramente, con los requisitos exigidos en el pliego de condiciones.

CONVOCATORIA N° SERVICIOS DE SALUD PN RASES4 SA MC SS 062/2021

PPTO OFICIAL $ 2.330.000.000,00

Fecha de impresión: martes, 29 de junio de 2021 **PPTO EN SMMLV.** 2564,59

SI. LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ
COMITÉ FINANCIERO Y ECÓNOMICO

CPS-5 CRISTIAN CAMILO GONZALEZ Q.
COMITÉ FINANCIERO Y ECÓNOMICO

CPS-5 JACKELINE MONTEZUMA IJAJI
COMITÉ FINANCIERO Y ECÓNOMICO

Evaluación técnica

El comité técnico, presenta la evaluación técnica mediante oficio No. GS-2021- 085572 /ESPRI – TULUA - 29.25 con fecha 25 de junio de 2021, radicada en contratos el mismo día, donde se concluye lo siguiente de acuerdo a las condiciones técnicas planteadas.

GRUPO	DESCRIPCIÓN	CEDICAF S.A	CLINICA SAN FRANCISCO S.A	PROINSALUD & CIA. S.A.S.
1	**ÍTEM 1** **PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD incluye urgencias, hospitalización, consulta prioritaria, consulta medicina especializada y subespecialidad servicios quirúrgicos, procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico, imagenología, toma de laboratorios, traslado terrestre básico y medicalizado secundario** **ÍTEM 2** **CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA**	NO	SI	NO
2	SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNETICA	SI	NO	NO
3	SERVICIOS IMAGENOLOGIA (Servicios de ecografía y radiografía - Opcional doppler y TAC	NO	NO	SI
4	SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA	NO	NO	SI

A continuación, se relacionan todos los detalles de la evaluación técnica:

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	CEDICAF	CLINICA SAN FRANCISCO	PROINSALUD
1	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2	12102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
3	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
4	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
5	12501	SECUESTRECTOMÍA DE CRANEO, POR CRANIECTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
6	12502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
7	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
8	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
9	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
10	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
11	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
12	15101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
13	15304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
14	15310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
15	15409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
16	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
17	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
18	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
19	17201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
20	17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
21	17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
22	17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
23	17701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
24	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
25	20203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
26	20204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
27	20401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
28	20602	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA DE LA BASE DEL CRANEO,POR CRANEOPLASTIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
29	21101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

30	21102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
31	21104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
32	21201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
33	21202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
34	21210	CORRECION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
35	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
36	22201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
37	22202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
38	22401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
39	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
40	24300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
41	25000	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
42	30105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
43	30108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
44	30208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
45	30214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
46	30220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
47	30226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
48	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
49	35201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
50	35202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
51	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
52	35402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
53	39001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
54	39002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
55	39500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
56	40712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
57	40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
58	40719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
59	40727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
60	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
61	41610	CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO EN PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
62	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
63	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
64	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
65	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
66	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
67	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
68	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
69	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
70	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
71	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
72	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
73	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
74	44301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
75	44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
76	44514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
77	44519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
78	44525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
79	46103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
80	46201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
81	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
82	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

83	53114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
84	53202	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
85	53205	NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
86	54202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
87	60902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
88	60903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
89	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
90	61001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
91	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
92	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
93	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
94	64101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
95	64102	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
96	67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
97	70002	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
98	76400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
99	78204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
100	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
101	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
102	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
103	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
104	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
105	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
106	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
107	83802	CANTORRAFIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
108	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
109	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
110	83809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
111	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
112	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
113	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
114	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
115	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
116	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
117	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
118	97101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
119		USO DE EQUIPO DE LITOTRIPTOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
120	547701	IMPLANTE DE SISTEMA DE CICATRIZACION ASISTIDA POR VACIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
121	103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
122	103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
123	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
124	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
125	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
126	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
127	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
128	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
129	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
130	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
131	115302	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
132	115306	SUTURA DE CÓRNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
133	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
134	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
135	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

136	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
137	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
138	125401	TRABECULOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
139	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
140	126101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
141	126801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
142	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
143	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
144	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
145	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
146	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
147	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
148	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
149	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
150	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
151	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
152	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
153	168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
154	168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
155	168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
156	169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
157	169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
158	169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
159	169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
160	180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
161	180200	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
162	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
163	182100	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
164	182200	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
165	182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
166	184100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
167	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
168	187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
169	187105	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
170	187106	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCULAR (TERCER TIEMPO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
171	187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
172	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
173	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
174	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
175	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
176	194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
177	194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
178	194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
179	194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
180	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
181	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
182	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
183	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
184	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
185	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
186	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
187	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
188	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

189	204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
190	210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
191	210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
192	210203	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
193	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
194	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
195	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
196	218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
197	218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
198	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
199	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
200	218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
201	218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
202	218901	REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
203	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
204	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
205	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
206	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
207	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
208	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
209	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
210	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
211	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
212	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
213	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
214	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
215	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
216	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
217	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
218	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
219	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
220	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
221	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
222	231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
223	237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
224	243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
225	243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
226	243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
227	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
228	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
229	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
230	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
231	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
232	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
233	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
234	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
235	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
236	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
237	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
238	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
239	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
240	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
241	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

242	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
243	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
244	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
245	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
246	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
247	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
248	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
249	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
250	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
251	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
252	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
253	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
254	275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
255	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
256	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
257	275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
258	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
259	275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
260	275701	INJERTO DE PIÉL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
261	275901	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
262	275903	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
263	276101	PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
264	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
265	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
266	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
267	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
268	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
269	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
270	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
271	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
272	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
273	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
274	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
275	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
276	295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
277	295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
278	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
279	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
280	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
281	306001	NASOLARINGOSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
282	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
283	306102	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
284	306401	EXTRACCION DE MOLDE LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
285	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
286	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
287	317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
288	317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
289	317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
290	321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
291	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
292	324102	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
293	340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
294	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

295	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
296	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
297	340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
298	345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
299	370101	PERICARDIOCENTESIS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
300	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
301	371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
302	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
303	374100	CARDIORRAFIA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
304	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
305	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
306	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
307	383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
308	383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
309	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
310	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
311	385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
312	385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
313	385701	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
314	385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
315	385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
316	385903	LIGADURA DE PERFORANTES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
317	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
318	387300	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
319	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
320	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
321	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
322	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
323	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
324	389102	INSERCION DE CATÉTER YUGULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
325	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
326	389400	DISECCION VENOSA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
327	389900	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
328	392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
329	392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
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]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
331	392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
332	392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
333	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
334	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
335	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
336	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
337	394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
338	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
339	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
340	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
341	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
342	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
343	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
344	397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
345	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
346	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
347	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

348	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
349	397700	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
350	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
351	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
352	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
353	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
354	399200	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
355	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
356	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
357	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
358	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
359	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
360	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
361	402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
362	402400	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
363	402600	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
364	404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
365	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
366	405102	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
367	405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
368	405306	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
369	405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
370	413101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
371	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
372	413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
373	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
374	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
375	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
376	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
377	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
378	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
379	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
380	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
381	428100	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
382	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
383	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
384	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
385	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
386	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
387	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
388	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
389	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
390	433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
391	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
392	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
393	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
394	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
395	437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
396	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
397	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
398	438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
399	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
400	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

401	439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
402	439002	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
403	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
404	439101	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
405	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
406	440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
407	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
408	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
409	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
410	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
411	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
412	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
413	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
414	451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
415	451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
416	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
417	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
418	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
419	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
420	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
421	454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
422	454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
423	454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
424	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
425	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
426	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
427	456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
428	456400	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
429	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
430	457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
431	457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
432	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
433	458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
434	458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
435	458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
436	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
437	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
438	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
439	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
440	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
441	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
442	463200	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
443	464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
444	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
445	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
446	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
447	467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
448	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
449	467902	RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
450	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
451	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
452	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
453	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

454	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
455	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
456	482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
457	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
458	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
459	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
460	485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
461	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
462	486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
463	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
464	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
465	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
466	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
467	487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
468	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
469	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
470	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
471	489200	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
472	489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
473	489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
474	490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
475	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
476	490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
477	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
478	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
479	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
480	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
481	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
482	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
483	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
484	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
485	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
486	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
487	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
488	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
489	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
490	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
491	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
492	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
493	510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
494	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
495	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
496	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
497	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
498	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
499	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
500	514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
501	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
502	514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
503	518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
504	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
505	518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
506	518903	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

507	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
508	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
509	529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
510	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
511	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
512	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
513	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
514	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
515	531502	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
516	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
517	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
518	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
519	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
520	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
521	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
522	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
523	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
524	535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
525	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
526	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
527	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
528	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
529	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
530	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
531	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
532	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
533	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
534	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
535	540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
536	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
537	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
538	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
539	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
540	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
541	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
542	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
543	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
544	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
545	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
546	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
547	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
548	541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
549	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
550	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
551	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
552	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
553	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
554	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
555	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
556	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
557	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
558	543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
559	543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

560	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
561	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
562	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
563	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
564	547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
565	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
566	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
567	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
568	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
569	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
570	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
571	549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
572	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
573	592002	NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
574	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
575	550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
576	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
577	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
578	552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
579	552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
580	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
581	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
582	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
583	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
584	555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
585	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
586	555721	NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
587	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
588	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
589	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
590	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
591	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
592	559300	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
593	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
594	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
595	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
596	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
597	565101	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
598	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
599	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
600	568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
601	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
602	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
603	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
604	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
605	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
606	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
607	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
608	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
609	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
610	573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
611	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
612	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

613	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
614	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
615	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
616	577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
617	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
618	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
619	578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
620	578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
621	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
622	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
623	579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
624	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
625	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
626	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
627	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
628	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
629	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
630	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
631	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
632	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
633	584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
634	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
635	584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
636	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
637	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
638	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
639	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
640	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
641	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
642	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
643	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
644	590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
645	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
646	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
647	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
648	592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
649	592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
650	592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
651	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
652	592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
653	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
654	592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
655	592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
656	592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
657	592303	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
658	595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
659	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
660	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
661	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
662	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
663	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
664	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
665	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

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

719	652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
720	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
721	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
722	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
723	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
724	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
725	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
726	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
727	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
728	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
729	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
730	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
731	660202	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
732	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
733	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
734	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
735	662102	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
736	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
737	662202	ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
738	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
739	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
740	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
741	666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
742	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
743	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
744	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
745	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
746	669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
747	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
748	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
749	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
750	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
751	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
752	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
753	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
754	681201	HISTEROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
755	681102	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
756	682202	INCISION O EXTIRPACION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
757	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
758	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
759	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
760	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
761	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
762	682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
763	682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
764	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
765	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
766	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
767	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
768	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
769	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
770	691201	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
771	691202	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

772	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
773	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
774	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
775	701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
776	702101	VAGINOSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
777	702203	COLPOSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
778	703101	HIMENECTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
779	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
780	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
781	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
782	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
783	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
784	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
785	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
786	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
787	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
788	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
789	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
790	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
791	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
792	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
793	709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
794	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
795	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
796	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
797	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
798	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
799	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
800	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
801	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
802	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
803	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
804	718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
805	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
806	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
807	740002	CESÁREA CORPORAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
808	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
809	743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
810	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
811	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
812	751201	AMNIOREDUCCIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
813	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
814	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
815	760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
816	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
817	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
818	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
819	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
820	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
821	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
822	767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
823	767202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
824	767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

825	767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
826	767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
827	767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
828	767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
829	767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
830	767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
831	767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
832	767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
833	767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
834	767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
835	767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
836	767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
837	767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
838	768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
839	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
840	768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
841	768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
842	768401	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
843	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
844	768801	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
845	770100	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
846	770200	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
847	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
848	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
849	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
850	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
851	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
852	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
853	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
854	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
855	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
856	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
857	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
858	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
859	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
860	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
861	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
862	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
863	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
864	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
865	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
866	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
867	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
868	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
869	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
870	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
871	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
872	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
873	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
874	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
875	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
876	772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
877	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

878	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
879	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
880	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
881	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
882	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
883	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
884	774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
885	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
886	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
887	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
888	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
889	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
890	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
891	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
892	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
893	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
894	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
895	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
896	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
897	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
898	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCANEO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
899	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
900	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
901	776932	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
902	777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
903	777200	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
904	777300	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
905	777500	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
906	777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
907	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
908	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
909	778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
910	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
911	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
912	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
913	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
914	778954	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
915	778942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
916	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
917	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
918	780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
919	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
920	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
921	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
922	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
923	780600	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
924	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
925	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
926	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
927	780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
928	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
929	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
930	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

931	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
932	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
933	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
934	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
935	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
936	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
937	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
938	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
939	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
940	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
941	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
942	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
943	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
944	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
945	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
946	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
947	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
948	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
949	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
950	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
951	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
952	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
953	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
954	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
955	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
956	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
957	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
958	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
959	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
960	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
961	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
962	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
963	790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
964	790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
965	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
966	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
967	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
968	790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
969	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
970	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
971	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
972	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
973	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
974	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
975	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
976	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
977	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
978	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
979	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
980	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
981	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
982	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
983	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

984	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
985	792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
986	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
987	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
988	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
989	792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
990	792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
991	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
992	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
993	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
994	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
995	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
996	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
997	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
998	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
999	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1000	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1001	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1002	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1003	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1004	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1005	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1006	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1007	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1008	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1009	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1010	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1011	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1012	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1013	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1014	793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1015	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1016	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1017	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1018	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1019	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1020	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1021	793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1022	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1023	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1024	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1025	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1026	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1027	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1028	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1029	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1030	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1031	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1032	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1033	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1034	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1035	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1036	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1037	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1038	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1039	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1040	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1041	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1042	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1043	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1044	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1045	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1046	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1047	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1048	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1049	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1050	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1051	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1052	797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1053	797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1054	797300	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1055	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1056	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1057	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1058	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1059	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1060	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1061	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1062	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1063	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1064	798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1065	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1066	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1067	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1068	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1069	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1070	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1071	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1072	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1073	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1074	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1075	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1076	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1077	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1078	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1079	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1080	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1081	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1082	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1083	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1084	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1085	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1086	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1087	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1088	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1089	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1090	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1091	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1092	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1093	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1094	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1095	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1096	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1097	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1098	801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1099	801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1100	801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1101	801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1102	801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1103	801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1104	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1105	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1106	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1107	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1108	804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1109	805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1110	805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1111	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1112	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1113	806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1114	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1115	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1116	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1117	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1118	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1119	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1120	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1121	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1122	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1123	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1124	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1125	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1126	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1127	807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1128	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1129	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1130	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1131	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1132	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1133	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1134	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1135	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1136	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1137	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1138	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1139	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1140	808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1141	808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1142	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1143	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1144	810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1145	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1146	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1147	810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1148	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1149	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1150	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1151	811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1152	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1153	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1154	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1155	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1156	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1157	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1158	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1159	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1160	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1161	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1162	814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1163	814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1164	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1165	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1166	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1167	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1168	814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1169	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1170	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1171	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1172	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1173	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1174	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1175	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1176	814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1177	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1178	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1179	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1180	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1181	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1182	815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1183	815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1184	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1185	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1186	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1187	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1188	817801	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1189	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1190	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1191	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1192	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1193	818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1194	818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1195	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1196	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1197	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1198	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1199	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1200	820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1201	820400	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1202	821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1203	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1204	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1205	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1206	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1207	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1208	823307	TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1209	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1210	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1211	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1212	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1213	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1214	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1215	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1216	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1217	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1218	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1219	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1220	825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1221	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1222	825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1223	826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1224	827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1225	827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1226	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1227	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1228	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1229	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1230	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1231	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1232	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1233	828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1234	829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1235	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1236	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1237	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1238	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1239	829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1240	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1241	829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1242	829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1243	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1244	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1245	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1246	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1247	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1248	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1249	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1250	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1251	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1252	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1253	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1254	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1255	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1256	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1257	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1258	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1259	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1260	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MÚSCULO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1261	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1262	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1263	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1264	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1265	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1266	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1267	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1268	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1269	835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1270	835500	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1271	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1272	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1273	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1274	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1275	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1276	836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1277	836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1278	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1279	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1280	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1281	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1282	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1283	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1284	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1285	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1286	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1287	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1288	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1289	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1290	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1291	838830	TENODESIS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1292	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1293	839400	ASPIRACIÓN DE BURSA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1294	839600	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1295	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1296	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1297	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1298	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1299	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1300	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1301	840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1302	840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1303	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1304	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1305	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE RETROPIE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1306	841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1307	841700	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1308	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1309	843400	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1310	843500	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1311	843600	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1312	843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1313	843800	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
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	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1315	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1316	850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1317	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1318	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1319	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1320	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1321	852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1322	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1323	852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1324	852300	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1325	852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1326	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1327	854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1328	854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1329	854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1330	854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1331	854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1332	854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1333	854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1334	857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1335	857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1336	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1337	859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1338	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1339	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1340	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1341	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1342	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1343	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1344	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1345	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1346	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1347	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1348	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1349	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1350	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1351	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1352	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1353	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1354	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1355	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1356	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1357	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1358	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1359	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1360	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1361	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1362	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1363	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1364	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1365	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1366	862701	ONICECTOMÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1367	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1368	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1369	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1370	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1371	862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1372	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1373	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1374	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1375	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1376	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1377	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1378	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1379	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1380	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1381	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1382	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1383	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1384	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1385	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1386	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1387	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1388	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1389	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1390	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1391	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1392	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1393	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1394	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1395	865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1396	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1397	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1398	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1399	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1400	866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1401	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1402	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1403	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1404	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1405	866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1406	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1407	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1408	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1409	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1410	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1411	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1412	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1413	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1414	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1415	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1416	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1417	868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1418	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1419	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1420	868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1421	868310	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1422	868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1423	868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1424	868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1425	868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1426	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1427	868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1428	869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1429	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1430	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1431	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1432	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1433	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1434	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1435	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1436	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1437	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1438	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1439	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1440	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1441	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1442	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1443	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1444	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1445	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1446	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1447	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1448	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1449	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1450	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1451	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1452	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1453	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1454	871070	RADIOGRAFIA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1455	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1456	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1457	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1458	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1459	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1460	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1461	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1462	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1463	872101	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1464	872102	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1465	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1466	872121	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1467	872122	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1468	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1469	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1470	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1471	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1472	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1473	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1474	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1475	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1476	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1477	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1478	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1479	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1480	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1481	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, PROYECCIÓN OBLICUA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1482	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1483	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1484	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP Y LATERAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1485	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1486	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1487	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1488	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1489	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1490	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1491	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1492	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1493	876500	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORACICA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1494	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1495	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1496	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1497	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1498	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1499	877861	URETROCISTOGRAFÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1500	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1501	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1502	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1503	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1504	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1505	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1506	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1507	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1508	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1509	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1510	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1511	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1512	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1513	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1514	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1515	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1516	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1517	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1518	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1519	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1520	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1521	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1522	879901	ANGIOTAC ABDOMINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1523	879901	ANGIOTAC AORTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1524	879901	ANGIOTAC CAROTIDAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1525	879901	ANGIOTAC CEREBRAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1526	879901	ANGIOTAC CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1527	879901	ANGIOTAC MIEMBROS INFERIORES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1528	879901	ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1529	879901	ANGIOTAC TORAX	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1530	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1531	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1532	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1533	881131	ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1534	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1535	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1536	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1537	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1538	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1539	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1540	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1541	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1542	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1543	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1544	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1545	881332	ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1546	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1547	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1548	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1549	881401	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1550	881402	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1551	881410	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1552	881431	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1553	881432	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1554	881434	PERFIL BIOFÍSICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1555	881435	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1556	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1557	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1558	881501	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1559	881502	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1560	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1561	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1562	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1563	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1564	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1565	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1566	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1567	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1568	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1569	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1570	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1571	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1572	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1573	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1574	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1575	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1576	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1577	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1578	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1579	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1580	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1581	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
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	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
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 CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
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 CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1585	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1586	890202CP	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1587	890202H	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1588	890202P	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1589	890202R	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1590	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1591	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1592	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1593	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1594	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1595	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1596	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1597	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1598	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1599	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1600	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1601	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1602	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1603	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1604	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1605	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1606	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1607	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1608	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1609	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1610	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1611	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1612	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1613	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1614	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1615	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1616	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1617	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1618	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1619	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1620	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1621	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1622	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1623	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1624	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1625	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1626	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1627	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1628	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1629	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1630	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1631	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1632	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1633	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1634	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1635	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1636	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1637	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1638	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1639	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1640	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1641	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1642	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1643	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1644	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1645	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1646	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1647	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1648	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1649	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1650	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1651	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1652	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1653	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1654	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1655	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1656	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1657	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1658	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1659	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1660	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1661	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1662	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1663	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1664	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1665	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1666	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1667	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1668	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1669	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1670	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1671	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1672	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1673	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1674	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1675	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1676	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1677	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1678	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1679	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1680	898001	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1681	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1682	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1683	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1684	898102	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1685	898103	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1686	898104	ESTUDIO DE COLORACIÓN DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1687	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1688	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1689	898242	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1690	898243	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1691	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1692	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1693	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1694	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1695	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1696	901206	COPROCULTIVO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1697	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1698	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1699	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1700	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1701	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1702	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1703	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1704	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1705	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1706	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1707	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1708	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1709	901502	Clostridium TOXINA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1710	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1711	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1712	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1713	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1714	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1715	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1716	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1717	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1718	902024	FIBRINÓGENO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1719	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1720	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1721	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1722	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1723	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1724	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1725	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1726	902046	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1727	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1728	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1729	902101	CÉLULAS L.E.	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1730	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1731	902106	ERITROPOYETINA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1732	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1733	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1734	902110	HEMOGLOBINA A 2	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1735	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1736	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1737	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1738	902205	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1739	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1740	902211	HEMATOCRITO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1741	902213	HEMOGLOBINA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1742	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1743	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1744	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1745	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1746	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1747	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1748	903005	CÁLCULO RENAL ANALISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1749	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1750	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1751	903016	FERRITINA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1752	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1753	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1754	903022	HOMOCISTEÍNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1755	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1756	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1757	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1758	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1759	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1760	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1761	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1762	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1763	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1764	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1765	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1766	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1767	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1768	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1769	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1770	903402	ALDOLASA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1771	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1772	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1773	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1774	903420	COLINESTERASA SERICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1775	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1776	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1777	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1778	903602	AMONIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1779	903604	CALCIO IÓNICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1780	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1781	903608	ZINC	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1782	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1783	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1784	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1785	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1786	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1787	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1788	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1789	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1790	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1791	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1792	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1793	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1794	903813	CLORO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1795	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1796	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1797	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1798	903818	COLESTEROL TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1799	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1800	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1801	903823	CREATININA DEPURACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1802	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1803	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1804	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1805	903830	FOSFATASA ÁCIDA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1806	903833	FOSFATASA ALCALINA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1807	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1808	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1809	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1810	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1811	903840	GLUCOSA EN ORINA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1812	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1813	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1814	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1815	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1816	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1817	903846	HIERRO TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1818	903847	LIPASA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1819	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1820	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1821	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1822	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1823	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1824	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1825	903856	NITRÓGENO UREICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1826	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1827	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1828	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1829	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1830	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1831	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1832	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1833	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1834	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1835	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1836	903868	TRIGLICERIDOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1837	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1838	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1839	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1840	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1841	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1842	904004	RENINA TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1843	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1844	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1845	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1846	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1847	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1848	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1849	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1850	904108	PROLACTINA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1851	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1852	904501	ANDROSTENEDIONA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1853	904503	ESTRADIOL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1854	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1855	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1856	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1857	904510	PROGESTERONA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1858	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1859	904601	TESTOSTERONA LIBRE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1860	904602	TESTOSTERONA TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1861	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1862	904705	INSULINA LIBRE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1863	904706	PÉPTIDO C	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1864	904801	ALDOSTERONA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1865	904804	CETOESTEROIDES 17	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1866	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1867	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1868	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1869	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1870	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1871	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1872	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1873	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1874	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1875	904920	TIROGLOBULINA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1876	904921	TIROXINA LIBRE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1877	904922	TIROXINA TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1878	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1879	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1880	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1881	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1882	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1883	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1884	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1885	905312	LITIO AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1886	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1887	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1888	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1889	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1890	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1891	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1892	905727	DROGAS DE ABUSO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1893	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1894	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1895	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1896	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1897	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1898	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1899	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1900	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1901	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1902	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1903	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1904	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1905	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1906	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1907	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1908	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1909	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1910	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1911	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1912	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1913	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1914	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1915	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1916	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1917	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1918	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1919	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1920	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1921	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1922	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1923	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1924	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1925	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1926	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1927	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1928	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1929	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1930	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1931	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1932	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1933	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1934	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1935	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1936	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1937	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1938	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1939	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1940	906270	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig G	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1941	906271	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig M	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1942	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1943	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1944	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1945	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1946	906321	Influenza ANTÍGENO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1947	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1948	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1949	906340	SARS CoV2 (COVID-19) ANTÍGENO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1950	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1951	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1952	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1953	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1954	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1955	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1956	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1957	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1958	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1959	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1960	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1961	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1962	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1963	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1964	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1965	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1966	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1967	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1968	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1969	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1970	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1971	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1972	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1973	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1974	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1975	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1976	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1977	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1978	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1979	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1980	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1981	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1982	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1983	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1984	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1985	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

