REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

No. GS-2021 – / RASES – GRUCO 29.25

Pereira, 29 de julio de 2021.

Señores Representante Legal
E.S.E HOSPITALES MUNICIPIOS

DEPARTAMENTO DE CALDAS

GRUPO 1:
ALBA LUCIA JARAMILLO ESTRADA
Representante legal **E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS**
Dirección: CARRERA 3 CALLE 16 Y 17 – Aguadas – Caldas.
Teléfono: 8515590
gerencia@hospitaldeaguadas.gov.co

GRUPO 2:
MARTHA PATRICIA ZAPATA GÓMEZ
Representante legal **ESE HOSPITAL SAN LORENZO DE SUPIA.**
Dirección: CARRERA 7 NUMERO 25-12 Supia – Caldas.
Teléfono: 8560020
hospitalsupia@yahoo.es

GRUPO 3:
BRAYAN SALDARRIAGA MOLINA
Representante legal **ESE HOSPITAL SANTA TERESITA DE PACORA.**
Dirección: CARRERA 2 NUMERO 2-49 Pacora – Caldas.
Teléfono: 68670193
Gerencia@hospitaldepacora.gov.co

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

GRUPO 4:
BENICIO SALAZAR ÁLZATE
Representante legal **ESE HOSPITAL SAN JOSÉ**
Dirección: Carrera 14 N° 16-20- Marsella, Risaralda
Teléfono: 3685025
gerencia@hospitalsanjosemarsella.gov.co

GRUPO 5:
CARLOS ANDRÉS POSADA BUITRAGO
Representante legal **ESE HOSPITAL SAN JOSE LA CEILA**
Dirección: CRA 2 5-62 la Celia, Risaralda
Teléfono: 3671662
hospital.lacelia@risaralda.gov.co

GRUPO 6:
FABIAN AUGUSTO HURTADO AGUIRRE
Representante legal **ESE HOSPITAL CRISTO REY**
Dirección: Cra 9 no. 8-17 Balboa – Risaralda.
Teléfono: 3688133
hospital.balboa@risaralda.gov.co

GRUPO 7:
CARLOS ALBERTO CALVO MEJÍA
Representante legal **ESE HOSPITAL NAZARETH DE QUINCHÍA**
Dirección: Carrera 9 No. 1-90 Quinchía – Risaralda.
Teléfono: 3563146
hospital.quinchia@risaralda.gov.co

DEPARTAMENTO DEL QUINDIO

GRUPO 8:
MYRIAM BEJARANO PULIDO
Representante legal **ESE HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA**
Dirección: Km 1 Via Montenegro – Armenia, Montenegro, Quindío
Teléfono: 7536666
hospital@esemontenegro.gov.co

GRUPO 9:
LEONARDO QUICENO PÁEZ
Representante legal **ESE HOSPITAL PIO X**
Dirección: Carrera 10 N° 5- 25 La Tebaida -Quindío.
Teléfono: 7542003
secretaria@hospitalpiox.gov.co

Asunto: Invitación a presentar oferta **PN RASES N°3 CD 092 – 2021.**

LA POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3,** identificada con NIT. 900.339.410-8, se permite invitarlo a presentar oferta para contratar la prestación de servicios médicos, asistenciales y hospitalarios de Primer Nivel y algunos de Segundo Nivel de complejidad en el municipios de ***AGUADAS, SUPIA, PACORA- CALDAS, MARSELLA, QUINCHIA, LA CELIA, BALBOA- RISARALDA, MONTENEGRO, LA TEBAIDA – QUINDIO***, para los afiliados y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en jurisdicción del Departamento de Risaralda, Caldas y Quindío, pertenecientes a las Unidades Prestadoras de Salud Risaralda, Caldas y Quindío, según lo definido en el acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 (Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial). Así:

1. INFORMACIÓN GENERAL

La Presente Invitación contiene disposiciones de tipo general aplicables a los diferentes procesos que efectúa la POLICÍA NACIONAL; igualmente cuenta con Anexos dispuestos y preparados por la POLICÍA NACIONAL y Formularios los cuales deben ser diligenciados en su integridad por el representante legal.

2. DATOS DEL PROCESO.

<table>
<tr><td>OBJETO</td><td>“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y ALGUNOS SERVICIOS DE SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS COVID) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3 EN LOS MUNICIPIOS DE: AGUADAS, SUPIA, PACORA (CALDAS), MARSELLA, LA CELIA, BALBOA, QUINCHIA, (RISARALDA) Y, MONTENEGRO Y LA TEBAIDA (QUINDIO)” Discriminando los siguientes aspectos, presupuesto disponible, cantidad, unidad de media, descripción, código CUBS, modalidad de contratación, mes proyectado y recurso.
<table>
<tr><th>CLASIFICACIÓN UNSPSC</th><th>Segmento</th><th>Familia</th><th>Clase</th><th>Producto</th></tr>
<tr><td>85101501</td><td>(85) Servicios de Salud.</td><td>(10) Servicios Integrales de Salud.</td><td>(15) Centros de Salud.</td><td>(01) Servicios Hospitalarios de Emergencia o Quirúrgicos</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA MODALIDAD DE SELECCIÓN</td><td>El presente proceso se realizará de conformidad con lo establecido en la Ley 1150 de 2007 en su artículo 2º numeral 4, literal C y en el artículo 2.2.1.2.1.4.4 del Decreto No. 1082 de 2015, el cual establece que: “la modalidad de selección para la contratación entre entidades estatales es la contratación directa; y en consecuencia, le es aplicable lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.1 del presente decreto”. Por las razones expuestas con la institución prestadora de servicios de salud que opera en los municipios de AGUADAS, SUPIA, PACORA- CALDAS, MARSELLA, QUINCHIA, LA CELIA, BALBOA- RISARALDA, MONTENEGRO, LA TEBAIDA – QUINDIO de acuerdo a su naturaleza jurídica y condición de empresa social del estado, se realizará la contratación directa “<u>contratos interadministrativos.</u></td></tr>
<tr><td>PARCIPANTE</td><td>
<table>
<tr><th>ENTIDAD</th><th>DIRECCION</th></tr>
<tr><td>E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS - CALDAS</td><td>CARRERA 3 CALLE 16 Y 17 – Aguadas – Caldas</td></tr>
<tr><td>ESE HOSPITAL SAN LORENZO DE SUPIA - CALDAS</td><td>CARRERA 7 NUMERO 25-12 Supia – Caldas</td></tr>
<tr><td>ESE HOSPITAL SANTA TERESITA DE PACORA - CALDAS</td><td>CARRERA 7 NUMERO 25-12 Supia – Caldas</td></tr>
<tr><td>ESE HOSPITAL SAN JOSÉ MARSELLA - RISARALDA</td><td>Carrera 14 N° 16-20- Marsella, Risaralda</td></tr>
<tr><td>ESE HOSPITAL SAN JOSE LA CEILA - RISARALDA</td><td>CRA 2 5-62 la Celia, Risaralda</td></tr>
<tr><td>ESE HOSPITAL CRISTO REY BALBOA - RISARALDA</td><td>Cra 9 no. 8-17 Balboa – Risaralda</td></tr>
<tr><td>ESE HOSPITAL NAZARETH DE QUINCHÍA - RISARALDA</td><td>Carrera 9 No. 1-90 Quinchía – Risaralda</td></tr>
<tr><td>ESE HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA MONTENEGRO - QUINDIO</td><td>Km 1 Via Montenegro – Armenia</td></tr>
<tr><td>ESE HOSPITAL PIO X LA TEBAIDA - QUINDÍO</td><td>Carrera 10 N° 5- 25 La Tebaida -Quindío</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO</td><td>El servicio será prestado en la sede o sedes ofrecidas por el oferente en los municipios del Departamento de Risaralda (Marsella, La Celia, Balboa, Quinchía), Caldas (Aguadas, Supia, Pacora), Quindío (Montenegro y la Tebaida), las cuales deben encontrarse debidamente habilitadas e inscritas en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de la Secretaria de Salud Departamental Correspondiente.</td></tr>
</table>