1986	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1987	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1988	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1989	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1990	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1991	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1992	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1993	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1994	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1995	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1996	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1997	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1998	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1999	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2000	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2001	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2002	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2003	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2004	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2005	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2006	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2007	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2008	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2009	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2010	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2011	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2012	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2013	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2014	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2015	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2016	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2017	906914	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2018	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2019	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2020	907002	COPROLÓGICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2021	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2022	907004	COPROSCÓPICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2023	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2024	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2025	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2026	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2027	907106	UROANALISIS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2028	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2029	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2030	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2031	908436	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2032	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2033	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2034	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2035	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2036	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2037	908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2038	908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

2039	908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2040	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2041	908834	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2042	908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2043	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2044	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2045	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2046	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2047	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2048	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2049	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2050	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2051	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2052	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2053	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2054	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2055	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2056	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2057	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2058	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2059	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2060	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2061	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2062	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2063	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2064	920408	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2065	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2066	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2067	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2068	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2069	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2070	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2071	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2072	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2073	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2074	936800	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2075	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2076	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2077	939402	NEBULIZACION	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2078	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2079	941101	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2080	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2081	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2082	952001	BIOMETRÍA OCULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2083	954302	INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2084	960100	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2085	960200	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2086	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2087	960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2088	962200	DILATACION DEL ESFÍNTER ANAL SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2089	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2090	963800	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

2091	964900	INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2092	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2093	965202	CURACIÓN DE OIDO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2094	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2095	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2096	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2097	970100	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2098	970200	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2099	971200	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2100	971400	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2101	972300	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2102	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2103	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2104	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2105	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2106	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2107	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2108	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2109	982700	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2110	982800	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2111	982900	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2112	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2113	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2114	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2115	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2116	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2117	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2118		PAQUETE DE ANESTESIA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2119	597201	PAQUETE DE COLOCACION DE BOTOX INTRAVESICAL (INCLUYE UNA AMPOLLA)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2120	592401	NEFROURETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA FLEXIBLE CON LASER	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2121	597101	SUSPENSION URETRAL TRANSOPTURATIRYS MALLA TIPO MONARC	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2122	547501	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON SEPARACION DE COMPONENTES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2123	707703	DOBLE PROMONTOFIJACION CON DOBLE MALLA POR VIA LAPAROSCOPICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2124	S12201	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2125	S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2126	S12101	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2127	S11301	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2128	S11302	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2129	S11303	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES CAMAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2130	S11304	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2131	S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2132	41618S1	OXIGENO POR CANULA DE 3 LITROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2133	41618S10	OXIGENO POR HOOD 100%	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2134	41618S11	OXIGENO POR NEBJET 100%	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2135	41618S12	OXIGENO POR VENTURY MECANICO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2136	41618S13	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: CPAD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2137	41618S14	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: VENTILADOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2138	41618S15	OXIGENO POR CANULA DE 1 LITROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2139	41618S16	OXIGENO POR CANULA DE 2 LITROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2140	41618S17	OXIGENO POR CANULA DE 4 LITROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2141	41618S18	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 24%	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2142	41618S19	OXIGENO POR HOOD 60%	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2143	41618S2	OXIGENO POR CANULA DE 5 LITROS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

2144	41618S20	OXIGENO POR MASCARA CON RESERVORIO REINHALACION PARCIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2145	41618S3	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 28	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2146	41618S4	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 32	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2147	41618S5	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 35	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2148	41618S6	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 40	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2149	41618S7	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 50	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2150	41618S8	OXIGENO POR MASCARA NO REINFORZADO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2151	41618S9	OXIGENO LITROS POR MICRONEBULIZADOR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2152	446604	PAQUETE DE CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2153	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2154	542101	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2155	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2156	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2157	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- AEROPUERTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2158	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ALCALA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2159	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ANDALUCIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2160	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ANSERMA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2161	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ARGELIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2162	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ARMENIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2163	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BOLIVAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2164	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2165	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGALAGRANDE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2166	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CAICEDONIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2167	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CALI	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2168	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CANDELARIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2169	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CARTAGO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2170	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CERRITO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2171	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- DAGUA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2172	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- DARIEN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2173	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL AGUILA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2174	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL CAIRO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2175	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL DOVIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2176	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- FLORIDA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2177	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- GINEBRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2178	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- GUACARI	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2179	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA CUMBRE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2180	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA PAILA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2181	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA UNION	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2182	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA URIBE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2183	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA VICTORIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2184	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2185	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL EN CALI	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2186	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- OBANDO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2187	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PALMIRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2188	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PEREIRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2189	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PRADERA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2190	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- RESTREPO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2191	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- RIOFRIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2192	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ROLDANILLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2193	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SALONICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2194	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SAN PEDRO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2195	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SEVILLA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2196	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- TORO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

2197	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- TRUJILLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2198	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ULLOA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2199	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- VERSALLES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2200	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- VIJES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2201	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- YOTOCO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2202	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- YUMBO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2203	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ZARZAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2204	S31302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2205	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADA TERRESTRE SECUNDARIO- AEROPUERTO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2206	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ALCALA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2207	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ANDALUCIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2208	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ANSERMA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2209	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ARGELIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2210	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ARMENIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2211	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BOLIVAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2212	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2213	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGALAGRANDE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2214	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CAICEDONIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2215	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CALI	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2216	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CANDELARIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2217	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CARTAGO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2218	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CERRITO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2219	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- DAGUA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2220	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- DARIEN	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2221	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL AGUILA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2222	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL CAIRO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2223	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL DOVIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2224	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- FLORIDA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2225	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- GINEBRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2226	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- GUACARI	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2227	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA CUMBRE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2228	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA PAILA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2229	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA UNION	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2230	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA URIBE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2231	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA VICTORIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2232	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2233	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL EN CALI	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2234	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- OBANDO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2235	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PALMIRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2236	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PEREIRA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2237	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PRADERA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2238	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- RESTREPO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2239	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- RIOFRIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2240	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ROLDANILLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2241	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SALONICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2242	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SAN PEDRO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2243	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SEVILLA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2244	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- TORO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2245	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- TRUJILLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2246	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ULLOA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2247	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- VERSALLES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2248	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- VIJES	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2249	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- YOTOCO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

2250	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- YUMBO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2251	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ZARZAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2252	S33302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERESTRE SECUNDARIO-	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2253	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2254	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2255	667610	SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2256	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2257	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2258	547404	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2259	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2260	684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2261	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2262	890402CP	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2263	890402P	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2264	890402R	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

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

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	CEDICAF	CLINICA SAN FRANCISCO	PROINSALUD
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
3	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
4	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
5	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
6	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
7	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
8	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
9	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
10	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
11	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
12	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
13	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
14	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
15	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
16	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
17	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
18	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
19	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
20	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
21	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
22	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
23	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
24	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
25	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
26	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
27	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
28	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
29	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
30	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
31	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
32	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
33	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
34	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
35	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
36	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
37	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
38	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
39	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
40	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
41	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
42	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
43	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
44	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
45	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
46	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
47	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
48	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
49	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
50	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
51	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
52	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
53	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
54	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

55	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
56	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
57	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
58	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
59	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
60	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
61	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
62	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
63	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
64	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
65	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
66	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
67	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
68	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
69	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
70	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
71	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
72	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
73	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
74	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
75	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
76	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
77	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
78	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
79	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
80	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
81	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
82	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
83	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
84	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
85	890402CP	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
86	890402P	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
87	890402R	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

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	CEDICAF	CLINICA SAN FRANCISCO	PROINSALUD
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
2	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
3	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
4	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
5	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
6	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
7	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
8	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
9	883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
10	883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
11	883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
12	883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
13	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
14	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
15	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
16	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
17	883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
18	883104	RESONANCIA DE CEREBRO FUNCIONAL CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
19	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
20	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
21	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
22	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
23	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
24	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
25	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
26	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
27	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
28	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
29	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
30	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
31	883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
32	883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
33	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
34	883111	SIALO-RESONANCIA (Patología Glandular Salival)	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
35	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
36	883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
37	883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
38	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
39	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
40	883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
41	883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR CON CONTRATE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
42	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE

43	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
44	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
45	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
46	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
47	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
48	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
49	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
50	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
51	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
52	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
53	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
54	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
55	883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (obligatorio con contraste)	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
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)	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
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	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
58	883325	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLOGICO), INCLUYE 883321 RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)VALOR NO INCLUYE CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
59	883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX (sin incluir corazon)	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
60	883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX CON CONTRASTE (sin incluir corazon)	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
61	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
62	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
63	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICAS DEL TORAX y SISTEMA CARDIOVASCULAR (AORTA UNICAMENTE)	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
64	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
65	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
66	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
67	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES CON CONTARSTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
68	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
69	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
70	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
71	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
72	883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
73	883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
74	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
75	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
76	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
77	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
78	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORESONANCIA)	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
79	883436	ENTERORESONANCIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
80	883440	DEFECOGRAFIA (Procedimiento obligatorio con medio de contraste)	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
81	883440	GLUTEOS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
82	883440	GLUTEOS CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
83	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
84	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
85	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA (procedimiento obligatorio con contraste)	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
86	883441	RESONANCIA MAGNETICA DE PISO PELVICO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
87	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal)	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
88	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (fetal) CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
89	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
90	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
91	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
92	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
93	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
94	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
95	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
96	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
97	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
98	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
99	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
100	883512	ARTRORESONANCIA DE CODO DERECHO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
101	883512	ARTRORESONANCIA DE CODO IZQUIERDO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
102	883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO DERECHO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
103	883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
104	883512	ARTRORESONANCIA DE MANO DERECHA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
105	883512	ARTRORESONANCIA DE MANO IZQUIERDA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
106	883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA DERECHO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
107	883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA IZQUIERDO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
108	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
109	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
110	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
111	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
112	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
113	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
114	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
115	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
116	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
117	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
118	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
119	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
120	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
121	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
122	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
123	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE

124	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
125	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
126	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
127	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
128	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
129	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
130	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
131	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
132	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
133	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
134	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
135	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
136	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
137	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
138	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
139	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
140	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
141	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
142	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
143	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
144	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
145	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
146	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
147	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
148	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
149	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
150	883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA DERECHA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
151	883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA IZQUIERDA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
152	883522	ARTRORESONANCIA DE PIE DERECHO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
153	883522	ARTRORESONANCIA DE PIE IZQUIERDO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
154	883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA DERECHA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
155	883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA IZQUIERDA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
156	883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO DERECHO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
157	883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO IZQUIERDO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
158	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
159	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
160	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
161	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
162	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
163	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
164	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
165	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
166	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
167	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
168	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
169	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
170	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
171	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
172	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
173	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
174	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
175	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
176	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
177	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
178	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
179	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
180	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
181	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
182	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
183	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
184	883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (neuronavegacion)	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
185	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
186	883905	ESPECTROSCOPIA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
187	883905	ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
188	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
189	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
190	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
191	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
192	883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
193	883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
194	883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
195	883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
196	883909	ANGIORESONANCIA DE CARA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
197	883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
198	883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
199	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
200	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
201	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
202	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
203	883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
204	883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
205	883909	ANGIORESONANCIA RENAL	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
206	883909	ANGIORESONANCIA RENAL CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
207	883909	ANGIORRESONANCIA CARA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE

208	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
209	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
210	998702	SEDACION (incluye insumos y honorarios)	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
211		MEDIO DE CONTRASTE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE

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	CEDICAF	CLINICA SAN FRANCISCO	PROINSALUD
1	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
2	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
3	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
4	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
5	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
6	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
7	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
8	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
9	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
10	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
11	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
12	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
13	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
14	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
15	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
16	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
17	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
18	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
19	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
20	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
21	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
22	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
23	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
24	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
25	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
26	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
27	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
28	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
29	871070	RADIOGRAFIA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
30	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
31	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
32	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
33	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
34	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
35	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
36	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
37	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
38	872101	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
39	872102	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
40	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
41	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
42	872121	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
43	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
44	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
45	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
46	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
47	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
48	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
49	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
50	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
51	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
52	873123	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
53	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
54	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
55	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
56	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
57	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
58	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
59	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
60	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZA DE LOS METATARSIANOS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
61	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
62	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
63	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
64	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
65	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
66	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
67	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
68	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, PROYECCIÓN OBLICUA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
69	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
70	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE

71	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP Y LATERAL)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
72	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
73	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
74	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
75	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
76	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
77	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
78	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
79	873710	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
80	873720	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
81	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
82	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
83	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
84	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
85	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
86	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
87	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
88	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
89	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
90	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
91	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
92	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
93	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
94	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
95	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
96	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
97	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
98	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
99	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
100	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
101	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
102	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
103	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
104	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
105	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
106	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
107	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
108	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
109	879920	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
110	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
111	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
112	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
113	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
114	881131	ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
115	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
116	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
117	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
118	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
119	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
120	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
121	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
122	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
123	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
124	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
125	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
126	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
127	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
128	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
129	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
130	881332	ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
131	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
132	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
133	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
134	881401	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
135	881402	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
136	881431	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
137	881432	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
138	881434	PERFIL BIOFÍSICO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
139	881435	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
140	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
141	881437	ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
142	881501	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
143	881502	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
144	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
145	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
146	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
147	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
148	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
149	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
150	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
151	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE

152	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
153	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
154	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMINETOS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
155	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
156	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
157	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
158	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
159	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
160	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
161	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
162	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
163	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
164	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
165	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
166	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
167	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
168	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
169	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
170	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
171	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
172	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
173	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
174	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
175	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
176	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
177	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
178	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
179	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
180	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
181	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
182	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
183	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
184	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS –ACR	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
185	951321	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE

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	CEDICAF	CLINICA SAN FRANCISCO	PROINSALUD
1	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA (Valor insumos, medicamentos y derechos de sala)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
2	452301	COLONOSCOPIA TOTAL, PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
3	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA CON SEDACION (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
4	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE

CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES DE CALIFICACION

ITEMS	CONDICIONES TECNICAS	CEDICAF S.A	CLINICA SAN FRANCISCO S.A	PROINSALUD & CIA. S.A.S.
1	La oportunidad deberá ajustarse a los indicadores formulados por la Superintendencia Nacional de Salud	**cumple**	**cumple**	**cumple**
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.	**cumple**	**cumple**	**cumple**
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.	**cumple**	**cumple**	**cumple**
4	El servicio deberá prestarse previo agendamiento de los usuarios, definiendo en la propuesta de servicio, la metodología de acceso al mismo.	**cumple**	**cumple**	**cumple**
5	La empresa deberá contemplar buenas prácticas ambientales, es decir sus procesos serán amigables con el medio ambiente.	**cumple**	**cumple**	**cumple**
6	Cumplir con la normatividad sobre Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes	**cumple**	**cumple**	**cumple**
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	**cumple**	**cumple**	**cumple**

	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.	**cumple**	**cumple**	**cumple**
	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	**cumple**	**cumple**	**cumple**
	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	**cumple**	**cumple**	**cumple**
	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.	**cumple**	**cumple**	**cumple**
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.	**cumple**	**cumple**	**cumple**
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.	**cumple**	**cumple**	**cumple**
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).	**cumple**	**cumple**	**cumple**
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	**cumple**	**cumple**	**cumple**
14	El Contratista se compromete a informar al Supervisor del contrato cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un 70%.	**cumple**	**cumple**	**cumple**
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	**cumple**	**cumple**	**cumple**
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	**cumple**	**cumple**	**cumple**

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)**	**cumple**	**cumple**	**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	**cumple**	**cumple**	**cumple**
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.	**cumple**	**cumple**	**cumple**

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	CEDICAF S.A	CLINICA SAN FRANCISCO S.A	PROINSALUD & CIA. S.A.S.
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.	cumple	cumple	cumple
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.	cumple	cumple	cumple
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.	cumple	cumple	cumple
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.	cumple	cumple	cumple
5	Presentar junto a la oferta la Matriz de identificación de peligros y riesgos con sus respectivas medidas preventivas, controles generales y específicos.	cumple	cumple	cumple

CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES DE CALIFICACION

OPORTUNIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (100 puntos)	CEDICAF S.A	CLINICA SAN FRANCISCO S.A	PROINSALUD & CIA. S.A.S.
- El oferente que garantice atención a los usuarios entre 1 y 5 días se le otorgará 100 puntos	100 PUNTOS GRUPO 2	-	100 PUNTOS GRUPO 3 - 4
- Al oferente que garantice atención a los usuarios entre 6 y 15 días se le otorgará 50 puntos	-	50 PUNTOS GRUPO 1 – ITEM 2	-
- 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.	-	-	-

Apoyo a la Industria Nacional (máximo 20 puntos)	CEDICAF S.A	CLINICA SAN FRANCISCO S.A	PROINSALUD & CIA. S.A.S.
Servicios de origen nacional	20 PUNTOS	20 PUNTOS	20 PUNTOS
Servicios de origen extranjero con componente Nacional	-	-	-
Servicio de origen extranjero sin componente Nacional	-	-	-
Servicios de origen nacional	-	-	-

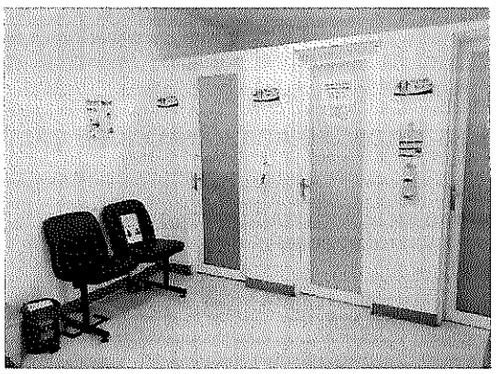
Realizada la visita de verificación se encontró que actualmente las entidades CEDICAF Y PROINSALUD se encuentran prestando el servicio a los usuarios de la Policía Nacional con contrato vigente con el ESPRI Tuluá, igualmente la entidad CLINICA SAN FRANCISCO Actualmente presta los servicios de urgencias prioritarias triage I Y II debido a finalización del contrato anterior con el ESPRI Tuluá.