PRESUPUESTO OFICIAL	**EL VALOR TOTAL SERA DE: CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($164.500.000),** distribuidos de la siguiente manera: **SETENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS** MONEDA LEGAL VIGENTE **($79.000.000)** para la Vigencia 2021 y La suma **OCHENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($85.500.000)** para la vigencia 2022 autorizado mediante comunicado oficial No. 2-2021-021553 del 28 de abril de 2021 expedido por el ministerio de hacienda y crédito público y comunicado oficial GS-2021-025598-DISAN del 04 de mayo de 2021, distribuidos así: **GRUPO 1: E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS – CALDAS.** El valor estimado será por un valor de **DIECIOCHO MILLONES PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($18.000.000)** distribuidos así: **NUEVE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($9.000.000)** para la vigencia 2021 y **NUEVE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($9.000.000)** para la vigencia 2022, autorizado mediante comunicado oficial No. 2-2021-021553 del 28 de abril de 2021 expedido por el ministerio de hacienda y crédito público y comunicado oficial GS-2021-025598-DISAN del 04 de mayo de 2021. **GRUPO 2: E.S.E HOSPITAL SAN LORENZO DE SUPIA– CALDAS:** El valor estimado será por un valor de **VEINTE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($20.000.000)** distribuidos así: **DIEZ MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($10.000.000)** para la vigencia 2021 y **DIEZ MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($10.000.000)** para la vigencia 2022, autorizado mediante comunicado oficial No. 2-2021-021553 del 28 de abril de 2021 expedido por el ministerio de hacienda y crédito público y comunicado oficial GS-2021-025598-DISAN del 04 de mayo de 2021. **GRUPO 3: E.S.E HOSPITAL SANTA TERESITA – PACORA:** El valor estimado será por un valor de **QUINCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($15.500.000)** distribuidos así: **SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($6.500.000)** para la vigencia 2021 y **NUEVE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($9.000.000)** para la vigencia 2022, autorizado mediante comunicado oficial No. 2-2021-021553 del 28 de abril de 2021 expedido por el ministerio de hacienda y crédito público y comunicado oficial GS-2021-025598-DISAN del 04 de mayo de 2021. **GRUPO 4: E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARSELLA - RISARALDA:** El valor estimado será por un valor de **DIECINUEVE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($19.000.000)** distribuidos así: **NUEVE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($9.000.000)** para la vigencia 2021 y **DIEZ MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($10.000.000)** para la vigencia 2022, autorizado mediante comunicado oficial No. 2-2021-021553 del 28 de abril de 2021 expedido por el ministerio de hacienda y crédito público y comunicado oficial GS-2021-025598-DISAN del 04 de mayo de 2021. **GRUPO 5: E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE LA CELIA - RISARALDA:** El valor estimado será por un valor de **TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($13.500.000)** distribuidos así: **SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($7.500.000)** para la vigencia 2021 y **SEIS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($6.000.000)** para la vigencia 2022, autorizado mediante comunicado oficial No. 2-2021-021553 del 28 de abril de 2021 expedido por el ministerio de hacienda y crédito público y comunicado oficial GS-2021-025598-DISAN del 04 de mayo de 2021. **GRUPO 6: E.S.E HOSPITAL CRISTO REY DE BALBOA - RISARALDA:** El valor estimado será por un valor de **OCHO MILLONES DE PESOS MONEDA**

LEGAL VIGENTE ($8.000.000) distribuidos así: **TRES MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($3.000.000)** para la vigencia 2021 y **CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($5.000.000)** para la vigencia 2022, autorizado mediante comunicado oficial No. 2-2021-021553 del 28 de abril de 2021 expedido por el ministerio de hacienda y crédito público y comunicado oficial GS-2021-025598-DISAN del 04 de mayo de 2021.

GRUPO 7: E.S.E HOSPITAL NAZARETH DE QUINCHIA – RISARALDA. El valor estimado será por un valor de **VEINTITRES MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($23.000.000)** distribuidos así: **ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($11.500.000)** para la vigencia 2021 y **ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($11.500.000)** para la vigencia 2022, autorizado mediante comunicado oficial No. 2-2021-021553 del 28 de abril de 2021 expedido por el ministerio de hacienda y crédito público y comunicado oficial GS-2021-025598-DISAN del 04 de mayo de 2021.

GRUPO 8: E.S.E HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA – MONTENEGRO. El valor estimado será por un valor de **VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($25.500.000)** distribuidos así: **DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($12.500.000)** para la vigencia 2021 y **TRECE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($13.000.000)** para la vigencia 2022, autorizado mediante comunicado oficial No. 2-2021-021553 del 28 de abril de 2021 expedido por el ministerio de hacienda y crédito público y comunicado oficial GS-2021-025598-DISAN del 04 de mayo de 2021.

GRUPO 9: E.S.E HOSPITAL PIO X DE LA TEBAIDA - QUINDIO. El valor estimado será por un valor de **VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($22.000.000)** distribuidos así: **DIEZ MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($10.000.000)** para la vigencia 2021 y **DOCE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($12.000.000)** para la vigencia 2022, autorizado mediante comunicado oficial No. 2-2021-021553 del 28 de abril de 2021 expedido por el ministerio de hacienda y crédito público y comunicado oficial GS-2021-025598-DISAN del 04 de mayo de 2021.