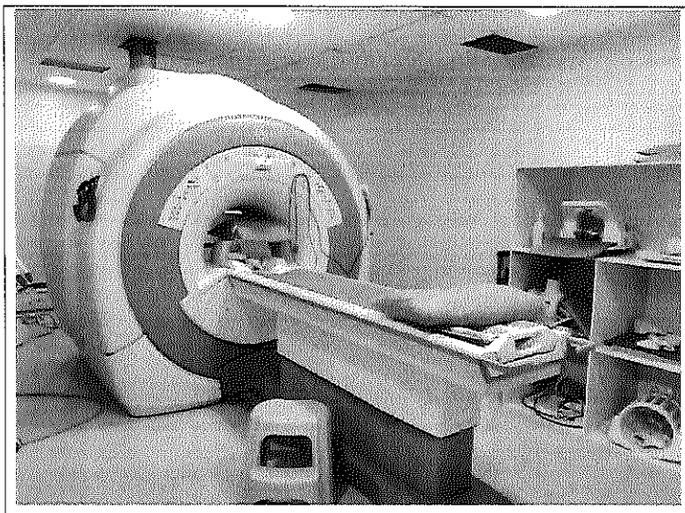
Registro fotográfico de visita de verificación a entidades ofertantes.

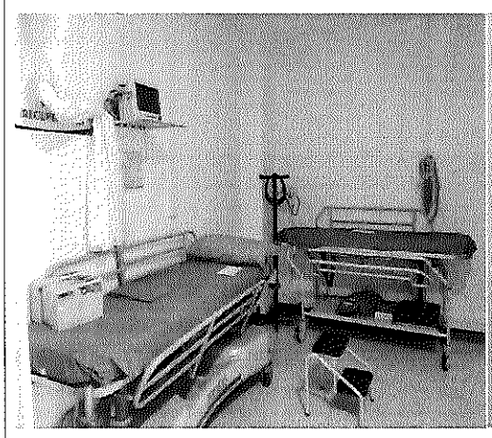
1. CEDICAF

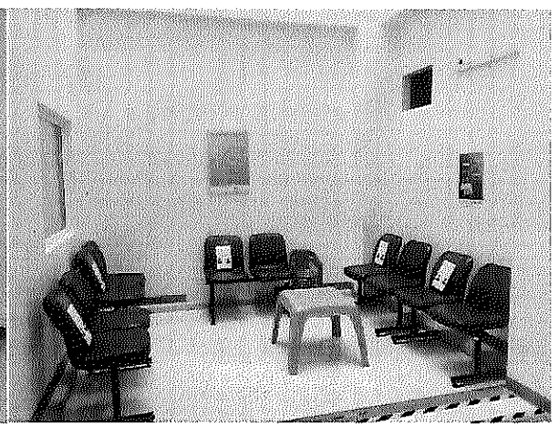










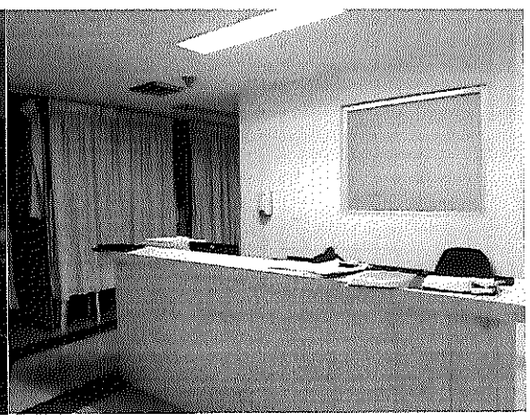


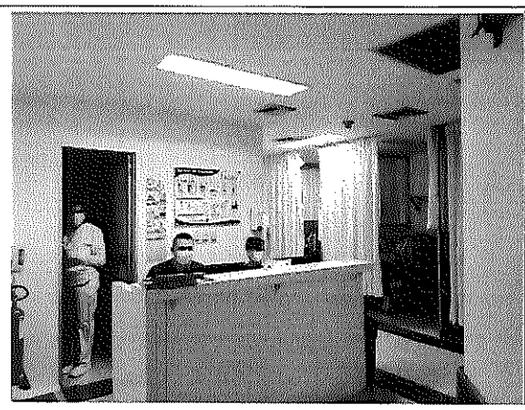
2. CLINICA SAN FRANCISCO

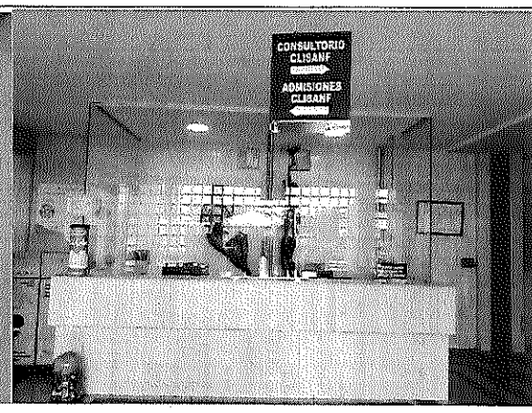


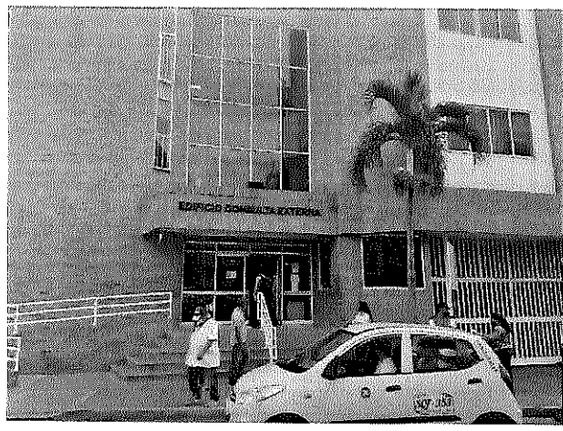


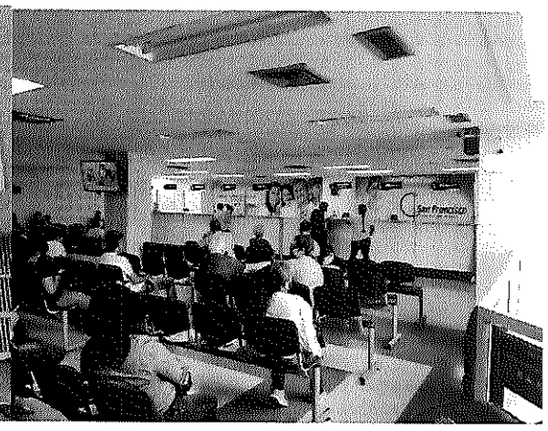


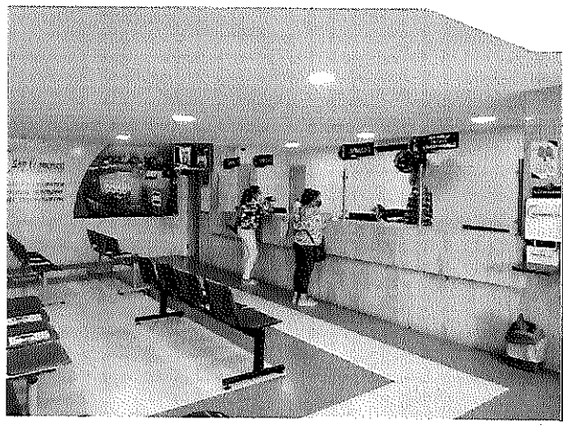




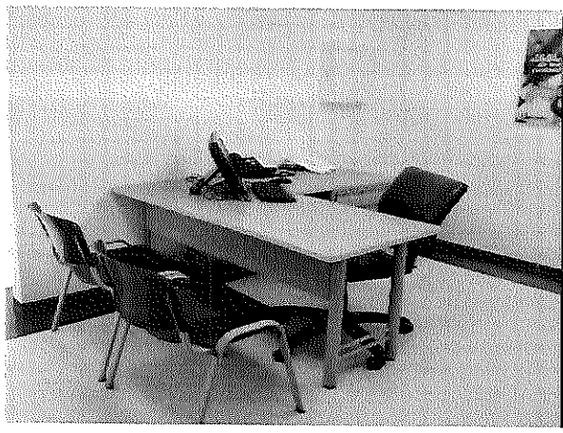

CONSULTORIO
CLISANF
ADMISIONES
CLISANF

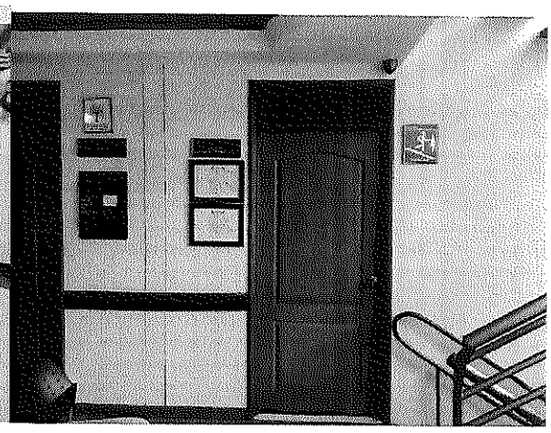




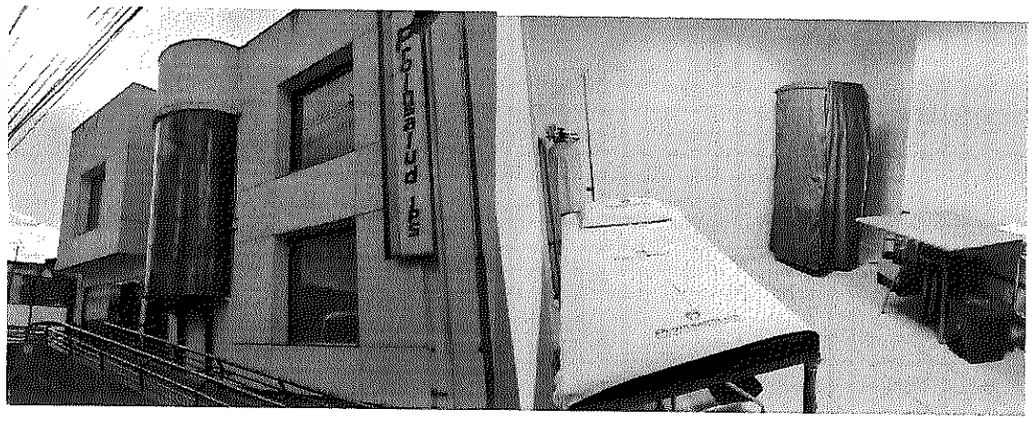


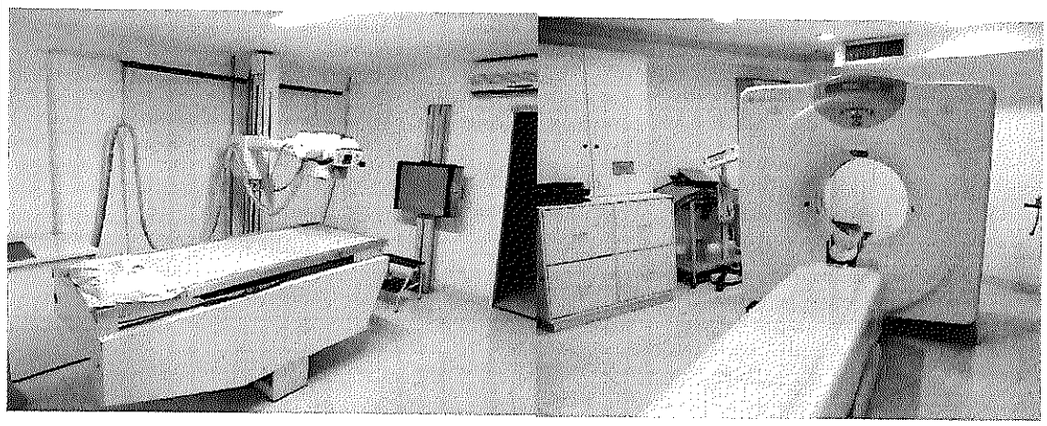


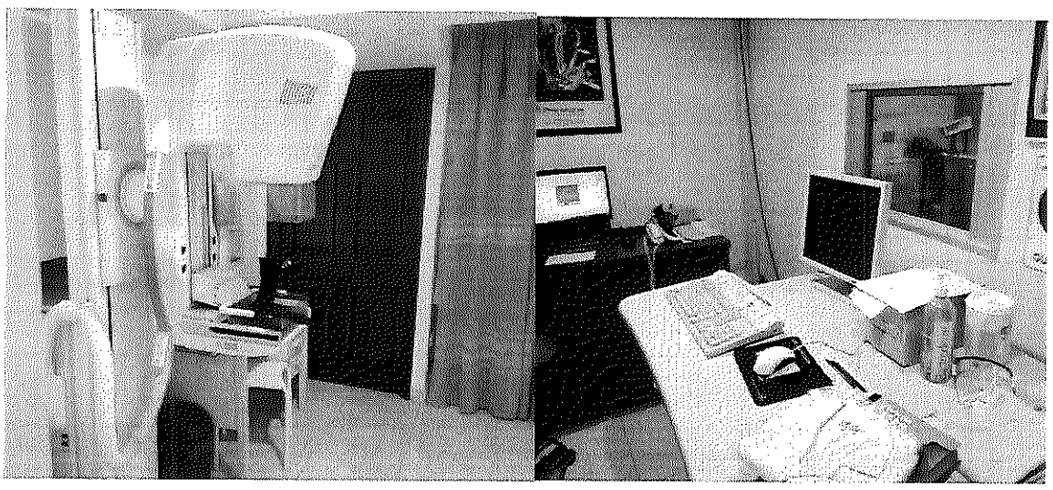


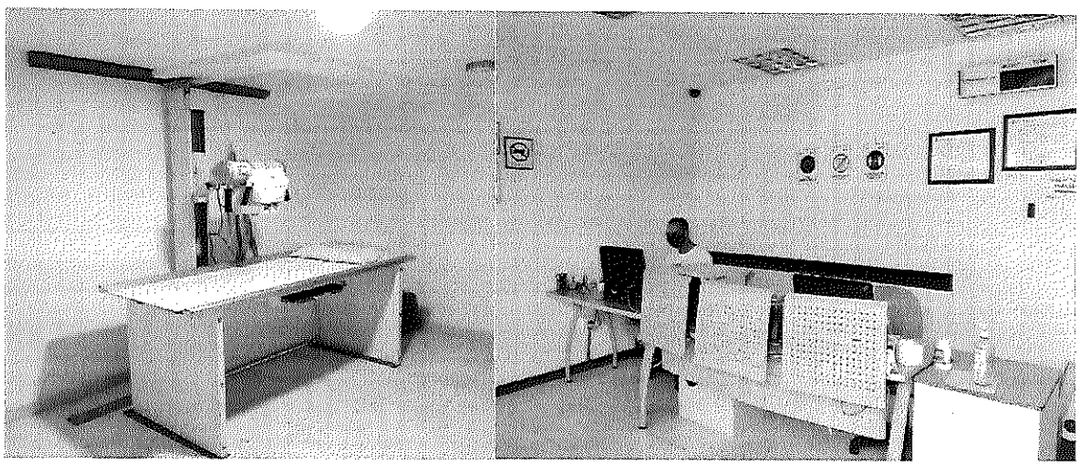


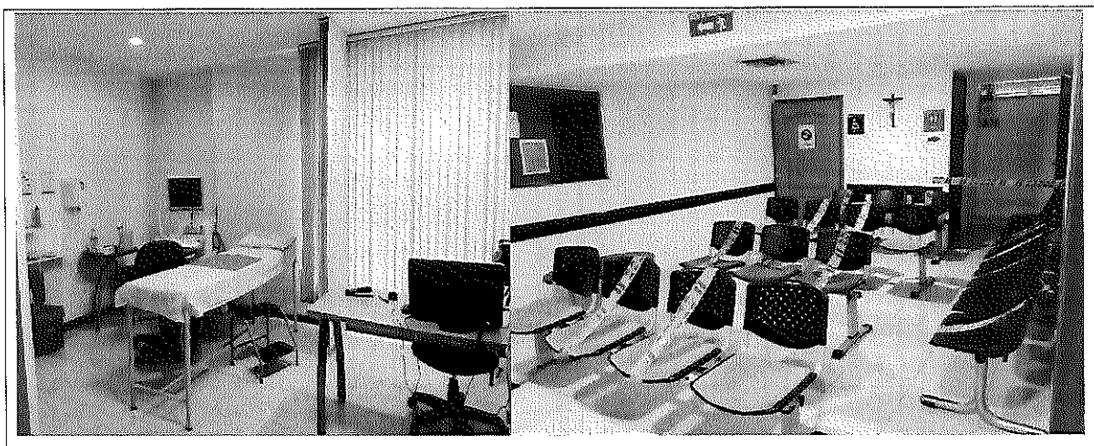
3. PROINSALUD











Se presenta el consolidado de las evaluaciones técnica, jurídica y económica y financiera, así:

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	EVALUACION JURIDICA	EVALUACION TECNICA		
		ESPECIFICACIONES TECNICAS - ANEXO 1	ANEXO No. 2 CRITERIOS DE SELECCIÓN	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (20 PUNTOS)
	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE	PUNTOS
CEDICAF S.A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	20
CLINICA SAN FRANCISCO S.A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	20
PROINSALUD & CIA. S.A.S.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	20

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	VERIFICACION CAPACIDAD FINANCIERA					
	Índice de Endeudamiento IE=(PT/AT)x100 E<50,81%	EVALUACION	Índice de Liquidez IL=(AC/PC)X100 >1,16	EVALUACION	Razón de Cobertura de Intereses RCI=(UO/GI)X100> -22,10 veces	EVALUACION
	%	CUMPLE / NO CUMPLE	INDICADOR	CUMPLE / NO CUMPLE	VECES	CUMPLE / NO CUMPLE
CEDICAF S.A	29,34%	CUMPLE	3,74	CUMPLE	23,21	CUMPLE
CLINICA SAN FRANCISCO S.A	50,81%	CUMPLE	1,29	CUMPLE	22,11	CUMPLE
PROINSALUD & CIA. S.A.S.	42,48%	CUMPLE	2,08	CUMPLE	22,76	CUMPLE

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	VERIFICACION CAPACIDAD ORGANIZACIONAL			
	Rentabilidad del Patrimonio= (UO/P) >-0,26	EVALUACION	Rentabilidad del Activo= (UO/AT)>-0,12	EVALUACION
	%	CUMPLE / NO CUMPLE	%	CUMPLE / NO CUMPLE
CEDICAF S.A	0,15	CUMPLE	0,11	CUMPLE
CLINICA SAN FRANCISCO S.A	0,26	CUMPLE	0,13	CUMPLE
PROINSALUD & CIA. S.A.S.	0,04	CUMPLE	0,02	CUMPLE

	EVALUACION TECNICA		EVALUACIÓN ECONÓMICA		TOTAL PUNTAJE (TÉCNICO + ECONÓMICO)
	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (20 PUNTOS)	ANEXO No. 2.1 OPORTUNIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO (100 PUNTOS)	SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS (400 PUNTOS)	MEDICAMENTOS E INSUMOS DE MEDIOS DE CONTRASTE (200 PUNTOS)	
	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS
GRUPO No. 1 PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD - CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA					
CLINICA SAN FRANCISCO S.A	20	50	400	0	470
GRUPO No. 2 SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNETICA					
CEDICAF S.A	20	100	0	0	120
GRUPO No. 3 SERVICIOS IMAGENOLOGIA					
PROINSALUD & CIA. S.A.S.	20	100	400	200	720
GRUPO No. 4 SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA					
PROINSALUD & CIA. S.A.S.	20	100	400	200	720

Consolidado:

PROPONENTE	EVALUACIÓN JURÍDICA	EVALUACIÓN ECONOMICO	EVALUACIÓN FINANCIERA	EVALUACIÓN TÉCNICA
	Criterio de evaluación	Criterio de evaluación	Criterio de evaluación	Criterio de evaluación
	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE
CEDICAF S.A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
CLINICA SAN FRANCISCO S.A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
PROINSALUD & CIA. S.A.S.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

- Se reitera a los funcionarios integrantes de los Comités Evaluadores (Jurídico, Técnico y Económico), que las evaluaciones serán única y exclusiva responsabilidad de cada uno de sus integrantes, conforme a las ofertas presentadas dentro del proceso de contratación de Selección Abreviada Contratación de Menor Cuantía Prestación de Servicios de Salud **PN RASES4 SA MC SS 062/2021**.

4. Observaciones al informe de evaluación preliminar

En el término para presentar observaciones al informe preliminar de evaluación, los oferentes **NO** presentaron observaciones al mismo, por lo tanto, el resultado de las evaluaciones se mantiene y se procede a presentar la evaluación definitiva ante el Comité de Adquisiciones.

5. Consolidado de verificaciones jurídica, técnica, financiera y económica:

A continuación, se presenta el consolidado definitivo de las evaluaciones de los oferentes para la adjudicación del proceso contractual, conforme a la evaluación de los comités técnico, jurídico, financiero y económico.

PROPONENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA - FINANCIERA		VERIFICACIÓN JURÍDICA		VERIFICACIÓN TÉCNICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
GRUPO No. 1 PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD – CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA						
CLINICA SAN FRANCISCO S.A	X		X		X	
GRUPO No. 2 SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNETICA						
CEDICAF S.A	X		X		X	
GRUPO No. 3 SERVICIOS IMAGENOLOGIA						
PROINSALUD & CIA. S.A.S.	X		X		X	
GRUPO No. 4 SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA						
PROINSALUD & CIA. S.A.S.	X		X		X	

6. Recomendación de Adjudicación

Los evaluadores jurídico, técnico y económico designados para el presente proceso recomiendan a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la adjudicación del contrato conforme las evaluaciones presentadas. De igual forma, el Comité de Adquisiciones, previa verificación de la recomendación de los evaluadores, la acoge y pone a consideración de la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.

Atendiendo la recomendación hecha por los evaluadores Jurídico, Técnico y Económico del presente proceso, la cual fue acogida por el Comité de Adquisiciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, el suscrito Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la acepta y determina que se proceda a la realización del respectivo contrato de la siguiente forma:

- Adjudicar el **GRUPO No. 1 - ÍTEM 1 PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD e ÍTEM 2 CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA** del presente proceso, al oferente **CLINICA**

SAN FRANCISCO S.A. identificada con NIT No. **800.191.916-1** representada legalmente por el señor **HUGO FERNANDO FERNANDEZ LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía No. **94.388.589** de Tuluá, por el valor de **MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS ($1.400.000.000,00),** Moneda Legal Colombiana, **incluido iva**, distribuidos así: **ITEM 1**: **MIL CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($1.050.000.000,00)** para la vigencia 2021 **SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($750.000.000,00) Moneda Legal Colombiana, incluido iva** y para la vigencia 2022 **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.000,00) Moneda Legal Colombiana, incluido iva; ITEM 2: TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS** para la vigencia 2021 **DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($250.000.000,00) Moneda Legal Colombiana, incluido iva** y para la vigencia 2022 **CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000,00) Moneda Legal Colombiana, incluido iva** , amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 35221 del 24 de mayo de 2021 expedido por el Líder de Presupuestos RASES No. 4 y respaldo con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte del Director de Sanidad de la Policía Nacional, mediante Oficio N° GS-2021 – 025801 DISAN con número de autorización SIIF NACIÓN II 18821 para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4

ÍTEM 1 PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	665.370		612.140
2	12102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	1.302.390		1.198.199
3	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	2.236.050		2.057.166
4	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA	1.487.340		1.368.353
5	12501	SECUESTRECTOMÍA DE CRANEO, POR CRANIECTOMÍA	1.302.390		1.198.199
6	12502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	2.236.050		2.057.166
7	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	2.236.050		2.057.166
8	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	2.236.050		2.057.166
9	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	2.236.050		2.057.166
10	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	2.432.610		2.238.001
11	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	2.236.050		2.057.166
12	15101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	2.236.050		2.057.166
13	15304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	2.236.050		2.057.166
14	15310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	2.236.050		2.057.166
15	15409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	2.691.810		2.476.465
16	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	2.432.610		2.238.001
17	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	2.236.050		2.057.166
18	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	2.236.050		2.057.166
19	17201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	2.236.050		2.057.166
20	17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	2.691.810		2.476.465
21	17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	2.279.160		2.096.827
22	17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	2.236.050	**8%**	2.057.166
23	17701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	2.236.050		2.057.166
24	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	2.279.160		2.096.827
25	20203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	2.279.160		2.096.827
26	20204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	2.236.050		2.057.166
27	20401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	2.236.050		2.057.166
28	20602	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA DE LA BASE DEL CRANEO,POR CRANEOPLASTIA	2.236.050		2.057.166
29	21101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	2.236.050		2.057.166
30	21102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	2.236.050		2.057.166
31	21104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	2.236.050		2.057.166
32	21201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	2.236.050		2.057.166
33	21202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	2.236.050		2.057.166
34	21210	CORRECION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	2.236.050		2.057.166
35	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	2.236.050		2.057.166
36	22201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	2.279.160		2.096.827
37	22202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	2.432.610		2.238.001
38	22401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	2.432.610		2.238.001
39	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	1.984.590		1.825.823
40	24300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	1.487.340		1.368.353
41	25000	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD	2.279.160		2.096.827

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
42	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMIA VÍA ABIERTA	2.691.610		2.476.465
43	30106	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	2.236.050		2.057.166
44	30208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	3.117.510		2.868.109
45	30214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	2.236.050		2.057.166
46	30220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	4.451.490		4.095.371
47	30226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	3.117.510		2.868.109
48	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	1.487.340		1.368.353
49	35201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	3.117.510		2.868.109
50	35202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	3.117.510		2.868.109
51	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	2.236.050		2.057.166
52	35402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	2.236.050		2.057.166
53	39001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	2.432.610		2.238.001
54	39002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	2.432.610		2.238.001
55	39500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	2.279.160		2.096.827
56	40712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	2.236.050		2.057.166
57	40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
58	40719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
59	40727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
60	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	525.780		483.718
61	41610	CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO EN PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	131.523		121.001
62	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
63	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
64	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
65	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
66	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
67	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	525.780		483.718
68	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	1.984.590		1.825.823
69	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	1.984.590		1.825.823
70	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	1.487.340		1.368.353
71	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	917.190		843.815
72	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	2.279.160		2.096.827
73	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1.184.850		1.090.062
74	44301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	1.184.850		1.090.062
75	44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
76	44514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
77	44519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	917.190		843.815
78	44525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	917.190		843.815
79	46103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
80	48201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	98.640		90.749
81	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	98.640		90.749
82	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	98.640		90.749
83	53114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	2.279.160		2.096.827
84	53202	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	80.300		73.876
85	53205	NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO	3.117.510		2.868.109
86	54202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	3.117.510		2.868.109
87	60902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	1.984.590		1.825.823
88	60903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	1.984.590		1.825.823
89	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	525.780		483.718
90	61001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
91	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	525.780		483.718
92	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	1.487.340		1.368.353
93	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VÍA ABIERTA	2.131.470		1.960.952
94	64101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
95	64102	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.432.610		2.238.001
96	67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
97	70002	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	665.370		612.140
98	76400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	3.117.510		2.868.109
99	78204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	2.236.050		2.057.166
100	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	665.370		612.140
101	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	665.370		612.140
102	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	1.302.390		1.198.199
103	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	1.487.340		1.368.353
104	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	2.131.470		1.960.952
105	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	1.302.390		1.198.199
106	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	1.302.390		1.198.199
107	83802	CANTORRAFIA	525.780		483.718
108	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	1.984.590		1.825.823
109	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	1.984.590		1.825.823
110	83809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	917.190		843.815
111	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	1.184.850		1.090.062
112	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	525.780		483.718
113	86401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	525.780		483.718

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
114	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	525.780		483.718
115	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	1.984.590		1.825.823
116	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	150.500		138.460
117	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	391.050		359.766
118	97101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	1.302.390		1.198.199
119		USO DE EQUIPO DE LITOTRIPTOR	419.243		385.704
120	547701	IMPLANTE DE SISTEMA DE CICATRIZACION ASISTIDA POR VACIO	1.637.750		1.506.730
121	103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	917.190		843.815
122	103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1.184.850		1.090.062
123	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1.302.390		1.198.199
124	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1.184.850		1.090.062
125	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	1.184.850		1.090.062
126	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	525.780		483.718
127	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	59.400		54.648
128	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	525.780		483.718
129	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	1.302.390		1.198.199
130	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	2.432.610		2.238.001
131	115302	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	1.302.390		1.198.199
132	115306	SUTURA DE CÓRNEA	1.302.390		1.198.199
133	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	917.190		843.815
134	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	391.050		359.766
135	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	1.302.390		1.198.199
136	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	1.302.390		1.198.199
137	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	917.190		843.815
138	125401	TRABECULOTOMÍA	1.487.340		1.368.353
139	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	1.984.590		1.825.823
140	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	1.302.390		1.198.199
141	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	1.302.390		1.198.199
142	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	2.432.610		2.238.001
143	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	810.400		745.568
144	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	2.236.050		2.057.166
145	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	2.236.050		2.057.166
146	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	2.279.160		2.096.827
147	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	2.691.810		2.476.465
148	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	2.432.610		2.238.001
149	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	2.236.050		2.057.166
150	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	1.302.390		1.198.199
151	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	1.984.590		1.825.623
152	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	1.302.390		1.198.199
153	168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	2.691.810		2.476.465
154	168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	1.984.590		1.825.623
155	168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
156	169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	2.131.470		1.960.952
157	169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	2.131.470		1.960.952
158	169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	525.780		483.718
159	169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	525.780		483.718
160	180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	55.350		50.922
161	180200	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	665.370		612.140
162	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	391.050		359.766
163	182100	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	1.184.850		1.090.062
164	182200	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	391.050		359.766
165	182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA	917.190		843.815
166	184100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	525.780		483.718
167	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	2.279.160		2.096.827
168	187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL	2.236.050		2.057.166
169	187105	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	2.236.050		2.057.166
170	187106	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCULAR (TERCER TIEMPO)	2.236.050		2.057.166
171	187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	2.236.050		2.057.166
172	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	2.279.160		2.096.827
173	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	2.279.160		2.096.827
174	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	2.279.160		2.096.827
175	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	2.279.160		2.096.827
176	194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA	2.236.050		2.057.166
177	194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	2.236.050		2.057.166
178	194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA	2.236.050		2.057.166
179	194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	2.236.050		2.057.166
180	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	917.190		843.815
181	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	917.190		843.815
182	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	917.190		843.815
183	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	917.190		843.815
184	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	665.370		612.140
185	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	36.810		33.865
186	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	2.279.160		2.096.827
187	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	2.279.160		2.096.827
188	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	2.432.610		2.238.001

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
189	204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	2.279.160		2.096.827
190	210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	73.890		67.979
191	210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	138.420		127.346
192	210203	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	138.420		127.346
193	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	391.050		359.766
194	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	391.050		359.766
195	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	2.279.160		2.096.827
196	218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	2.236.050		2.057.166
197	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.236.050		2.057.166
198	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	2.279.160		2.096.827
199	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
200	218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	2.279.160		2.096.827
201	218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
202	218901	REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA	2.236.050		2.057.166
203	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	525.780		483.718
204	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	665.370		612.140
205	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL	665.370		612.140
206	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	1.184.850		1.090.062
207	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.184.850		1.090.062
208	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	2.279.160		2.096.827
209	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.279.160		2.096.827
210	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	2.279.160		2.096.827
211	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	2.279.160		2.096.827
212	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.279.160		2.096.827
213	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	2.279.160		2.096.827
214	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	1.487.340		1.368.353
215	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.487.340		1.368.353
216	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	1.302.390		1.198.199
217	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	1.984.590		1.825.823
218	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	1.487.340		1.368.353
219	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.487.340		1.368.353
220	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	2.131.470		1.960.952
221	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.131.470		1.960.952
222	231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	146.940		135.185
223	237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	1.487.340		1.368.353
224	243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	2.279.160		2.096.827
225	243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	665.370		612.140
226	243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	665.370		612.140
227	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	1.487.340		1.368.353
228	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	1.984.590		1.825.823
229	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	525.780		483.718
230	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	665.370		612.140
231	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	665.370		612.140
232	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	665.370		612.140
233	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	665.370		612.140
234	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	665.370		612.140
235	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	525.780		483.718
236	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	525.780		483.718
237	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	525.780		483.718
238	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	525.780		483.718
239	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	525.780		483.718
240	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	2.432.610		2.238.001
241	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	1.184.850		1.090.062
242	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	665.370		612.140
243	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1.184.850		1.090.062
244	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	391.050		359.766
245	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	330.840		304.373
246	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	330.840		304.373
247	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	391.050		359.766
248	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	917.190		843.815
249	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	525.780		483.718
250	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	391.050		359.766
251	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	665.370		612.140
252	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	1.302.390		1.198.199
253	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	665.370		612.140
254	275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	665.370		612.140
255	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	391.050		359.766
256	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	391.050		359.766
257	275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	525.780		483.718
258	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	1.302.390		1.198.199
259	275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	1.984.590		1.825.823
260	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	917.190		843.815
261	275901	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	917.190		843.815
262	275903	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	917.190		843.815
263	276101	PALATORRAFIA EN Z [FURLOW]	2.131.470		1.960.952
264	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	2.131.470		1.960.952

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
265	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
266	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	917.190		843.815
267	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	917.190		843.815
268	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	917.190		843.815
269	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	917.190		843.815
270	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	917.190		843.815
271	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	391.050		359.766
272	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
273	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	391.050		359.766
274	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	665.370		612.140
275	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	917.190		843.815
276	295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	1.984.590		1.825.823
277	295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	1.984.590		1.825.823
278	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	2.131.470		1.960.952
279	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	1.984.590		1.825.823
280	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	1.487.340		1.368.353
281	306001	NASOLARINGOSCOPIA	1.302.390		1.198.199
282	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	917.190		843.815
283	306102	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	1.302.390		1.198.199
284	306401	EXTRACCION DE MOLDE LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	138.420		127.346
285	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
286	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	2.279.160		2.096.827
287	317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	2.432.610		2.238.001
288	317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
289	317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	1.984.590		1.825.823
290	321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
291	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
292	324102	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	2.432.610		2.238.001
293	340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	917.190		843.815
294	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	1.487.340		1.368.353
295	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
296	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	525.780		483.718
297	340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	2.279.160		2.096.827
298	345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	1.302.390		1.198.199
299	370101	PERICARDIOCENTESIS	352.170		323.996
300	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
301	371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	2.432.610		2.238.001
302	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
303	374100	CARDIORRAFIA SOD	2.279.160		2.096.827
304	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	2.279.160		2.096.827
305	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	1.984.590		1.825.823
306	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	2.279.160		2.096.827
307	383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	2.279.160		2.096.827
308	383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	2.279.160		2.096.827
309	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
310	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	2.432.610		2.238.001
311	385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	2.432.610		2.238.001
312	385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	1.487.340		1.368.353
313	385701	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	2.432.610		2.238.001
314	385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	1.984.590		1.825.823
315	385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	1.984.590		1.825.823
316	385903	LIGADURA DE PERFORANTES	1.984.590		1.825.823
317	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	1.302.390		1.198.199
318	387300	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	1.255.680		1.155.226
319	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	1.487.340		1.368.353
320	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	1.487.340		1.368.353
321	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	1.487.340		1.368.353
322	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	1.487.340		1.368.353
323	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	127.200		117.024
324	389102	INSERCION DE CATÉTER YUGULAR	127.200		117.024
325	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	484.200		445.464
326	389400	DISECCION VENOSA SOD	52.020		47.858
327	389900	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD	86.670		79.736
328	392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	2.432.610		2.238.001
329	392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	2.432.610		2.238.001
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		1.198.199
331	392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	3.117.510		2.868.109
332	392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	2.432.610		2.238.001
333	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	2.432.610		2.238.001
334	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	2.432.610		2.238.001
335	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	2.432.610		2.238.001
336	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1.984.590		1.825.823
337	394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD	1.984.590		1.825.823
338	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	4.451.490		4.095.371
339	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	552.780		508.558
340	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	1.487.340		1.368.353
341	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	1.487.340		1.368.353
342	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	1.487.340		1.368.353
343	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	1.487.340		1.368.353

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
344	397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	1.302.390		1.198.199
345	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	1.302.390		1.198.199
346	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1.302.390		1.198.199
347	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	1.302.390		1.198.199
348	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1.302.390		1.198.199
349	397700	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	2.432.610		2.238.001
350	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	1.302.390		1.198.199
351	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	1.302.390		1.198.199
352	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	1.302.390		1.198.199
353	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	1.302.390		1.198.199
354	399200	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	590.400		543.168
355	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	446.940		411.185
356	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	1.184.850		1.090.062
357	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	1.184.850		1.090.062
358	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	525.780		483.718
359	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	1.184.850		1.090.062
360	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	2.432.610		2.238.001
361	402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
362	402400	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD	2.432.610		2.238.001
363	402600	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	2.279.160		2.096.827
364	404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
365	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
366	405102	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ENDOSCÓPICA	2.432.610		2.238.001
367	405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
368	405306	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
369	405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
370	413101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	665.370		612.140
371	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	525.780		483.718
372	413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
373	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
374	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
375	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
376	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	665.370		612.140
377	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1.302.390		1.198.199
378	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1.302.390		1.198.199
379	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	1.184.850		1.090.062
380	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	2.691.810		2.476.465
381	428100	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD	2.279.160		2.096.827
382	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	2.432.610		2.238.001
383	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	1.184.850		1.090.062
384	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	2.432.610		2.238.001
385	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	1.984.590		1.825.823
386	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
387	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
388	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	2.131.470		1.960.952
389	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.302.390		1.198.199
390	433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
391	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.131.470		1.960.952
392	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	1.302.390		1.198.199
393	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
394	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
395	437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.984.590		1.825.823
396	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	2.691.810		2.476.465
397	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
398	438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
399	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
400	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
401	439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3.117.510		2.868.109
402	439002	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.117.510		2.868.109
403	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	3.117.510		2.868.109
404	439101	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	3.117.510		2.868.109
405	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	3.117.510		2.868.109
406	440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
407	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	917.190		843.815
408	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	917.190		843.815
409	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	1.302.390		1.198.199
410	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
411	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
412	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
413	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	2.432.610		2.238.001
414	451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	1.984.590		1.825.823
415	451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	1.984.590		1.825.823
416	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	2.131.470		1.960.952
417	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	2.131.470		1.960.952
418	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	1.984.590		1.825.823
419	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	917.190		843.815
420	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	2.279.160		2.096.827