ENTIDAD	TOTAL VIGENCIA 2021	TOTAL VIGENCIA 2022	TOTAL
E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS – CALDAS	$9.000.000	$9.000.000	$18.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN LORENZO DE SUPIA– CALDAS	$10.000.000	$10.000.000	$20.000.000
E.S.E HOSPITAL SANTA TERESITA – PACORA	$6.500.000	$9.000.000	$15.500.000
E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARSELLA - RISARALDA	$9.000.000	$10.000.000	$19.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE LA CELIA - RISARALDA:	$7.500.000	$6.000.000	$13.500.000
E.S.E HOSPITAL CRISTO REY DE BALBOA – RISARALDA.	$3.000.000	$5.000.000	$8.000.000
E.S.E HOSPITAL NAZARETH DE QUINCHIA – RISARALDA.	$11.500.000	$11.500.000	$23.000.000
E.S.E HOSPITAL ROBERTO QUINTERO	$12.500.000	$13.000.000	$25.500.000

		VILLA – MONTENEGRO.				
		E.S.E HOSPITAL PIO X DE LA TEBAIDA - QUINDIO	$10.000.000	$12.000.000	$22.000.000	
		TOTAL	**$79.000.000**	**$85.500.000**	**$164.500.000**	

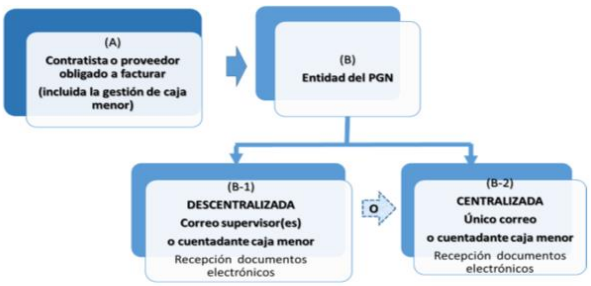
FORMA DE PAGO

De acuerdo a la circular Externa No. 016 del Sistema Integrado de Información Financiera SIIF Nación de fecha 09 de marzo del año 2021; solicita a todos los Representantes legales, Secretarios Generales, Ordenadores del gasto, áreas Financieras, Coordinadores y usuarios del SIIF Nación; con el fin de realizar el Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito.

La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020. Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web. Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado

"Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago. Para este proceso se han identificado los siguientes actores y esquemas para el de tramite al interior de las entidades ejecutoras PGN:

PROCESO RECEPCIÓN DOCUMENTOS ELÉCTONICOS PARA EL PAGO DE LA OBLIGACIÓN (INCLUIDO EGRESO DE CAJA MENOR)



I. ACTIVIADES Y ROLES QUE SE DEBEN CONSIDERAR EN EL PROCESO DE RECECPCIÓN

A continuación, se describen las actividades de cada uno de los roles que intervienen en el proceso:

A) CONTRATISTA O PROVEEDOR (EMISOR)

1. Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.

	2. Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo “correo” la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo. 3. Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura Notas, lo siguiente: #$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto. #$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$ ó #$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$ 4. Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo “Correo”, el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente. 5. Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML). 6. Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto: #$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$ ó #$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$ Nota importante: De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin. 7. La factura se puede direccionar a la entidad del PGN o al supervisor del contrato, según el esquema que la entidad establezca para la recepción de la factura electrónica, siempre y cuando se diligencien los datos requeridos en el numeral 3 o en el numeral 6 o en los dos, y, de no registrarse dicha información en alguna de estas dos opciones, la factura será devuelta al correo registrado en el numeral 2, es decir, al correo electrónico registrado en los datos del emisor en el documento electrónico. B) Entidades del ámbito SIIF Nación (adquiriente y receptor). 1. Habilitarse ante la Dian. 2. Si la entidad emite factura electrónica desde el SIIF Nación ya se encuentra habilitado, por favor omitir este paso. **II. ESQUEMAS DE RECEPCIÓN DE FECTURAS ELECTRONICAS EN EL SIIF NACIÓN** Para la recepción, de común acuerdo con la Presidencia de la República, se han definido dos esquemas de recepción que las entidades implementaran de acuerdo con sus modelos de gestión administrativa definidos para el pago de contratos. A) Recepción descentralizada por supervisor o cuentadante de caja menor