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
421	454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	2.131.470		1.960.952
422	454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	1.487.340		1.368.353
423	454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	1.487.340		1.368.353
424	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
425	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
426	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
427	456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
428	456400	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD	2.279.160		2.096.827
429	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
430	457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
431	457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
432	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
433	458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	2.691.810		2.476.465
434	458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	2.691.810		2.476.465
435	458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	4.451.490		4.095.371
436	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
437	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.487.340		1.368.353
438	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
439	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.487.340		1.368.353
440	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
441	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
442	463200	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD	1.984.590		1.825.823
443	464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	1.487.340		1.368.353
444	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
445	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
446	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
447	467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
448	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
449	467902	RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL	1.487.340		1.368.353
450	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
451	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	1.984.590		1.825.823
452	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	2.131.470		1.960.952
453	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
454	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	917.190		843.815
455	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	665.370		612.140
456	482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	917.190		843.815
457	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	917.190		843.815
458	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	917.190		843.815
459	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	391.050		359.766
460	485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
461	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	2.691.810		2.476.465
462	486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
463	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
464	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
465	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	4.451.490		4.095.371
466	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA	4.451.490		4.095.371
467	487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	4.451.490		4.095.371
468	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	391.050		359.766
469	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	391.050		359.766
470	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
471	489200	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD	665.370		612.140
472	489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
473	489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.279.160		2.096.827
474	490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	525.780		483.718
475	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	525.780		483.718
476	490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	525.780		483.718
477	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	391.050		359.766
478	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	391.050		359.766
479	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	1.302.390		1.198.199
480	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	391.050		359.766
481	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	525.780		483.718
482	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	1.184.850		1.090.062
483	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	1.487.340		1.368.353
484	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	1.302.390		1.198.199
485	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	525.780		483.718
486	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
487	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	276.390		254.279
488	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.302.390		1.198.199
489	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
490	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
491	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
492	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
493	510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.302.390		1.198.199
494	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	1.302.390		1.198.199
495	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
496	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.984.590		1.825.823
497	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	2.279.160		2.096.827
498	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3.117.510		2.868.109
499	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	2.131.470		1.960.952
500	514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	2.236.050		2.057.166

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
501	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	2.236.050		2.057.166
502	514401	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	2.131.470		1.960.952
503	518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	2.236.050		2.057.166
504	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	2.131.470		1.960.952
505	518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	2.432.610		2.238.001
506	518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	2.131.470		1.960.952
507	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	2.236.050		2.057.166
508	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	2.691.810		2.476.465
509	529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
510	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
511	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
512	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
513	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
514	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
515	531502	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	6.767.500		6.226.100
516	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
517	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	6.667.500		6.134.100
518	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	917.190		843.815
519	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	917.190		843.815
520	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	917.190		843.815
521	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
522	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
523	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	665.370		612.140
524	535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	665.370		612.140
525	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	917.190		843.815
526	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	917.190		843.815
527	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	665.370		612.140
528	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	917.190		843.815
529	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA	917.190		843.815
530	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
531	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
532	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	1.302.390		1.198.199
533	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
534	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	1.302.390		1.198.199
535	540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.302.390		1.198.199
536	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	391.050		359.766
537	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
538	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	1.302.390		1.198.199
539	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.487.340		1.368.353
540	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
541	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	1.302.390		1.198.199
542	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	1.302.390		1.198.199
543	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
544	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
545	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
546	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
547	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.637.750		1.506.730
548	541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
549	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	665.370		612.140
550	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	665.370		612.140
551	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
552	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	1.302.390		1.198.199
553	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
554	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	1.184.850		1.090.062
555	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	63.000		57.960
556	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	63.000		57.960
557	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	391.050		359.766
558	543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	1.487.340		1.368.353
559	543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	1.487.340		1.368.353
560	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
561	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
562	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	1.487.340		1.368.353
563	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD	1.487.340		1.368.353
564	547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	2.279.160		2.096.827
565	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	1.487.340		1.368.353
566	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
567	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	1.302.390		1.198.199
568	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
569	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	2.432.610		2.238.001
570	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	1.487.340		1.368.353
571	549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	1.487.340		1.368.353
572	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	1.958.200		1.801.544
573	592002	NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA	2.432.100		2.237.532
574	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	1.487.340		1.368.353
575	550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	6.103.200		5.614.944
576	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
577	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
578	552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	665.370		612.140

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
579	552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	1.302.390		1.198.199
580	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	1.302.390		1.198.199
581	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	1.302.390		1.198.199
582	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	2.432.610		2.238.001
583	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	2.432.610		2.238.001
584	555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	2.131.470		1.960.952
585	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	2.432.610		2.238.001
586	555721	NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	6.408.350		5.895.682
587	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
588	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
589	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
590	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	6.408.350		5.895.682
591	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	247.230		227.452
592	559300	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA SOD	215.070		197.864
593	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
594	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	1.984.590		1.825.823
595	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	917.190		843.815
596	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
597	565101	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]	3.117.510		2.868.109
598	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
599	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
600	568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
601	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
602	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	55.400		50.968
603	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.432.610		2.238.001
604	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	2.279.160		2.096.827
605	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
606	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
607	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
608	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	917.190		843.815
609	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	1.487.340		1.368.353
610	573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	1.487.340		1.368.353
611	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	1.984.590		1.825.823
612	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	2.279.160		2.096.827
613	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
614	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	2.279.160		2.096.827
615	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	2.279.160		2.096.827
616	577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	2.236.050		2.057.166
617	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
618	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
619	578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	2.279.160		2.096.827
620	578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	2.131.470		1.960.952
621	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	2.279.160		2.096.827
622	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	1.302.390		1.198.199
623	579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	2.279.160		2.096.827
624	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	67.400		62.008
625	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	28.350		26.082
626	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	64.890		59.699
627	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	1.984.590		1.825.823
628	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	1.302.390		1.198.199
629	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	665.370		612.140
630	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
631	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	1.487.340		1.368.353
632	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	2.131.470		1.960.952
633	584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	917.190		843.815
634	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	2.236.050		2.057.166
635	584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	665.370		612.140
636	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	2.432.610		2.238.001
637	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	2.279.160		2.096.827
638	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	665.370		612.140
639	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	2.279.160		2.096.827
640	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	665.370		612.140
641	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	1.487.340		1.368.353
642	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	55.400		50.968
643	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	665.370		612.140
644	590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
645	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	2.432.610		2.238.001
646	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	2.131.470		1.960.952
647	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	1.302.390		1.198.199
648	592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
649	592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
650	592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	2.432.610		2.238.001
651	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
652	592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	1.984.590		1.825.823
653	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
654	592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	2.131.470		1.960.952
655	592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	917.190		843.815
656	592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
657	592303	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	1.984.590		1.825.823
658	595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	2.279.160		2.096.827
659	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	2.279.160		2.096.827
660	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	1.302.390		1.198.199
661	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	2.432.610		2.238.001
662	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	1.984.590		1.825.823
663	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	1.984.590		1.825.823
664	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	1.487.340		1.368.353
665	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	665.370		612.140
666	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	665.370		612.140
667	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
668	602001	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	2.432.610		2.238.001
669	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	2.279.160		2.096.827
670	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	2.279.160		2.096.827
671	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	2.236.050		2.057.166
672	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
673	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	1.302.390		1.198.199
674	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	917.190		843.815
675	612100	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD	1.487.340		1.368.353
676	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	525.780		483.718
677	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	525.780		483.718
678	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	1.984.590		1.825.823
679	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	2.432.610		2.238.001
680	614100	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD	525.780		483.718
681	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	2.432.610		2.238.001
682	619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	1.487.340		1.368.353
683	622100	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD	1.487.340		1.368.353
684	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	1.487.340		1.368.353
685	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	1.487.340		1.368.353
686	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	1.984.590		1.825.823
687	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	1.302.390		1.198.199
688	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
689	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
690	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD	1.184.850		1.090.062
691	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	1.487.340		1.368.353
692	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	1.487.340		1.368.353
693	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	1.487.340		1.368.353
694	632100	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD	1.487.340		1.368.353
695	633200	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	1.487.340		1.368.353
696	634000	EPIDIDIMECTOMÍA SOD	1.487.340		1.368.353
697	635200	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	1.487.340		1.368.353
698	637300	VASECTOMÍA SOD	665.370		612.140
699	640000	CIRCUNCISIÓN SOD	917.190		843.815
700	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	525.780		483.718
701	642100	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD	525.780		483.718
702	643100	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD	1.984.590		1.825.823
703	643200	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD	2.279.160		2.096.827
704	644100	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD	917.190		843.815
705	644300	CONSTRUCCIÓN (DE NOVO) DE PENE SOD	2.432.610		2.238.001
706	644400	RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD	2.432.610		2.238.001
707	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	525.780		483.718
708	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	1.184.850		1.090.062
709	649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	2.432.610		2.238.001
710	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	1.984.590		1.825.823
711	649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	1.184.850		1.090.062
712	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	917.190		843.815
713	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.302.390		1.198.199
714	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	1.958.100		1.801.452
715	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.184.850		1.090.062
716	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	1.958.100		1.801.452
717	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.184.850		1.090.062
718	652302	RESECCION DE TUMOR EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	1.958.200		1.801.544
719	652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.184.850		1.090.062
720	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	1.564.850		1.439.662
721	652601	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	1.184.850		1.090.062
722	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.984.590		1.825.823
723	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	1.542.800		1.419.376
724	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.184.850		1.090.062
725	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.958.100		1.801.452
726	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.184.850		1.090.062
727	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.986.200		1.827.304
728	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.958.200		1.801.544
729	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.989.200		1.830.064
730	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	1.302.390		1.198.199
731	660202	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	1.824.800		1.678.816
732	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	1.984.590		1.825.823
733	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	1.542.800		1.419.376
734	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	665.370		612.140

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
735	662102	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA	1.542.700		1.419.284
736	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	917.190		843.815
737	662202	ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD	1.564.800		1.439.616
738	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	1.184.850		1.090.062
739	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	1.184.850		1.090.062
740	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1.542.750		1.419.330
741	666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	1.958.200		1.801.544
742	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	665.370		612.140
743	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	1.928.400		1.774.128
744	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.184.850		1.090.062
745	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.184.850		1.090.062
746	669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	665.370		612.140
747	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	391.050		359.766
748	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	665.370		612.140
749	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	391.050		359.766
750	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	47.970		44.132
751	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	665.370		612.140
752	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	665.370		612.140
753	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	949.400		873.448
754	681201	HISTEROSCOPIA	391.050		359.766
755	681102	BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA	1.424.100		1.310.172
756	682202	INCISION O EXTIRPACION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	1.424.100		1.310.172
757	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	1.424.100		1.310.172
758	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	391.050		359.766
759	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	2.131.470		1.960.952
760	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	2.131.470		1.960.952
761	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	2.492.150		2.292.778
762	682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA	1.424.100		1.310.172
763	682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	1.375.920		1.265.846
764	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	2.131.470		1.960.952
765	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	2.373.500		2.183.620
766	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	2.131.470		1.960.952
767	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	2.131.470		1.960.952
768	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	391.050		359.766
769	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	1.487.340		1.368.353
770	691201	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	1.542.800		1.419.376
771	691202	ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	1.487.340		1.368.353
772	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	1.424.100		1.310.172
773	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	391.050		359.766
774	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	665.370		612.140
775	701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	391.050		359.766
776	702101	VAGINOSCOPIA	330.840		304.373
777	702203	COLPOSCOPIA	330.840		304.373
778	703101	HIMENECTOMÍA	391.050		359.766
779	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	917.190		843.815
780	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	917.190		843.815
781	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	917.190		843.815
782	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	917.190		843.815
783	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1.184.850		1.090.062
784	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	917.190		843.815
785	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	665.370		612.140
786	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	1.302.390		1.198.199
787	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	2.131.470		1.960.952
788	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	2.131.470		1.960.952
789	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	2.131.470		1.960.952
790	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	2.131.470		1.960.952
791	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	2.527.800		2.325.576
792	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	665.370		612.140
793	709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	1.487.340		1.368.353
794	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	917.190		843.815
795	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	917.190		843.815
796	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	525.780		483.718
797	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	391.050		359.766
798	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	330.840		304.373
799	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	917.190		843.815
800	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	665.370		612.140
801	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	525.780		483.718
802	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	2.432.610		2.238.001
803	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	525.780		483.718
804	718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	391.050		359.766
805	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	1.184.850		1.090.062
806	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	1.302.390		1.198.199
807	740002	CESÁREA CORPORAL	1.302.390		1.198.199
808	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	1.302.390		1.198.199
809	743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	1.302.390		1.198.199
810	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	525.780		483.718
811	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	525.780		483.718
812	751201	AMNIOREDUCCIÓN	391.050		359.766

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
813	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	391.050		359.766
814	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	525.780		483.718
815	760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	1.302.390		1.198.199
816	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	2.236.050		2.057.166
817	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA	2.131.470		1.960.952
818	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	2.279.160		2.096.827
819	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	1.984.590		1.825.823
820	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	1.984.590		1.825.823
821	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	1.184.850		1.090.062
822	767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	1.984.590		1.825.823
823	767202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	1.984.590		1.825.823
824	767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	1.984.590		1.825.823
825	767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	1.184.850		1.090.062
826	767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	2.279.160		2.096.827
827	767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	1.984.590		1.825.823
828	767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	2.279.160		2.096.827
829	767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.302.390		1.198.199
830	767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.302.390		1.198.199
831	767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	2.131.470		1.960.952
832	767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	1.984.590		1.825.823
833	767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	1.984.590		1.825.823
834	767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	1.984.590		1.825.823
835	767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	1.984.590		1.825.823
836	767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	1.984.590		1.825.823
837	767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	2.279.160		2.096.827
838	768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	2.279.160		2.096.827
839	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	174.420		160.466
840	768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	665.370		612.140
841	768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	1.184.850		1.090.062
842	768401	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	2.131.470		1.960.952
843	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	1.302.390		1.198.199
844	768801	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	2.131.470		1.960.952
845	770100	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	665.370		612.140
846	770200	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	1.302.390		1.198.199
847	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	1.302.390		1.198.199
848	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	1.302.390		1.198.199
849	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	665.370		612.140
850	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
851	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	525.780		483.718
852	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	1.487.340		1.368.353
853	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	1.487.340		1.368.353
854	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	665.370		612.140
855	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	665.370		612.140
856	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	525.780		483.718
857	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	525.780		483.718
858	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	1.302.390		1.198.199
859	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	1.487.340		1.368.353
860	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	1.487.340		1.368.353
861	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1.184.850		1.090.062
862	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	1.184.850		1.090.062
863	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	917.190		843.615
864	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	1.487.340		1.368.353
865	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	1.487.340		1.368.353
866	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	1.487.340		1.368.353
867	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	1.487.340		1.368.353
868	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	1.984.590		1.625.823
869	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.302.390		1.198.199
870	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	2.432.610		2.238.001
871	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	2.432.610		2.238.001
872	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	2.432.610		2.238.001
873	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	2.432.610		2.238.001
874	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	1.984.590		1.825.823
875	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	2.131.470		1.960.952
876	772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	917.190		843.615
877	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	2.279.160		2.096.827
878	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	2.279.160		2.096.827
879	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	917.190		843.615
880	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	1.184.850		1.090.062
881	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	1.302.390		1.198.199
882	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	665.370		612.140
883	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	525.780		483.718

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
884	774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	665.370		612.140
885	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	917.190		843.815
886	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	917.190		843.815
887	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.302.390		1.198.199
888	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
889	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	1.184.850		1.090.062
890	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	665.370		612.140
891	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	917.190		843.815
892	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	917.190		843.815
893	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	1.184.850		1.090.062
894	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	917.190		843.815
895	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	1.302.390		1.198.199
896	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	1.184.850		1.090.062
897	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	917.190		843.815
898	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCANEO	665.370		612.140
899	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	917.190		843.815
900	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	2.131.470		1.960.952
901	776932	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	2.279.160		2.096.827
902	777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	1.302.390		1.198.199
903	777200	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD	1.984.590		1.825.823
904	777300	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD	1.984.590		1.825.823
905	777500	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	2.131.470		1.960.952
906	777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD	2.131.470		1.960.952
907	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	1.487.340		1.368.353
908	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
909	778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	1.302.390		1.198.199
910	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	1.487.340		1.368.353
911	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	1.487.340		1.368.353
912	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	1.184.850		1.090.062
913	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	1.184.850		1.090.062
914	778954	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	4.451.490		4.095.371
915	779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	2.236.050		2.057.166
916	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	1.302.390		1.198.199
917	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	1.984.590		1.825.823
918	780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	1.984.590		1.825.823
919	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	1.184.850		1.090.062
920	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	2.131.470		1.960.952
921	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	1.984.590		1.825.823
922	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	2.131.470		1.960.952
923	780600	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD	2.131.470		1.960.952
924	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	2.131.470		1.960.952
925	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	2.131.470		1.960.952
926	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	2.131.470		1.960.952
927	780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1.302.390		1.198.199
928	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	1.487.340		1.368.353
929	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	1.184.850		1.090.062
930	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.487.340		1.368.353
931	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.487.340		1.368.353
932	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	1.984.590		1.825.823
933	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	2.131.470		1.960.952
934	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	2.131.470		1.960.952
935	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	1.302.390		1.198.199
936	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	1.302.390		1.198.199
937	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	1.302.390		1.198.199
938	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	1.302.390		1.198.199
939	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	1.302.390		1.198.199
940	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	1.302.390		1.198.199
941	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	2.279.160		2.096.827
942	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	1.487.340		1.368.353
943	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	665.370		612.140
944	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VÍA ABIERTA	665.370		612.140
945	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	391.050		359.766
946	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
947	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	391.050		359.766
948	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	665.370		612.140
949	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	1.184.850		1.090.062
950	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
951	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	391.050		359.766
952	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
953	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	665.370		612.140
954	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	525.780		483.718
955	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	391.050		359.766
956	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	665.370		612.140
957	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	665.370		612.140
958	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	665.370		612.140
959	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	917.190		843.815

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
960	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	917.190		843.815
961	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	665.370		612.140
962	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	665.370		612.140
963	790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	391.050		359.766
964	790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	917.190		843.815
965	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	917.190		843.815
966	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	917.190		843.815
967	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	665.370		612.140
968	790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	1.302.390		1.198.199
969	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1.302.390		1.198.199
970	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	1.302.390		1.198.199
971	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	917.190		843.815
972	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	665.370		612.140
973	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	665.370		612.140
974	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	1.184.850		1.090.062
975	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	1.184.850		1.090.062
976	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	2.131.470		1.960.952
977	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	1.487.340		1.368.353
978	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	1.984.590		1.825.823
979	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	665.370		612.140
980	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACIÓN INTERNA	2.432.610		2.238.001
981	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	2.432.610		2.238.001
982	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	917.190		843.815
983	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	1.302.390		1.198.199
984	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	1.184.850		1.090.062
985	792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	1.184.850		1.090.062
986	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	1.184.850		1.090.062
987	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	1.184.850		1.090.062
988	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	1.984.590		1.825.823
989	792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	1.984.590		1.825.823
990	792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	2.279.160		2.096.827
991	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	1.184.850		1.090.062
992	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	2.131.470		1.960.952
993	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	1.184.850		1.090.062
994	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	1.184.850		1.090.062
995	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1.487.340		1.368.353
996	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.131.470		1.960.952
997	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.131.470		1.960.952
998	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.432.610		2.238.001
999	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.131.470		1.960.952
1000	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.131.470		1.960.952
1001	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.131.470		1.960.952
1002	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	1.487.340		1.368.353
1003	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	1.184.850		1.090.062
1004	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	1.184.850		1.090.062
1005	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	1.487.340		1.368.353
1006	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	1.984.590		1.825.823
1007	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	1.184.850		1.090.062
1008	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	1.984.590		1.825.823
1009	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	2.131.470		1.960.952
1010	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	1.984.590		1.825.823
1011	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	1.984.590		1.825.823
1012	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.432.610		2.238.001
1013	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1.984.590		1.825.823
1014	793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	917.190		843.815
1015	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	2.279.160		2.096.827
1016	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	2.279.160		2.096.827
1017	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	1.984.590		1.825.823
1018	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	2.279.160		2.096.827

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1019	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1.302.390		1.198.199
1020	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1.302.390		1.198.199
1021	793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACIÓN INTERNA	1.302.390		1.198.199
1022	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	1.487.340		1.368.353
1023	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	1.302.390		1.198.199
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		2.476.465
1025	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	2.691.810		2.476.465
1026	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	2.691.810		2.476.465
1027	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	2.236.050		2.057.166
1028	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	2.131.470		1.960.952
1029	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	917.190		843.815
1030	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	1.984.590		1.825.823
1031	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	917.190		843.815
1032	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	1.984.590		1.825.823
1033	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	1.302.390		1.198.199
1034	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	2.279.160		2.096.827
1035	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	1.302.390		1.198.199
1036	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	2.279.160		2.096.827
1037	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	2.131.470		1.960.952
1038	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	1.487.340		1.368.353
1039	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	1.984.590		1.825.823
1040	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	2.279.160		2.096.827
1041	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	1.984.590		1.825.823
1042	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	2.279.160		2.096.827
1043	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	2.279.160		2.096.827
1044	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD	1.184.850		1.090.062
1045	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	1.184.850		1.090.062
1046	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	1.184.850		1.090.062
1047	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	1.184.850		1.090.062
1048	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	1.184.850		1.090.062
1049	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	1.184.850		1.090.062
1050	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1.184.850		1.090.062
1051	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	1.184.850		1.090.062
1052	797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	665.370		612.140
1053	797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	665.370		612.140
1054	797300	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD	665.370		612.140
1055	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	1.984.590		1.825.823
1056	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	1.184.850		1.090.062
1057	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	1.302.390		1.198.199
1058	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	665.370		612.140
1059	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	665.370		612.140
1060	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	665.370		612.140
1061	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	917.190		843.815
1062	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	1.984.590		1.825.823
1063	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	2.279.160		2.096.827
1064	798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	2.279.160		2.096.827
1065	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
1066	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
1067	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
1068	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	2.279.160		2.096.827
1069	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	1.984.590		1.825.823
1070	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	2.279.160		2.096.827
1071	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	2.279.160		2.096.827
1072	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	917.190		843.815
1073	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	917.190		843.815
1074	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.131.470		1.960.952
1075	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	2.131.470		1.960.952
1076	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	917.190		843.815
1077	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	1.984.590		1.825.823
1078	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	2.131.470		1.960.952
1079	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	1.984.590		1.825.823
1080	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	1.302.390		1.198.199
1081	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	1.302.390		1.198.199
1082	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	665.370		612.140
1083	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	1.302.390		1.198.199
1084	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	1.184.850		1.090.062
1085	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	1.184.850		1.090.062
1086	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	917.190		843.815
1087	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	917.190		843.815
1088	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	917.190		843.815

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1089	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMÍA	1.184.850		1.090.062
1090	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	1.184.850		1.090.062
1091	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	665.370		612.140
1092	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	1.184.850		1.090.062
1093	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	665.370		612.140
1094	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	917.190		843.815
1095	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	665.370		612.140
1096	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	665.370		612.140
1097	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	665.370		612.140
1098	801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	1.184.850		1.090.062
1099	801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	917.190		843.815
1100	801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	917.190		843.815
1101	801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	1.184.850		1.090.062
1102	801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	1.184.850		1.090.062
1103	801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	917.190		843.815
1104	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	665.370		612.140
1105	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	665.370		612.140
1106	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	1.984.590		1.825.823
1107	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	1.984.590		1.825.823
1108	804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	917.190		843.815
1109	805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	3.117.510		2.868.109
1110	805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	2.131.470		1.960.952
1111	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	2.279.160		2.096.827
1112	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
1113	806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.432.610		2.238.001
1114	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.432.610		2.238.001
1115	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
1116	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	1.984.590		1.825.823
1117	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
1118	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
1119	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
1120	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
1121	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
1122	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
1123	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
1124	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	1.984.590		1.825.823
1125	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
1126	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	1.984.590		1.825.823
1127	807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	1.984.590		1.825.823
1128	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
1129	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
1130	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.184.850		1.090.062
1131	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
1132	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
1133	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
1134	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
1135	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
1136	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.184.850		1.090.062
1137	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
1138	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
1139	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	917.190		843.815
1140	808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.184.850		1.090.062
1141	808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	917.190		843.815
1142	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	2.236.050		2.057.166
1143	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	4.451.490		4.095.371
1144	810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.236.050		2.057.166
1145	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.236.050		2.057.166
1146	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.236.050		2.057.166
1147	810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.236.050		2.057.166
1148	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	2.236.050		2.057.166
1149	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	2.236.050		2.057.166
1150	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
1151	811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
1152	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	2.432.610		2.238.001
1153	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	1.302.390		1.198.199
1154	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	1.302.390		1.198.199
1155	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	1.184.850		1.090.062
1156	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	1.487.340		1.368.353
1157	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	2.131.470		1.960.952
1158	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	917.190		843.815
1159	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	2.131.470		1.960.952
1160	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	2.279.160		2.096.827

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1161	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.984.590		1.825.823
1162	814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	1.487.340		1.368.353
1163	814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	2.279.160		2.096.827
1164	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
1165	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
1166	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	2.236.050		2.057.166
1167	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	2.691.810		2.476.465
1168	814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	2.236.050		2.057.166
1169	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	1.984.590		1.825.823
1170	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	2.432.610		2.238.001
1171	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	2.131.470		1.960.952
1172	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	2.432.610		2.238.001
1173	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	1.184.850		1.090.062
1174	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	1.984.590		1.825.823
1175	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.184.850		1.090.062
1176	814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.279.160		2.096.827
1177	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	1.184.850		1.090.062
1178	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	2.279.160		2.096.827
1179	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	2.236.050		2.057.166
1180	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	11.902.500		10.950.300
1181	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	11.902.500		10.950.300
1182	815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	8.901.000		8.188.920
1183	815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	11.902.500		10.950.300
1184	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	11.902.500		10.950.300
1185	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	1.487.340		1.368.353
1186	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	2.279.160		2.096.827
1187	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	2.131.470		1.960.952
1188	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	2.279.160		2.096.827
1189	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	665.370		612.140
1190	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
1191	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1.302.390		1.198.199
1192	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	1.487.340		1.368.353
1193	818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	2.236.050		2.057.166
1194	818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	2.236.050		2.057.166
1195	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	47.970		44.132
1196	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.984.590		1.825.823
1197	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	1.302.390		1.198.199
1198	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	1.487.340		1.368.353
1199	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	2.236.050		2.057.166
1200	820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	525.780		483.718
1201	820400	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	1.184.850		1.090.062
1202	821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	1.184.850		1.090.062
1203	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	665.370		612.140
1204	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
1205	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.184.850		1.090.062
1206	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	1.184.850		1.090.062
1207	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	2.131.470		1.960.952
1208	823307	TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	917.190		843.815
1209	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	1.184.850		1.090.062
1210	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD	2.236.050		2.057.166
1211	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	2.236.050		2.057.166
1212	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	2.236.050		2.057.166
1213	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	2.236.050		2.057.166
1214	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	2.691.810		2.476.465
1215	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	2.236.050		2.057.166
1216	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	1.487.340		1.368.353
1217	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	1.984.590		1.825.823
1218	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	1.184.850		1.090.062
1219	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	1.184.850		1.090.062
1220	825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	2.432.610		2.238.001
1221	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	2.279.160		2.096.827
1222	825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	2.279.160		2.096.827
1223	826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	2.432.610		2.238.001
1224	827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	2.236.050		2.057.166
1225	827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	3.117.510		2.868.109
1226	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	1.487.340		1.368.353
1227	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	2.279.160		2.096.827
1228	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	1.302.390		1.198.199
1229	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	917.190		843.815
1230	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	917.190		843.815
1231	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	1.302.390		1.198.199
1232	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	917.190		843.815
1233	828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	1.487.340		1.368.353
1234	829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	525.780		483.718
1235	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	1.184.850		1.090.062
1236	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	1.984.590		1.825.823

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1237	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	1.184.850		1.090.062
1238	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	2.279.160		2.096.827
1239	829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	1.984.590		1.825.823
1240	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	917.190		843.815
1241	829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	1.184.850		1.090.062
1242	829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	1.184.850		1.090.062
1243	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	1.302.390		1.198.199
1244	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	665.370		612.140
1245	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	391.050		359.766
1246	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	391.050		359.766
1247	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	391.050		359.766
1248	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	391.050		359.766
1249	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	391.050		359.766
1250	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	917.190		843.815
1251	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	917.190		843.815
1252	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	917.190		843.815
1253	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	917.190		843.815
1254	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	391.050		359.766
1255	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	391.050		359.766
1256	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	665.370		612.140
1257	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	665.370		612.140
1258	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	917.190		843.815
1259	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	917.190		843.815
1260	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	917.190		843.815
1261	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	917.190		843.815
1262	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	917.190		843.815
1263	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD	1.184.850		1.090.062
1264	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	1.184.850		1.090.062
1265	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	1.184.850		1.090.062
1266	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	1.184.850		1.090.062
1267	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	1.184.850		1.090.062
1268	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	1.184.850		1.090.062
1269	835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	917.190		843.815
1270	835500	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	1.487.340		1.368.353
1271	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	665.370		612.140
1272	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	2.691.810		2.476.465
1273	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	665.370		612.140
1274	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
1275	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	1.487.340		1.368.353
1276	836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
1277	836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.279.160		2.096.827
1278	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	1.302.390		1.198.199
1279	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	1.302.390		1.198.199
1280	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	1.302.390		1.198.199
1281	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	1.302.390		1.198.199
1282	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	1.302.390		1.198.199
1283	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	1.302.390		1.198.199
1284	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	1.302.390		1.198.199
1285	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	1.302.390		1.198.199
1286	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	1.302.390		1.198.199
1287	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	1.302.390		1.198.199
1288	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	1.487.340		1.368.353
1289	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	2.131.470		1.960.952
1290	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	2.131.470		1.960.952
1291	838830	TENODESIS	1.302.390		1.198.199
1292	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	665.370		612.140
1293	839400	ASPIRACIÓN DE BURSA SOD	525.780		483.718
1294	839600	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	19.700		18.124
1295	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	665.370		612.140
1296	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	917.190		843.815
1297	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	917.190		843.815
1298	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	917.190		843.815
1299	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	917.190		843.815
1300	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	917.190		843.815
1301	840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	917.190		843.815
1302	840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	665.370		612.140
1303	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.487.340		1.368.353
1304	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	665.370		612.140
1305	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE RETROPIE	1.184.850		1.090.062
1306	841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	1.302.390		1.198.199
1307	841700	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD	1.487.340		1.368.353

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1308	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	3.117.510		2.868.109
1309	843400	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	917.190		843.815
1310	843500	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	665.370		612.140
1311	843600	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	1.302.390		1.198.199
1312	843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	1.302.390		1.198.199
1313	843800	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	665.370		612.140
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		2.238.001
1315	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD	391.050		359.766
1316	850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	525.780		483.718
1317	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	525.780		483.718
1318	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	419.000		385.480
1319	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	525.780		483.718
1320	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN	101.430		93.316
1321	852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	665.370		612.140
1322	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	1.487.340		1.368.353
1323	852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	1.487.340		1.368.353
1324	852300	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	2.131.470		1.960.952
1325	852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	665.370		612.140
1326	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	2.236.050		2.057.166
1327	854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	2.131.470		1.960.952
1328	854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	2.131.470		1.960.952
1329	854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	2.279.160		2.096.827
1330	854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	2.131.470		1.960.952
1331	854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	2.279.160		2.096.827
1332	854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	2.279.160		2.096.827
1333	854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	2.279.160		2.096.827
1334	857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	2.691.810		2.476.465
1335	857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	2.691.810		2.476.465
1336	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	2.279.160		2.096.827
1337	859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	525.780		483.718
1338	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	330.840		304.373
1339	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	330.840		304.373
1340	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	34.640		31.869
1341	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	59.400		54.648
1342	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	525.780		483.718
1343	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	59.400		54.648
1344	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	391.050		359.766
1345	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	391.050		359.766
1346	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	391.050		359.766
1347	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	143.100		131.652
1348	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	143.100		131.652
1349	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	143.100		131.652
1350	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	1.184.850		1.090.062
1351	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	1.184.850		1.090.062
1352	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	1.184.850		1.090.062
1353	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	1.184.850		1.090.062
1354	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	1.184.850		1.090.062
1355	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.184.850		1.090.062
1356	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.184.850		1.090.062
1357	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	665.370		612.140
1358	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.184.850		1.090.062
1359	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	525.780		483.718
1360	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	1.184.850		1.090.062
1361	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	1.184.850		1.090.062
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		1.090.062
1363	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	665.370		612.140
1364	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	665.370		612.140
1365	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	1.984.590		1.825.823
1366	862701	ONICECTOMÍA	330.840		304.373
1367	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	330.840		304.373
1368	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	330.840		304.373
1369	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	665.370		612.140
1370	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	665.370		612.140
1371	862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	665.370		612.140
1372	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	74.400		68.448
1373	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	143.910		132.397

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1374	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	186.740		171.801
1375	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	86.400		79.488
1376	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	143.910		132.397
1377	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	665.370		612.140
1378	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	917.190		843.815
1379	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	917.190		843.815
1380	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	917.190		843.815
1381	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	1.184.850		1.090.062
1382	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	1.302.390		1.198.199
1383	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	525.780		483.718
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		1.090.062
1385	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	525.780		483.718
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		1.198.199
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		1.825.823
1388	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	17.000		15.640
1389	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	1.302.390		1.198.199
1390	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	665.370		612.140
1391	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	665.370		612.140
1392	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	525.780		483.718
1393	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	1.302.390		1.198.199
1394	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	1.984.590		1.825.823
1395	865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	525.780		483.718
1396	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	330.840		304.373
1397	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.984.590		1.825.823
1398	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.432.610		2.238.001
1399	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	665.370		612.140
1400	866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	917.190		843.815
1401	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.984.590		1.825.823
1402	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.432.610		2.238.001
1403	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.432.610		2.238.001
1404	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	1.184.850		1.090.062
1405	866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	917.190		843.815
1406	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	1.184.850		1.090.062
1407	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	2.432.610		2.238.001
1408	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	2.432.610		2.238.001
1409	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	1.984.590		1.825.823
1410	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	1.984.590		1.825.823
1411	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	2.432.610		2.238.001
1412	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	2.432.610		2.238.001
1413	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	2.236.050		2.057.166
1414	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	2.432.610		2.238.001
1415	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	1.184.850		1.090.062
1416	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	2.432.610		2.238.001
1417	868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	665.370		612.140
1418	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	665.370		612.140
1419	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	159.000		146.280
1420	868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	159.000		146.280
1421	868310	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCIÓN	2.236.050		2.057.166
1422	868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	917.190		843.815
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		1.090.062
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		1.368.353
1425	868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	1.487.340		1.368.353
1426	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	1.302.390		1.198.199
1427	868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	1.302.390		1.198.199
1428	869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	2.279.160		2.096.827
1429	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	35.250		32.430
1430	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD	2.279.160		2.096.827
1431	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	67.320		61.934
1432	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	78.770		72.468
1433	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	59.670		54.896
1434	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	77.130		70.960
1435	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	78.770		72.468
1436	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	59.670		54.896
1437	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	59.670		54.896
1438	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	59.670		54.896
1439	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	59.670		54.896
1440	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	59.670		54.896

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1441	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	59.670		54.896
1442	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	59.670		54.896
1443	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	59.670		54.896
1444	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	68.940		63.425
1445	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	68.940		63.425
1446	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	75.510		69.469
1447	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	82.100		75.532
1448	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	73.890		67.979
1449	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	84.040		77.317
1450	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	92.160		84.787
1451	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	59.990		55.191
1452	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	108.840		100.133
1453	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	107.200		98.624
1454	871070	RADIOGRAFIA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	37.600		34.592
1455	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	50.670		46.616
1456	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	65.430		60.196
1457	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	59.130		54.400
1458	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	65.430		60.196
1459	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	59.130		54.400
1460	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	84.510		77.749
1461	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	76.320		70.214
1462	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	101.430		93.316
1463	872101	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	138.690		127.595
1464	872102	RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	170.370		156.740
1465	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	172.260		158.479
1466	872121	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	178.830		164.524
1467	872122	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	172.260		158.479
1468	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	46.080		42.394
1469	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	59.670		54.896
1470	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	46.080		42.394
1471	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	59.670		54.896
1472	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	46.080		42.394
1473	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	27.000		24.840
1474	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	59.670		54.896
1475	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	46.080		42.394
1476	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	46.080		42.394
1477	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	46.080		42.394
1478	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	59.400		54.648
1479	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	59.670		54.896
1480	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	59.670		54.896
1481	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, PROYECCIÓN OBLICUA	46.080		42.394
1482	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	46.080		42.394
1483	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	59.670		54.896
1484	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP Y LATERAL)	50.670		46.616
1485	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	27.000		24.840
1486	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	59.670		54.896
1487	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	27.000		24.840
1488	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	48.940		45.025
1489	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	46.080		42.394
1490	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	30.000		27.600
1491	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	24.300		22.356
1492	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	142.830		131.404
1493	876500	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORACICA SOD	102.240		94.061
1494	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	174.700		160.724
1495	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	191.610		176.281
1496	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	164.340		151.193
1497	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	105.210		96.793
1498	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	115.020		105.818
1499	877861	URETROCISTOGRAFÍA	115.020		105.818
1500	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	115.020		105.818
1501	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	115.020		105.818
1502	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	115.020		105.818
1503	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	145.100		133.492
1504	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	456.300		419.796
1505	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	500.670		460.616
1506	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	573.210		527.353
1507	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	267.120		245.750
1508	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	389.250		358.110
1509	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	500.670		460.616
1510	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	500.670		460.616
1511	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	500.670		460.616
1512	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	424.620		390.650
1513	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	424.620		390.650
1514	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	101.700		93.564
1515	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	474.840		436.853
1516	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	597.500		549.700
1517	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	624.960		574.963

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1518	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	597.200		549.424
1519	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	236.420		217.506
1520	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	389.250		358.110
1521	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	220.700		203.044
1522	879901	ANGIOTAC ABDOMINAL	1.097.901		1.010.069
1523	879901	ANGIOTAC AORTA	1.097.901		1.010.069
1524	879901	ANGIOTAC CAROTIDAS	985.377		906.547
1525	879901	ANGIOTAC CEREBRAL	1.046.711		962.974
1526	879901	ANGIOTAC CUELLO	985.377		906.547
1527	879901	ANGIOTAC MIEMBROS INFERIORES	890.758		819.497
1528	879901	ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES	890.758		819.497
1529	879901	ANGIOTAC TORAX	963.354		886.286
1530	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	662.040		609.077
1531	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	412.380		379.390
1532	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	110.700		101.844
1533	881131	ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	108.990		100.271
1534	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	108.990		100.271
1535	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	115.020		105.818
1536	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	562.050		517.086
1537	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	733.140		674.489
1538	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	1.290.060		1.186.855
1539	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	99.720		91.742
1540	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	108.990		100.271
1541	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	211.770		194.828
1542	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PANCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	168.210		154.753
1543	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	106.020		97.538
1544	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	106.020		97.538
1545	881332	ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	128.340		118.073
1546	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	106.020		97.538
1547	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	124.170		114.236
1548	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	235.300		216.476
1549	881401	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	112.050		103.086
1550	881402	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	87.480		80.482
1551	881410	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	102.780		94.558
1552	881431	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	71.640		65.909
1553	881432	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	89.600		82.432
1554	881434	PERFIL BIOFÍSICO	109.800		101.016
1555	881435	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	129.107		118.778
1556	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	127.893		117.662
1557	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	127.893		117.662
1558	881501	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	128.340		118.073
1559	881502	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	92.430		85.036
1560	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	108.990		100.271
1561	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	147.420		135.626
1562	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	121.100		111.412
1563	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	112.040		103.077
1564	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	114.480		105.322
1565	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	114.480		105.322
1566	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	114.480		105.322
1567	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	114.480		105.322
1568	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	127.200		117.024
1569	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	382.500		351.900
1570	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	344.250		316.710
1571	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	382.500		351.900
1572	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	344.250		316.710
1573	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	252.890		232.659
1574	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	252.890		232.659
1575	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	138.690		127.595
1576	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	252.890		232.659
1577	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	146.610		134.881
1578	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	138.690		127.595
1579	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	252.890		232.659
1580	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	252.890		232.659
1581	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	252.890		232.659
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		32.200
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		50.600
1584	890110	Incluye UN de los siguientes procedimientos: Curación grado III y IV (realizada por profesional Especialista en TEO)	125.000		115.000