	Esta modalidad establece que cada supervisor de contratos o cuentadante de caja menor recibe y gestiona (aprueba o rechaza) directamente cada documento electrónico en la herramienta del operador tecnológico Olimpia IT utilizado por el SIIF Nación. Para tal fin se debe: **1.** Realizar trámite de solicitud para ser creado como usuario en la plataforma Olimpia, a través de alguna de las siguientes opciones: □ De forma Masiva. Las entidades que escojan esta opción deben remitir la información de todos los supervisores de contratos y cuentadantes de caja menor activos para realizar la parametrización en el sistema a más tardar el 20 de marzo de 2021 para lo cual deben diligenciar la plantilla No. 5 – Información de supervisores de contratos para recepción de facturas electrónicas la cual se encuentra ubicada en la siguiente ruta: https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/portal/SIIFNacion/pages_ciclodenegocios/p8derec hosycartera Esta información se deberá enviar al correo electrónico siifsoporte@minhacienda.gov.co Asunto: Supervisores para recepción de facturas electrónicas - SIIF Nación Cabe resaltar que las entidades que ya remitieron la información de los supervisores y cuentadantes de caja menor no deben volver a enviarla y en caso de requerir alguna actualización a los supervisores reportados, deben realizar la modificación o actualización directamente al interior de la entidad para lo cual se debe seguir el procedimiento definido en la guía “Manual de Usuario -Módulo Recepción Min Hacienda – Supervisores” la cual esta publicada en la siguiente ruta: https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/portal/SIIFNacion/pages_ciclodenegocios/p8derech osycartera □ A través de un usuario designado por la entidad: Las entidades que escojan esta opción designaran un funcionario en el área administrativa o contractuales para ser creado en el operador tecnológico Olimpia IT, para desarrollar las siguientes actividades: • Crear individualmente los supervisores al interior de cada entidad. • Modificar o actualizar la información de los supervisores ya registrados, conforme al procedimiento indicado en la guía “Manual de Usuario -Módulo Recepción Min Hacienda – Supervisores”, publicada en el siguiente link. https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/portal/SIIFNacion/pages_ciclodenegocios/p8d erechosycartera **2.** Revisar el correo remitido por el aliado Olimpia, en donde se le informa que tiene facturas pendientes de gestionar. **3.** Ingresar a la plataforma Olimpia para aprobar o rechazar cada factura. **4.** Una vez aprobada Olimpia IT la registra en el SIIF Nación para que sea vinculada a una obligación o egreso de caja menor para su pago. **B) Recepción centralizada**

	Esta modalidad se establece a petición de varias entidades, con el fin que se reciban de manera centralizada todas las facturas electrónicas, notas débito y notas crédito en un correo electrónico definido por cada entidad la cual es la encargada de su distribución y gestión ante cada uno de los supervisores y cuentadantes de caja menor. Para tal fin, cada entidad que la escoja debe informar un único correo electrónico de recepción al que de manera automática el SIIF Nación enviará todas las facturas electrónicas recibidas y a su vez la entidad deberá asignar un administrador y/o responsable de dicho correo. Esta información se deberá enviar al correo electrónico siifsoporte@minhacienda.gov.co □ Asunto: Correo electrónico único de recepción de facturas electrónicas - SIIF Nación □ Código PCI □ NIT de la entidad □ Dirección de correo electrónico □ Nombres completos del administrador del correo □ Número de identificación del administrador del correo □ Dirección de correo electrónico del responsable del correo El funcionario designado deberá: • Entrar al operador tecnológico Olimpia IT y aprobar y rechazar las facturas con base en la información que le den los supervisores o cuentas de caja menor. De no aprobarse o rechazarse dentro de los tres días siguientes a su recepción, la factura será tácitamente aprobada, quedando en firma como título valor. • Una vez aprobada Olimpia IT la registra en el SIIF Nación para que sea vinculada a una obligación o egreso de caja menor para su pago. IMPORTANTE: La Administración del SIIF Nación deja a consideración de cada entidad seleccionar la opción que crea conveniente, sin embargo, basada en el conocimiento del proceso, recomienda la primera opción que establece que las facturas electrónicas, notas débito y notas crédito deben ser gestionadas por cada supervisor o cuentadante de caja menor en razón a que son los responsables directos de aprobar o rechazar los documentos soporte del (los) contrato(s) o de los egresos de los cuales son responsables. Igualmente aclara a las entidades que decidan seleccionar la segunda opción, que son responsables de gestionar oportunamente los documentos para no causar demoras en el proceso de pago y para evitar que las facturas electrónicas queden aprobadas tácitamente de conformidad con lo definido por la norma tributaria. III. DESIGNACIÓN DE FUNCIONARIO PARA VERIFICACIÓN DE FACTURAS ELECTRÓNICAS QUE NO FUERON REGISTRADAS EN EL SIIF NACIÓN EXITOSAMENTE Cuando el proveedor o contratistas no refiera adecuadamente la entidad, la subunidad, el supervisor o el cuentadante de caja menor, las facturas quedarán en un repositorio del operador tecnológico Olimpia IT, por tal razón se deberá designar un funcionario para que se habilité en dicho aplicativo e identifique el error, con el fin que se pueda registrar la factura en el SIIF Nación y se pueda vincular a una obligación o egreso para su pago. Para tal fin se debe hacer lo siguiente:

	1. Crear en la plataforma Olimpia un Usuario Gestor de Documentos Electrónicos Rechazados. **2.** Solucionar los errores que presentan los documentos electrónicos, previa validación por la plataforma Olimpia. De acuerdo al derecho a turno y a la programación del Plan Anual mensualizado de Caja (PAC). Deben anexar a las facturas copia de los pagos de aportes en seguridad social y parafiscal, dando cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2.002. Toda la documentación de la facturación, así como los respectivos soportes, deben ir organizados y presentados de acuerdo a la actual ley 594 de 2.000: "por medio de la cual se dicta la ley general de archivos y se dictan otras disposiciones" (ley general de archivos) y siguientes. **DOCUMENTOS REQUERIDOS Y/O CONDICIONES PARA PRESENTAR LA FACTURA:** • Factura original que cumpla con los requerimientos de Ley. • La factura deberá contener un (01) archivo impreso y en medio magnético, estadística establecida en la Resolución 3374 del 2000 – RIPS, o las demás normas que lo adicionen o modifiquen. Donde se relacionen los usuarios atendidos con datos de tipo de documento, número de documento, servicio prestado, fecha de prestación de servicio. • Orden de servicio expedida por el área de referencia y contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Quindío. Se exceptúan las urgencias. • Certificado de aportes parafiscales expedido por el representante legal o Revisor Fiscal y/o planilla de Copia del Contrato. • La documentación antes en mención deberá presentarse en carpeta, organizada cronológicamente y foliada 250 folios por paquete, según la Ley General de Archivo y los instructivos relacionados con la aplicación de esta Ley para los documentos de la entidad contratante la Policía Nacional. Debe anexarse adicionalmente a la facturación: - El listado completo de inasistencia discriminado por fecha, hora, especialidad, usuario y documento de identidad del mismo que haya incumplido una cita con especialista o para la realización de cualquier procedimiento programado. - El consolidado de los reportes de casos objeto de SIVIGILA, de acuerdo al Decreto 3518 de 2006 y los que le siguen; adicionalmente se reportará semanalmente cada lunes a Sanidad PONAL. - El Reporte de indicadores de seguimiento a riesgos de acuerdo a la Resolución 1043 de 2006 - Circular única y siguientes. - El reporte de indicadores de alerta temprana de acuerdo a la Circular 056 de 2009 y siguientes. - Las novedades en el estado de habilitación de acuerdo al Decreto 1011 de 2006 y subsiguientes. Adicionalmente se reportará el mismo día que se reporte la novedad en la secretaría de salud. - Los reportes de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados. Adicionalmente se reportará el mismo día en que ocurra el evento. - El reporte de gestión de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados. - Anunciar el monto y el porcentaje de ejecución económico acumulado del contrato. - Recibo a satisfacción del supervisor del contrato y demás documentos requeridos.

	La tesorería de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 pagará el presente contrato dentro de los sesenta días (60) días calendario siguiente a la presentación de la Factura Comercial en la Oficina de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Quindío, en los horarios de 08:00 a 12:00 y de 14:00 a 18:00 horas. La facturación, así como los soportes e información anexa, deberá ser presentada en paquete dentro de los cinco (05) primeros días de cada mes. **AUDITORIA DE CUENTAS.** La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas de cada una de las Unidad Prestadora de Salud Quindío, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas, realizará dicho trámite acompañada del recibo a satisfacción técnico, para que se realice la auditoria, la cual será expedida dentro de los (5) cinco días siguientes a su recepción; la misma es requisito para el pago. **OBJECIONES Y GLOSAS.** Se tendrá en cuenta lo establecido en la resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 en cuanto a los soportes que se deben anexar así: **Consultas ambulatorias:** a. Factura o documento equivalente. b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle. c. Autorización. Si aplica d. Comprobante de recibido del usuario. Si aplica **Procedimientos terapéuticos ambulatorios:** a. Factura o documento equivalente. b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle c. Autorización. Si aplica. d. Comprobante de recibido del usuario. Si aplica **Atención inicial de urgencias:** a. Factura o documento equivalente. b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle c. Informe de atención inicial de urgencias. d. Copia de la hoja de atención de urgencias o epicrisis en caso de haber estado en observación. e. Copia de la hoja de administración de medicamentos. f. Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico, excepto los contemplados en los artículos 99 y 100 de la Resolución 5261 de 1994 o la norma que la modifique, adicione o sustituya. Deberán estar comentados en la historia clínica o epicrisis. g. Comprobante de recibido del usuario. h. Informe patronal de accidente de trabajo (IPAT) o reporte del accidente por el trabajador o por quien lo represente. **Atención de urgencias:** a. Factura o documento equivalente. b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle. c. Autorización. Si aplica. d. Copia de la hoja de atención de urgencias o epicrisis en caso de haber estado en observación. e. Copia de la hoja de administración de medicamentos. f. Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico, excepto los contemplados en los artículos 99 y 100 de la Resolución 5261 de 1994 o la norma que la