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
		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	32.670		30.056
1586	890202CP	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	92.200		84.824
1587	890202H	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	92.200		84.824
1588	890202P	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	92.200		84.824
1589	890202R	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	92.200		84.824
1590	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	23.670		21.776
1591	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	21.360		19.651
1592	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	16.920		15.566
1593	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	47.160		43.387
1594	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	52.400		48.208
1595	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	52.400		48.208
1596	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	92.200		84.824
1597	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	47.160		43.387
1598	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	52.400		48.208
1599	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	47.160		43.387
1600	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	47.160		43.387
1601	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	47.160		43.387
1602	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	47.160		43.387
1603	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	92.200		84.824
1604	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	47.160		43.387
1605	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	92.200		84.824
1606	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	47.160		43.387
1607	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	52.400		48.208
1608	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	47.160		43.387
1609	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	47.160		43.387
1610	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	47.160		43.387
1611	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	47.160		43.387
1612	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	47.160		43.387
1613	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	52.400		48.208
1614	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	92.200		84.824
1615	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	47.160		43.387
1616	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	92.200		84.824
1617	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	92.200		84.824
1618	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA	92.200		84.824
1619	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	92.200		84.824
1620	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	11.200		10.304
1621	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	34.110		31.381
1622	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	33.360		30.691
1623	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	47.160		43.387
1624	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	52.400		48.208
1625	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	52.400		48.208
1626	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	92.200		84.824
1627	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	47.160		43.387
1628	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	52.400		48.208
1629	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	47.160		43.387
1630	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	47.160		43.387
1631	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	47.160		43.387
1632	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	47.160		43.387
1633	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	92.200		84.824
1634	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	47.160		43.387
1635	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	92.200		84.824
1636	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	47.160		43.387
1637	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	52.400		48.208
1638	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	47.160		43.387
1639	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	52.400		48.208
1640	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	47.160		43.387
1641	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	47.160		43.387
1642	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	47.160		43.387
1643	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	47.160		43.387
1644	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	92.200		84.824
1645	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	47.160		43.387
1646	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	57.800		53.176
1647	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	25.400		23.368
1648	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	16.920		15.566
1649	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	52.020		47.858
1650	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	52.020		47.858
1651	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	57.800		53.176

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1652	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	57.800		53.176
1653	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	52.020		47.858
1654	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	52.020		47.858
1655	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	52.020		47.858
1656	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	52.020		47.858
1657	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	52.020		47.858
1658	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	52.020		47.858
1659	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	52.020		47.858
1660	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	52.020		47.858
1661	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	52.020		47.858
1662	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	52.020		47.858
1663	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	52.020		47.858
1664	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	52.020		47.858
1665	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	52.020		47.858
1666	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	52.020		47.858
1667	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	52.020		47.858
1668	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	52.020		47.858
1669	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	52.020		47.858
1670	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	95.130		87.520
1671	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	54.810		50.425
1672	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	53.730		49.432
1673	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	59.700		54.924
1674	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	263.520		242.438
1675	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	432.270		397.688
1676	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	44.010		40.489
1677	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	432.270		397.688
1678	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	24.713		22.736
1679	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	105.750		97.290
1680	898001	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	26.190		24.095
1681	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGÍA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	31.320		28.814
1682	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	57.240		52.661
1683	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	65.390		60.159
1684	898102	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	108.260		99.599
1685	898103	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	107.500		98.900
1686	898104	ESTUDIO DE COLORACIÓN DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	164.090		150.963
1687	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	111.510		102.589
1688	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	175.770		161.708
1689	898242	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	329.500		303.140
1690	898243	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	329.500		303.140
1691	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	28.350		26.082
1692	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	40.719		37.461
1693	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	14.490		13.331
1694	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	11.700		10.764
1695	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	17.730		16.312
1696	901206	COPROCULTIVO	68.767		63.266
1697	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	53.007		48.766
1698	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	32.130		29.560
1699	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	50.927		46.853
1700	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	60.407		55.574
1701	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	65.367		60.138
1702	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	113.362		104.293
1703	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	63.982		58.863
1704	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	55.350		50.922
1705	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	49.960		45.963
1706	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	63.167		58.114
1707	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	37.110		34.141
1708	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	13.050		12.006
1709	901502	Clostridium TOXINA	322.494		296.694
1710	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	57.780		53.158
1711	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	67.050		61.686
1712	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	72.596		66.788
1713	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	50.578		46.532
1714	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	134.303		123.559
1715	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	62.338		57.351
1716	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	84.814		78.029
1717	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	55.497		51.057
1718	902024	FIBRINÓGENO	22.056		20.292
1719	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	92.839		85.412
1720	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	92.839		85.412
1721	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	273.632		251.741
1722	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	156.361		143.852
1723	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	145.192		133.577
1724	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	13.320		12.254
1725	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	32.940		30.305
1726	902046	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	5.760		5.299

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1727	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	32.130		29.560
1728	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	146.868		135.119
1729	902101	CÉLULAS L.E.	26.300		24.196
1730	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	43.919		40.405
1731	902106	ERITROPOYETINA	121.180		111.486
1732	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	65.478		60.240
1733	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	65.478		60.240
1734	902110	HEMOGLOBINA A 2	47.970		44.132
1735	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	33.680		30.986
1736	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	10.080		9.274
1737	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	5.220		4.802
1738	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	8.190		7.535
1739	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	22.590		20.783
1740	902211	HEMATOCRITO	4.050		3.726
1741	902213	HEMOGLOBINA	8.460		7.783
1742	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	11.700		10.764
1743	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	14.490		13.331
1744	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	103.426		95.152
1745	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	9.270		8.528
1746	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	9.270		8.528
1747	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	14.490		13.331
1748	903005	CÁLCULO RENAL ANALISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	68.940		63.425
1749	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	68.632		63.141
1750	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	72.681		66.867
1751	903016	FERRITINA	52.020		47.858
1752	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	30.780		28.318
1753	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	30.780		28.318
1754	903022	HOMOCISTEÍNA	114.013		104.892
1755	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	58.348		53.680
1756	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	41.400		38.088
1757	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	92.936		85.501
1758	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	31.450		28.934
1759	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	172.416		158.623
1760	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	27.833		25.606
1761	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	90.500		83.260
1762	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	81.450		74.934
1763	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	76.901		70.749
1764	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	117.271		107.889
1765	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	108.894		100.182
1766	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	58.050		53.406
1767	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	39.510		36.349
1768	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	84.510		77.749
1769	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	24.717		22.740
1770	903402	ALDOLASA	36.810		33.865
1771	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	103.800		95.496
1772	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	45.529		41.887
1773	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	35.163		32.350
1774	903420	COLINESTERASA SERICA	34.660		31.887
1775	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	49.860		45.871
1776	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	77.500		71.300
1777	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	52.920		48.686
1778	903602	AMONIO	35.460		32.623
1779	903604	CALCIO IÓNICO	19.350		17.802
1780	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	292.154		268.782
1781	903608	ZINC	63.793		58.690
1782	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	119.970		110.372
1783	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	119.970		110.372
1784	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	149.091		137.164
1785	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	15.300		14.076
1786	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	15.300		14.076
1787	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9.270		8.528
1788	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	17.730		16.312
1789	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	17.730		16.312
1790	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	9.540		8.777
1791	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	19.350		17.802
1792	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	19.350		17.802
1793	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	38.430		35.356
1794	903813	CLORO	10.350		9.522
1795	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	10.350		9.522
1796	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	22.860		21.031
1797	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	27.000		24.840
1798	903818	COLESTEROL TOTAL	27.810		25.585
1799	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	29.430		27.076
1800	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	20.970		19.292
1801	903823	CREATININA DEPURACIÓN	20.970		19.292
1802	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	13.050		12.006
1803	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	8.460		7.783
1804	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	16.110		14.821
1805	903830	FOSFATASA ÁCIDA	19.350		17.802

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1806	903833	FOSFATASA ALCALINA	16.650		15.318
1807	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	18.270		16.808
1808	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	18.270		16.808
1809	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	27.810		25.585
1810	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	50.670		46.616
1811	903840	GLUCOSA EN ORINA	9.270		8.528
1812	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	13.590		12.503
1813	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	34.650		31.878
1814	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	34.650		31.878
1815	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	62.730		57.712
1816	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	34.650		31.878
1817	903846	HIERRO TOTAL	38.430		35.356
1818	903847	LIPASA	34.920		32.126
1819	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	57.780		53.158
1820	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	59.670		54.896
1821	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	52.920		48.686
1822	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	59.130		54.400
1823	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	57.780		53.158
1824	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	20.970		19.292
1825	903856	NITRÓGENO UREICO	10.890		10.019
1826	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	10.890		10.019
1827	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	32.400		29.808
1828	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	32.400		29.808
1829	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	57.780		53.158
1830	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	10.350		9.522
1831	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	9.270		8.528
1832	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26.730		24.592
1833	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	26.730		24.592
1834	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	23.670		21.776
1835	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	23.670		21.776
1836	903868	TRIGLICERIDOS	15.300		14.076
1837	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	11.970		11.012
1838	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	13.050		12.006
1839	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	5.065		4.660
1840	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	50.250		46.230
1841	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13.050		12.006
1842	904004	RENINA TOTAL	83.869		77.159
1843	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	127.043		116.880
1844	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	135.990		125.111
1845	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	115.433		106.198
1846	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	61.830		56.884
1847	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	83.700		77.004
1848	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	83.160		76.507
1849	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	144.630		133.060
1850	904108	PROLACTINA	73.890		67.979
1851	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	73.890		67.979
1852	904501	ANDROSTENEDIONA	115.830		106.564
1853	904503	ESTRADIOL	74.700		68.724
1854	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]	42.210		38.833
1855	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	44.190		40.655
1856	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	83.160		76.507
1857	904510	PROGESTERONA	76.590		70.463
1858	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	130.826		120.360
1859	904601	TESTOSTERONA LIBRE	78.210		71.953
1860	904602	TESTOSTERONA TOTAL	71.640		65.909
1861	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	81.450		74.934
1862	904705	INSULINA LIBRE	102.654		94.442
1863	904706	PÉPTIDO C	78.995		72.675
1864	904801	ALDOSTERONA	122.130		112.360
1865	904804	CETOESTEROIDES 17	72.405		66.613
1866	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	64.620		59.450
1867	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	64.620		59.450
1868	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	58.038		53.395
1869	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	83.160		76.507
1870	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	71.640		65.909
1871	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	47.974		44.136
1872	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	71.640		65.909
1873	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	106.020		97.538
1874	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	106.020		97.538
1875	904920	TIROGLOBULINA	74.500		68.540
1876	904921	TIROXINA LIBRE	54.540		50.177
1877	904922	TIROXINA TOTAL	53.730		49.432
1878	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	53.460		49.183
1879	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	53.460		49.183
1880	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	57.240		52.661
1881	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	57.240		52.661
1882	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	85.050		78.246

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1883	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	90.418		83.185
1884	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	99.000		91.080
1885	905312	LITIO AUTOMATIZADO	22.590		20.783
1886	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	92.839		85.412
1887	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	322.494		296.694
1888	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	70.560		64.915
1889	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	41.200		37.904
1890	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.180		71.926
1891	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	51.480		47.362
1892	905727	DROGAS DE ABUSO	127.974		117.736
1893	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	63.934		58.819
1894	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	32.130		29.560
1895	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	140.725		129.467
1896	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	140.725		129.467
1897	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	101.635		93.504
1898	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.327		51.821
1899	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	39.700		36.524
1900	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	31.377		28.867
1901	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.439		40.884
1902	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.373		41.743
1903	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	150.637		138.586
1904	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	90.180		82.966
1905	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	72.709		66.892
1906	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	439.765		404.584
1907	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	107.836		99.209
1908	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	87.953		80.917
1909	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	83.160		76.507
1910	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	83.160		76.507
1911	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.000		57.960
1912	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	214.415		197.262
1913	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.480		55.642
1914	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.480		55.642
1915	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	96.750		89.010
1916	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	152.650		140.438
1917	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.510		77.749
1918	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.435		59.280
1919	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.370		73.940
1920	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.370		90.500
1921	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.370		90.500
1922	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.210		71.953
1923	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.370		90.500
1924	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.370		90.500
1925	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.700		101.844
1926	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.670		79.736
1927	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.670		79.736
1928	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.670		79.736
1929	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.670		79.736
1930	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.210		71.953
1931	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	75.240		69.221
1932	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	79.020		72.698
1933	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.574		43.768
1934	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.020		39.578
1935	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	39.323		36.177
1936	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	78.210		71.953
1937	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	225.350		207.322
1938	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	40.331		37.105
1939	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	245.012		225.411
1940	906270	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig G	40.000		36.800
1941	906271	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig M	40.000		36.800
1942	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	45.410		41.777
1943	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	53.007		48.766
1944	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	98.370		90.500
1945	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.370		90.500
1946	906321	Influenza ANTÍGENO	119.946		110.350
1947	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	283.404		260.732
1948	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	292.607		269.198
1949	906340	SARS CoV2 (COVID-19) ANTÍGENO	99.423		91.469
1950	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	203.056		186.812
1951	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	123.413		113.540
1952	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	101.430		93.316
1953	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	101.430		93.316
1954	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.130		87.520
1955	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	73.080		67.234
1956	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	114.480		105.322
1957	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	69.750		64.170
1958	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.640		65.909
1959	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.640		65.909

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1960	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	148.543		136.660
1961	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	46.660		42.927
1962	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	46.080		42.394
1963	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	64.890		59.699
1964	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	64.890		59.699
1965	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	64.890		59.699
1966	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	108.668		99.975
1967	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.130		95.800
1968	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	106.777		98.235
1969	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	58.050		53.406
1970	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	67.050		61.686
1971	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	67.050		61.686
1972	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	67.050		61.686
1973	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	67.050		61.686
1974	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.982		49.663
1975	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	371.357		341.648
1976	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	390.902		359.630
1977	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	117.537		108.134
1978	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.853		77.145
1979	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93.817		86.312
1980	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.820		91.834
1981	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	167.181		153.807
1982	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.590		70.463
1983	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.830		106.564
1984	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	174.420		160.466
1985	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	140.130		128.920
1986	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	140.130		128.920
1987	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.210		129.913
1988	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	156.900		144.348
1989	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.427		54.673
1990	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	125.100		115.092
1991	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.860		45.871
1992	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	128.700		118.404
1993	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.830		106.564
1994	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.830		106.564
1995	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	51.056		46.972
1996	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	90.720		83.462
1997	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	90.720		83.462
1998	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	170.993		157.314
1999	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	42.327		38.941
2000	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	179.762		165.381
2001	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	37.130		34.160
2002	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	37.130		34.160
2003	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	29.970		27.572
2004	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.390		62.919
2005	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	57.780		53.158
2006	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93.821		86.315
2007	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	154.383		142.032
2008	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.498		70.378
2009	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.498		70.378
2010	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.646		72.354
2011	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	26.300		24.196
2012	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	69.970		64.372
2013	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	92.970		85.532
2014	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	36.810		33.865
2015	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	15.030		13.828
2016	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	46.080		42.394
2017	906914	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	20.166		18.553
2018	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	14.490		13.331
2019	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	10.080		9.274
2020	907002	COPROLÓGICO	9.000		8.280
2021	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	13.590		12.503
2022	907004	COPROSCÓPICO	35.460		32.623
2023	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	20.700		19.044
2024	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	10.890		10.019
2025	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	6.840		6.293
2026	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	11.700		10.764
2027	907106	UROANALISIS	18.210		16.753
2028	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	49.320		45.374
2029	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	357.729		329.111
2030	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	144.634		133.063
2031	908436	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	234.425		215.671
2032	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	239.567		220.402

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
2033	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	1.699.960		1.563.963
2034	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	381.130		350.640
2035	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	527.718		485.501
2036	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	390.902		359.630
2037	908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	386.993		356.034
2038	908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	239.171		220.037
2039	908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	503.333		463.066
2040	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	526.904		484.752
2041	908834	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	508.173		467.519
2042	908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	503.333		463.066
2043	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	279.094		256.766
2044	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	806.624		742.094
2045	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	88.596		81.508
2046	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	24.930		22.936
2047	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	36.810		33.865
2048	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	92.151		84.779
2049	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	18.800		17.296
2050	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	16.920		15.566
2051	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	72.857		67.028
2052	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	41.200		37.904
2053	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	32.100		29.532
2054	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	21.510		19.789
2055	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	13.300		12.236
2056	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	11.970		11.012
2057	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	35.700		32.844
2058	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	32.130		29.560
2059	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	38.700		35.604
2060	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	41.400		38.088
2061	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	73.080		67.234
2062	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	41.400		38.088
2063	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	41.400		38.088
2064	920408	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO	1.654.810		1.522.425
2065	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	20.970		19.292
2066	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	62.370		57.380
2067	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	76.060		69.975
2068	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	101.700		93.564
2069	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	76.320		70.214
2070	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	51.210		47.113
2071	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	101.700		93.564
2072	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	99.140		91.209
2073	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	95.460		87.823
2074	936800	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	106.600		98.072
2075	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	20.970		19.292
2076	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	23.300		21.436
2077	939402	NEBULIZACION	13.590		12.503
2078	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	20.970		19.292
2079	941101	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA	57.800		53.176
2080	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	20.160		18.547
2081	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	65.400		60.168
2082	952001	BIOMETRÍA OCULAR	583.600		536.912
2083	954302	INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)	34.650		31.878
2084	960100	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD	114.480		105.322
2085	960200	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD	114.480		105.322
2086	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	114.480		105.322
2087	960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	114.480		105.322
2088	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	391.050		359.766
2089	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	27.810		25.585
2090	963800	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	391.050		359.766
2091	964900	INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD	54.540		50.177
2092	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	22.860		21.031
2093	965202	CURACIÓN DE OIDO	22.860		21.031
2094	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	22.860		21.031
2095	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	19.350		17.802
2096	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	19.350		17.802
2097	970100	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	138.420		127.346
2098	970200	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD	138.420		127.346
2099	971200	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	65.160		59.947
2100	971400	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD	51.210		47.113
2101	972300	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD	125.120		115.110
2102	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	31.500		28.980
2103	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	52.290		48.107
2104	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	55.350		50.922

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
2105	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	57.750		53.130
2106	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	1.984.590		1.825.823
2107	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	59.400		54.648
2108	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	59.400		54.648
2109	982700	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	391.050		359.766
2110	982800	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	665.370		612.140
2111	982900	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	1.302.390		1.198.199
2112	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	11.200		10.304
2113	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	87.380		80.390
2114	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	5.500		5.060
2115	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	5.500		5.060
2116	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	5.500		5.060
2117	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	99.700		91.724
2118		PAQUETE DE ANESTESIA GENERAL	158.990		146.271
2119	597201	PAQUETE DE COLOCACION DE BOTOX INTRAVESICAL (INCLUYE UNA AMPOLLA)	3.678.900		3.384.588
2120	592401	NEFROURETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA FLEXIBLE CON LASER	10.680.600		9.826.152
2121	597101	SUSPENSION URETRAL TRANSOPTURATIRYS MALLA TIPO MONARC	3.912.100		3.599.132
2122	547501	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON SEPARACION DE COMPONENTES	7.832.425		7.205.831
2123	707703	DOBLE PROMONTOFIJACION CON DOBLE MALLA POR VIA LAPAROSCOPICA	2.527.800		2.325.576
2124	S12201	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	728.820		670.514
2125	S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	728.820		670.514
2126	S12101	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	1.354.860		1.246.471
2127	S11301	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	351.360		323.251
2128	S11302	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	300.600		276.552
2129	S11303	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES CAMAS	249.930		229.936
2130	S11304	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	225.090		207.083
2131	S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	1.354.860		1.246.471
2132	41618S1	OXIGENO POR CANULA DE 3 LITROS	13		12
2133	41618S10	OXIGENO POR HOOD 100%	13		12
2134	41618S11	OXIGENO POR NEBJET 100%	13		12
2135	41618S12	OXIGENO POR VENTURY MECANICO	13		12
2136	41618S13	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: CPAD	10.773		9.911
2137	41618S14	MINUTO DE HELIOX – SUMINISTRO: VENTILADOR	11.611		10.682
2138	41618S15	OXIGENO POR CANULA DE 1 LITROS	14		13
2139	41618S16	OXIGENO POR CANULA DE 2 LITROS	14		13
2140	41618S17	OXIGENO POR CANULA DE 4 LITROS	14		13
2141	41618S18	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 24%	14		13
2142	41618S19	OXIGENO POR HOOD 60%	14		13
2143	41618S2	OXIGENO POR CANULA DE 5 LITROS	13		12
2144	41618S20	OXIGENO POR MASCARA CON RESERVORIO REINHALACION PARCIAL	14		13
2145	41618S3	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 28	13		12
2146	41618S4	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 32	13		12
2147	41618S5	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 35	13		12
2148	41618S6	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 40	13		12
2149	41618S7	OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 50	13		12
2150	41618S8	OXIGENO POR MASCARA NO REINFORZADO	13		12
2151	41618S9	OXIGENO LITROS POR MICRONEBULIZADOR	13		12
2152	446604	PAQUETE DE CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	6.154.400		5.662.048
2153	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	4.808.700		4.424.004
2154	542101	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	665.370		612.140
2155	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	1.487.340		1.368.353
2156	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	6.408.306		5.895.642
2157	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- AEROPUERTO	617.197		567.821
2158	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ALCALA	580.443		534.008
2159	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ANDALUCIA	202.778		186.556
2160	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ANSERMA	580.443		534.008
2161	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ARGELIA	778.952		716.636
2162	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ARMENIA	801.479		737.361
2163	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BOLIVAR	205.159		188.746
2164	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGA	221.165		203.472
2165	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGALAGRANDE	134.606		123.838
2166	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CAICEDONIA	495.405		455.773
2167	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CALI	729.829		671.443
2168	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CANDELARIA	729.829		671.443
2169	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CARTAGO	557.324		512.738
2170	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- CERRITO	495.405		455.773
2171	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- DAGUA	580.443		534.008
2172	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- DARIEN	586.104		539.216
2173	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL AGUILA	778.952		716.636
2174	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL CAIRO	778.952		716.636
2175	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- EL DOVIO	778.952		716.636
2176	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- FLORIDA	580.443		534.008
2177	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- GINEBRA	495.998		456.318
2178	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- GUACARI	255.020		234.618
2179	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA CUMBRE	580.443		534.008
2180	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA PAILA	495.998		456.318
2181	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA UNION	608.925		560.211
2182	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA URIBE	134.701		123.925
2183	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LA VICTORIA	608.925		560.211
2184	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL	81.552		75.028

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
2185	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL EN CALI	56.400		51.888
2186	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- OBANDO	495.998		456.318
2187	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PALMIRA	643.013		591.572
2188	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PEREIRA	802.071		737.905
2189	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- PRADERA	580.443		534.008
2190	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- RESTREPO	495.998		456.318
2191	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- RIOFRIO	134.606		123.838
2192	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ROLDANILLO	541.051		497.767
2193	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SALONICA	221.165		203.472
2194	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SAN PEDRO	134.606		123.838
2195	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- SEVILLA	778.952		716.636
2196	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- TORO	495.998		456.318
2197	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- TRUJILLO	205.159		188.746
2198	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ULLOA	580.739		534.280
2199	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- VERSALLES	580.739		534.280
2200	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- VIJES	495.998		456.318
2201	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- YOTOCO	255.020		234.618
2202	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- YUMBO	495.998		456.318
2203	S31302	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO- ZARZAL	495.998		456.318
2204	S31302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO-	49.100		45.172
2205	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADA TERRESTRE SECUNDARIO- AEROPUERTO	1.000.706		920.650
2206	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ALCALA	940.724		865.466
2207	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ANDALUCIA	329.287		302.944
2208	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ANSERMA	940.724		865.466
2209	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ARGELIA	1.262.058		1.161.093
2210	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ARMENIA	1.298.821		1.194.915
2211	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BOLIVAR	332.357		305.768
2212	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGA	358.478		329.800
2213	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- BUGALAGRANDE	218.030		200.588
2214	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CAICEDONIA	802.668		738.455
2215	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CALI	1.184.521		1.089.759
2216	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CANDELARIA	1.184.521		1.089.759
2217	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CARTAGO	902.993		830.754
2218	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- CERRITO	802.668		738.455
2219	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- DAGUA	940.724		865.466
2220	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- DARIEN	950.688		874.633
2221	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL AGUILA	1.262.058		1.161.093
2222	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL CAIRO	1.262.058		1.161.093
2223	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- EL DOVIO	1.262.058		1.161.093
2224	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- FLORIDA	940.724		865.466
2225	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- GINEBRA	803.636		739.345
2226	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- GUACARI	413.099		380.051
2227	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA CUMBRE	940.724		865.466
2228	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA PAILA	803.636		739.345
2229	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA UNION	860.749		791.889
2230	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA URIBE	218.185		200.730
2231	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LA VICTORIA	860.749		791.889
2232	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL	163.610		150.521
2233	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- LOCAL EN CALI	89.300		82.156
2234	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- OBANDO	803.636		739.345
2235	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PALMIRA	1.043.563		960.078
2236	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PEREIRA	1.299.788		1.195.805
2237	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- PRADERA	940.724		865.466
2238	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- RESTREPO	803.636		739.345
2239	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- RIOFRIO	218.030		200.588
2240	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ROLDANILLO	877.162		806.989
2241	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SALONICA	358.478		329.800
2242	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SAN PEDRO	218.030		200.588
2243	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- SEVILLA	1.262.058		1.161.093
2244	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- TORO	803.636		739.345
2245	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- TRUJILLO	332.357		305.768
2246	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ULLOA	941.207		865.910
2247	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- VERSALLES	941.207		865.910
2248	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- VIJES	803.636		739.345
2249	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- YOTOCO	413.099		380.051
2250	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- YUMBO	803.636		739.345
2251	S33302	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO- ZARZAL	803.636		739.345
2252	S33302	VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERESTRE SECUNDARIO-	69.400		63.848
2253	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA	1.958.200		1.801.544
2254	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1.542.750		1.419.330
2255	667610	SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA	1.986.200		1.827.304
2256	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.552.500		1.428.300
2257	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.928.400		1.774.128
2258	547404	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA POR LAPAROSCOPIA	6.114.490		5.625.331
2259	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA	1.424.100		1.310.172
2260	684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	2.373.500		2.183.620
2261	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	1.958.100		1.801.452
2262	890402CP	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	96.400		88.688
2263	890402P	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	96.400		88.688
2264	890402R	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	96.400		88.688

ÍTEM. 2 CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	92.200		84.824
2	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	92.200		84.824
3	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	92.200		84.824
4	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	92.200		84.824
5	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	23.670		21.776
6	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	21.360		19.651
7	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	16.920		15.566
8	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	47.160		43.387
9	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	52.400		48.208
10	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	52.400		48.208
11	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	92.200		84.824
12	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	47.160		43.387
13	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	52.400		48.208
14	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	47.160		43.387
15	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	47.160		43.387
16	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	47.160		43.387
17	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	47.160		43.387
18	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	92.200		84.824
19	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	47.160		43.387
20	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	92.200		84.824
21	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	47.160		43.387
22	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	52.400		48.208
23	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	47.160		43.387
24	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	47.160		43.387
25	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	47.160		43.387
26	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	47.160		43.387
27	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	47.160		43.387
28	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	52.400		48.208
29	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	92.200		84.824
30	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	47.160		43.387
31	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	92.200		84.824
32	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGIA HEPATOBILIAR	92.200		84.824
33	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PERINATOLOGIA	67.060		61.695
34	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	92.200		84.824
35	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	11.200		10.304
36	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	34.110	8%	31.381
37	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	33.360		30.691
38	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	47.160		43.387
39	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	52.400		48.208
40	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	52.400		48.208
41	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	92.200		84.824
42	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	47.160		43.387
43	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	52.400		48.208
44	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	47.160		43.387
45	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	47.160		43.387
46	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	47.160		43.387
47	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	47.160		43.387
48	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	92.200		84.824
49	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	47.160		43.387
50	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	92.200		84.824
51	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	47.160		43.387
52	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	52.400		48.208
53	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	47.160		43.387
54	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	52.400		48.208
55	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	47.160		43.387
56	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	47.160		43.387
57	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	47.160		43.387
58	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	47.160		43.387
59	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	92.200		84.824
60	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	47.160		43.387
61	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	57.800		53.176
62	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	25.400		23.368
63	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	16.920		15.566
64	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	52.020		47.858
65	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	52.020		47.858
66	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	57.800		53.176
67	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	52.020		47.858

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
68	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	52.020		47.858
69	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	52.020		47.858
70	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	52.020		47.858
71	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	52.020		47.858
72	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	52.020		47.858
73	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	52.020		47.858
74	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	52.020		47.858
75	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	52.020		47.858
76	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	52.020		47.858
77	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	52.020		47.858
78	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	52.020		47.858
79	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	52.020		47.858
80	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	52.020		47.858
81	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	57.800		53.176
82	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	52.020		47.858
83	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	52.020		47.858
84	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	52.020		47.858
85	890402CP	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	96.400		88.688
86	890402P	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA	96.400		88.688
87	890402R	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA	96.400		88.688

- Adjudicar el **GRUPO No. 2 - SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR** del presente proceso, al oferente **CENTRO DE ALTA TECNOLOGIA DIAGNOSTICA DEL EJE CAFETERO S.A. - CEDICAF S.A.** identificada con NIT No. **800.228.215-9** representada legalmente por el señor **JUAN DIEGO VALENCIA BRAND** identificado con la cedula de ciudadanía No. **94.417.321** de Cali, por el valor de **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.000,00),** Moneda Legal Colombiana, **incluido iva**, distribuidos así: para la vigencia 2021 **DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS ($200.000.000,00) Moneda Legal Colombiana, incluido iva** y para la vigencia 2022 **CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000,00) Moneda Legal Colombiana, incluido iva**, amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 35421 del 24 de mayo de 2021 expedido por el Líder de Presupuestos RASES No. 4 y respaldo con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte del Director de Sanidad de la Policía Nacional, mediante Oficio N° GS-2021 – 025801 DISAN con número de autorización SIIF NACIÓN II 18821 para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
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	**0%**	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 (Patología Glandular Salival)	1.500.000		1.500.000

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
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 (CARACTERIZACIÓN TISULAR)VALOR NO INCLUYE CONTRASTE	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	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

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
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

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
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

- Adjudicar el **GRUPO No. 3 - SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA** del presente proceso, al oferente **PROGRAMAS INTEGRALES EN SALUD S.A.S. - PROINSALUD & CIA S.A.S** identificada con NIT No. **805.023.021-4** representada legalmente por el señor **ELLERY AUGUSTO CASTIBLANCO GOMEZ** identificado con la cedula de ciudadanía No. **19.313.636** de Bogotá D.C., por el valor de **TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($350.000.000,00),** Moneda Legal Colombiana, **incluido iva**, distribuidos así: para la vigencia 2021 **DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS ($200.000.000,00) Moneda Legal Colombiana, incluido iva** y para la vigencia 2022 **CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000,00) Moneda Legal Colombiana, incluido iva**, amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 35521 del 24 de mayo de 2021 expedido por el Líder de Presupuestos RASES No. 4 y respaldo con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte del Director de Sanidad de la Policía Nacional, mediante Oficio N° GS-2021 – 025801 DISAN con número de autorización SIIF NACIÓN II 18821 para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

No.	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	35.383		33.614
2	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	25.664		24.381
3	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	32.299		30.684
4	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	38.957		37.009
5	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	36.019		34.218
6	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	38.822		36.881
7	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	33.290		31.626
8	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	31.088		29.534
9	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	31.088		29.534
10	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	31.007		29.457
11	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	31.007		29.457
12	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	31.007		29.457
13	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	31.823		30.232
14	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	31.007		29.457
15	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	30.924		29.378
16	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	31.823		30.232
17	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	33.022		31.371
18	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	33.022		31.371
19	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	27.179	5%	25.820
20	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	40.543		38.516
21	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	40.543		38.516
22	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	40.027		38.026
23	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	42.504		40.379
24	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	45.584		43.305
25	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	40.224		38.213
26	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	50.161		47.653
27	871070	RADIOGRAFIA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	43.950		41.753
28	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	34.663		32.930
29	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	37.376		35.507
30	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	35.264		33.501
31	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	37.376		35.507
32	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	35.437		33.665
33	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	77.990		74.091
34	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	50.790		48.251
35	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	46.527		44.201

36	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	280.000		266.000
37	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	231.541		219.964
38	872121	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	169.256		160.793
39	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	111.800		106.210
40	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	78.770		74.832
41	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]	111.800		106.210
42	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	35.369		33.601
43	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	29.501		28.026
44	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	26.619		25.288
45	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	31.027		29.476
46	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	28.145		26.738
47	873123	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	21.486		20.412
48	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	26.829		25.488
49	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	31.027		29.476
50	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	26.619		25.288
51	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	26.619		25.288
52	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	26.619		25.288
53	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	45.131		42.874
54	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	21.486		20.412
55	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZA DE LOS METATARSIANOS	32.075		30.471
56	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA). EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	41.932		39.835
57	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	41.838		39.746
58	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	39.777		37.788
59	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	39.777		37.788
60	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	38.797		36.857
61	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL, PROYECCIÓN OBLICUA	26.619		25.288
62	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	26.619		25.288
63	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	40.011		38.010
64	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP Y LATERAL)	39.913		37.917
65	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	33.016		31.365
66	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	36.027		34.226
67	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	33.176		31.517
68	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	35.800		34.010
69	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	28.084		26.680
70	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	29.328		27.862
71	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	19.815		18.824
72	873710	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	84.707		80.472
73	873720	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	84.707		80.472
74	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	75.087		71.333
75	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	84.105		79.900
76	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	246.733		234.396
77	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	143.500		136.325
78	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	248.122		235.716
79	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	350.116		332.610
80	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	224.423		213.202
81	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	147.696		140.311
82	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	189.821		180.330
83	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	141.595		134.515
84	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	139.659		132.676
85	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	141.587		134.508
86	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	152.875		145.231
87	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	122.489		116.365
88	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	112.580		106.951
89	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	115.912		110.116
90	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	163.890		155.696
91	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	194.299		184.584
92	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	308.413		292.992
93	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	342.876		325.732
94	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	187.657		178.274
95	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	412.297		391.682
96	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	209.319		198.853
97	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	124.411		118.190
98	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	119.348		113.381
99	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	105.529		100.253
100	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	114.039		108.337
101	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	187.174		177.815
102	879920	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	200.000		190.000
103	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	122.087		115.983
104	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	69.460		65.987
105	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	130.483		123.959
106	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	39.247		37.285
107	881131	ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	40.025		38.024
108	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	67.124		63.768
109	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	40.515		38.489
110	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	69.118		65.662
111	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	44.224		42.013
112	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	37.495		35.620

113	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	30.206		28.696
114	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	46.349		44.032
115	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	76.795		72.955
116	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	62.872		59.728
117	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	48.066		45.663
118	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	35.558		33.780
119	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	47.784		45.395
120	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	52.309		49.694
121	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	62.872		59.728
122	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	168.328		159.912
123	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	120.142		114.135
124	881401	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	49.220		46.759
125	881402	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	54.120		51.414
126	881431	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	49.220		46.759
127	881432	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	49.220		46.759
128	881434	PERFIL BIOFÍSICO	87.020		82.669
129	881435	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	94.170		89.462
130	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	146.195		138.885
131	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	146.195		138.885
132	881501	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	50.939		48.392
133	881502	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	77.558		73.680
134	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	41.495		39.420
135	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	94.691		89.956
136	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	45.839		43.547
137	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	45.839		43.547
138	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	43.447		41.275
139	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	44.236		42.024
140	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	43.692		41.507
141	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	43.655		41.472
142	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	48.275		45.861
143	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMINETOS	79.858		75.865
144	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	125.487		119.213
145	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	139.930		132.934
146	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	125.673		119.389
147	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	117.132		111.275
148	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	145.372		138.103
149	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	180.328		171.312
150	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	180.248		171.236
151	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	180.248		171.236
152	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	165.271		157.007
153	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	174.779		166.040
154	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	177.452		168.579
155	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	93.625		88.944
156	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	165.190		156.931
157	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	165.190		156.931
158	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	190.128		180.622
159	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	87.751		83.363
160	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	176.053		167.250
161	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	176.053		167.250
162	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	207.225		196.864
163	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	132.238		125.626
164	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	209.725		199.239
165	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	199.661		189.678
166	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	115.735		109.948

- Adjudicar el **GRUPO No. 4 - SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA** del presente proceso, al oferente **PROGRAMAS INTEGRALES EN SALUD S.A.S. - PROINSALUD & CIA S.A.S** identificada con NIT No. **805.023.021-4** representada legalmente por el señor **ELLERY AUGUSTO CASTIBLANCO GOMEZ** identificado con la cedula de ciudadanía No. **19.313.636** de Bogotá D.C., por el valor de **DOSCIENTOS OCHENTA MILLONES DE PESOS ($280.000.000,00),** Moneda Legal Colombiana, **incluido iva**, distribuidos así: para la vigencia 2021 **CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS ($180.000.000,00) Moneda Legal Colombiana, incluido iva** y para la vigencia 2022 **CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000,00) Moneda Legal Colombiana, incluido iva**, amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 35321 del 24 de mayo de 2021 expedido por el Líder de Presupuestos RASES No. 4 y respaldo con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte del Director de Sanidad de la Policía Nacional, mediante Oficio N° GS-2021 – 025801 DISAN con número de autorización SIIF NACIÓN II 18821 para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR DE MERCADO	DESCUENTO OFERTADO	VALOR APLICADO EL DESCUENTO
1	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA (Valor insumos, medicamentos y derechos de sala)	300.000	5%	285.000
2	452301	COLONOSCOPIA TOTAL, PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)	380.000		361.000
3	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)	380.000		361.000
4	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON SEDACIÓN (Valor sedación incluido anestesiólogo, insumos, medicamentos y derechos de sala)	380.000		361.000

Coronel **HÉCTOR ALEJANDRO SÁNCHEZ TORRES**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4

7. Compromisos

Actividad	Responsable	Fecha de
1) Elaborar Resolución de Adjudicación y remitirla al ordenador del gasto para su aprobación y firma. 2) Publicar la presente Acta y la Resolución de Adjudicación en el SECOP.	SI. Diana Aristizábal Analista Contratos	Cronograma del proceso establecido en el pliego de condiciones
3) Elaborar contrato del adjudicatario para su perfeccionamiento y legalización		

8. Cierre

No siendo otro el objeto de la presente, se da por terminada y en consecuencia se firma por quienes intervinieron en ella.

Anexo: evaluaciones – lista de asistencias

Elaborado por: SI. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA
Revisado por: SI. DANIELA JARAMILLO TABORDA
Fecha de elaboración: 06/07/2021
Ubicación: F:\Diana\INFORMACIÓN\PROCESOS DIANA\2020

"Humanismo y calidad, camino a la excelencia en la sanidad policial"
Avenida 10N No. 16N-21 Barrio Granada
Teléfono 6604128
Deval.rases-lic@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Fecha:	Santiago de Cali, 06 de julio de 2021		
Hora de inicio:	10:00 horas	**Hora de Finalización :**	13:00 horas
Lugar:	Sala de Juntas		

ACTA 072 – AREAD – GRUCO –

Que trata de la presentación del informe definitivo de las evaluaciones del proceso de Selección Abreviada Contratación de Menor Cuantía Prestación de Servicios de Salud **PN RASES4 SA MC SS 062/2021** cuyo objeto es **"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"**

ASISTENTES

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
CT	CESAR LEONARDO VELASQUEZ RIOS	Grupo Administrativo	cesar.velasquez1017@	1068974044	3132816821	
CT	JADER AUGUSTO TASAMA LENIS	Área de Aseguramiento en Salud	jader.tasama1105@	14978488	3146446609	
TE	BRIAN FERNEY ESCOBEDO ALVAREZ	Medicina Laboral	brian.escobedo@correo	1061793833	3133884 GM	
IT	OCTAVIO GARCIA BERNAL	Planeación	octavio.garcia@correo.policia.	80168275	3118479206	Vía teams.
IT	DIEGO FERNANDO CARDONA ORTIZ	Asuntos Jurídicos	V I D E O C O N F E R E N C I A			
PT	EDINSON FABIAN ARBOLEDA	Telemática	edinson.arboleda@	76290[illegible]	3505561072	
CPS	MONICA MINOW CARDONA RENTERIA	Garantía de la Calidad	monica.cardona@correo	66950061	3146472182	
PT	LEYDI LORENA RINCON GALLEGO	Técnica	leydi.rincon2629@correo.pn	1113306384	3508149089	vía teams
CPS	Medico HECTOR FABIO GOMEZ PRIETO	Técnica	—	—	—	Vía teams
CPS	JESSICA MARCELA GARCIA TRIVIÑO	Técnica	—	—	—	Vía teams.

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
SI	LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ	Económica y financiera	—	—	—	VID PENDIS
CPS	JACKELINE MONTEZUMA IJAJI	Económica y financiera	deval.rases-aco@policia.gov.co	31.571.698	3154939650	
CPS	CRISTIAN CAMILO GONZALEZ QUICENO	Económica y financiera	gonzalez.cami2@correo.policia.gov.co	1144074227	3154253583	
PT	DIANA MADELEINE CHAVEZ FERNANDEZ	Jurídica	diana.chavez7@correo	1107.061.537	3108835202	
CPS	SULY AIDE CORTES GRAJALES	Jurídica	deval.rases-ajm@policia.gov.	24.505977	3044976428	
CPS	CAROLINA DIEZ NARANJO	Jurídica	deval.rases-asi@policia.gov.co	1144027522	3183955635	
SI	DANIELA JARAMILLO TABORDA	Contratos	daniela.jaramillo2981@	1152190174	3128190510	
SI	DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA	Contratos	diana.aristizabal1431@G.	1130633475	3006350069	