	modifique, adicione o sustituya. Deberán estar comentados en la historia clínica o epicrisis. g. Comprobante de recibido del usuario. h. Lista de precios si se trata insumos no incluidos en el listado anexo al acuerdo de voluntades. **Servicios de internación y/o cirugía (hospitalaria o ambulatoria):** a. Factura o documento equivalente. b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle c. Autorización. Si aplica. d. Resumen de atención o epicrisis. e. Fotocopia de la hoja de administración de medicamentos. f. Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico, excepto los contemplados en los artículos 99 y 100 de la Resolución 5261 de 1994 o la norma que la modifique, adicione o sustituya. Deberán estar comentados en la historia clínica o epicrisis. g. Comprobante de recibido del usuario. h. Lista de precios si se trata de insumos no incluidos en el listado anexo al acuerdo de voluntades. **Ambulancia:** a. Factura o documento equivalente. b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle. c. Fotocopia de la hoja de administración de medicamentos. Si aplica d. Autorización. Si aplica e. Hoja de traslado. **Honorarios profesionales:** a. Factura o documento equivalente. b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle. c. Autorización. Si aplica d. Comprobante de recibido del usuario. e. Descripción quirúrgica. Si aplica. f. Registro de anestesia. Si aplica. En caso de presentarse objeciones transitorias, estas deberán ser respondidas dentro de los (20) veinte días calendario, contados a partir de la fecha de notificación al contratista por parte del supervisor y/o auditora de cuentas, si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de aclarar las objeciones notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuaran los ajustes correspondientes. El valor de la factura que no fue objeto de glosa, continuara con el trámite de pago definido en la forma de pago. Si una objeción no es satisfactoria para las partes, esta será resuelta mediante la intervención del médico auditor de cuentas, nombrado por el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución de los contratos será a partir del perfeccionamiento del mismo, aprobación de garantía única, registro presupuestal del compromiso y carta de inicio para el presupuesto vigencia 2021 será hasta el 31 de diciembre de la vigencia 2021, y para el presupuesto vigencia 2022 será a partir del 01 de enero de 2022 hasta el 30 de junio de 2022 y/o hasta agotar presupuesto, lo primero que ocurra.

VALIDEZ DE LA OFERTA	Cuatro (4) meses contados a partir de la presentación de la oferta.

SUPERVISOR DEL CONTRATO

La supervisión del contrato estará a cargo de un integrante de la Unidad Prestadora de Salud Risaralda, Caldas, Quindío y/o Regional de Aseguramiento en Salud N°3, o quien con posterioridad designe el ordenador del gasto, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15 enero de 2018. *"Por la cual se establecen las funciones de los supervisores e interventores de los contratos en la Policía Nacional*"; además por el cargo que desempeña.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Las contenidas en el anexo No. 1.

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

Las contenidas en el anexo No. 2.

OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las contenidas en el anexo No. 3.

3. CRONOLOGÍA DEL PROCESO

REMISION CONDICIONES DEL PROCESO (SOLICITUD DE OFERTA)	Fecha: (SEGÚN CRONOGRAMA SECOP II) Lugar: Portal Único de Contratación. www.colombiacompra.gov.co
OBSERVACIONES INVITACIÓN	(SEGÚN CRONOGRAMA SECOP II) Los interesados podrán solicitar aclaraciones a la Invitación Pública, el día hábil siguiente, dichas solicitudes deberán formularse por escrito en el portal único de contratación SECOP II. Las consultas, preguntas y las correspondientes respuestas formarán parte de los documentos del proceso. Cualquier modificación o adición a los documentos del proceso, será comunicada mediante Adenda. La información sobre preguntas y respuestas y las Adendas, serán publicadas en el Portal Único de Contratación Estatal: www.colombiacompra.gov.co (salvo la información de carácter reservado) y deberán tenerse en cuenta para la elaboración de la propuesta. **NOTA:** No se absolverán consultas efectuadas telefónicamente o en forma personal, sola será tenida en cuenta en este proceso, la información recibida por escrito dichas observaciones deberán formularse por escrito en el portal único de contratación SECOP II
RESPUESTAS A OBSERVACIONES (SI EXISTEN)	Para las respuestas a las posibles observaciones presentadas al presente proceso por parte de los oferentes será desde el día siguiente día hábil, vencido el término para presentar las observaciones. (SEGÚN CRONOGRAMA SECOP II).
CIERRE DEL PROCESO (PLAZO PARA ENTREGAR PROPUESTAS)	Lugar: Las propuestas deberán ser entregadas en forma magnética en el Portal Único de Contratación SECOP II. Fecha: (SEGÚN CRONOGRAMA SECOP II).

EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS.	El Comité Evaluador efectuará la verificación Jurídica, Técnica, Financiera y Económica, dentro de los dos (02) días hábiles siguiente al cierre del proceso. (SEGÚN CRONOGRAMA SECOP II).
CONSOLIDACION INFORME DE EVALUACIÓN	El Grupo de Contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, consolida el informe de evaluación y da traslado del mismo al oferente indicando que el plazo para presentar las observaciones a dicho informe será de un (01) día hábil. (SEGÚN CRONOGRAMA SECOP II).
SOLUCIÓN OBSERVACIONES	Si hay observaciones, El Jefe de la oficina de Contratos de la Regional de Aseguramiento en salud N°3, las remite a los Evaluadores para su estudio, análisis y respuesta. Agotado el trámite del caso, se consolida el informe final de la evaluación. Para lo cual se tendrá un (01) día hábil. (SEGÚN CRONOGRAMA SECOP II).
TRASLADO INFORME VERIFICACIÓN	El Jefe Administrativo convoca al Comité de Adquisiciones y los evaluadores sustentarán ante el Comité e igualmente, rendirán el concepto sobre la viabilidad de aceptación de la oferta. Al día hábil siguiente. (SEGÚN CRONOGRAMA SECOP II).
TRASLADO Y ACEPTACIÓN OFERTA	El jefe de la oficina de Contratos de la Regional de Aseguramiento en salud N°3 elabora Resolución de adjudicación, al día hábil siguiente una vez se emita el concepto de viabilidad de aceptación proyecto de aceptación de oferta y la posterior firma del ordenador del gasto. (SEGÚN CRONOGRAMA SECOP II)
COMUNICACIÓN A LOS OFERENTES	Al día hábil siguiente a la decisión del ordenador del gasto, se realizará la notificación de la aceptación de la oferta. (SEGÚN CRONOGRAMA SECOP II)
ELABORACIÓN MINUTA DEL CONTRATO	Una vez notificada la adjudicación del proceso, el grupo de contratos tendrá tres (03) días hábiles para elaborar la respectiva minuta del contrato, para posterior firma de las partes. (SEGÚN CRONOGRAMA SECOP II)

PREPARACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS.

Considerando que una de las funciones de Colombia Compra Eficiente es desarrollar y administrar el Sistema Electrónico para la Contratación Pública –SECOP-, implementar nuevos desarrollos tecnológicos e integrar el SECOP con los sistemas electrónicos de gestión de administración pública, según lo establecido en el Articulo 2, artículo 3 numeral 8 y artículo 13 numerales 7 y 8 del Decreto Ley 4170 de 2011; y que el SECOP II es el sistema que Colombia Compra Eficiente ofrece a las Entidades Estatales, al sector privado y a la ciudadanía en general para adelantar el Proceso de Contratación en línea, la Regional de Aseguramiento N°3 únicamente recibirá propuestas a través de la citada plataforma, con el fin de obtener mayor eficiencia y transferencia y reduciendo los costos de transacción.

La oferta deberá presentarse conforme lo establece Colombia Compra Eficiente a través del SECOP II; en donde corresponde al oferente tener en cuenta las siguientes consideraciones:

1. El idioma del presente proceso de selección será el castellano y por lo tanto, se solicita que todos los documentos y certificaciones a los que se refiere los estudios previos e invitación del proceso emitidos en idioma diferente al castellano, sean presentados en su idioma original y en traducción simple al castellano.
2. Con el fin de ingresar los datos al Sistema Integral de Información Financiera “SIIF”, los Proponentes que participen en este proceso de selección diligenciarán el Formulario No 2 denominado “Datos Básicos Beneficiario Cuenta”.

CARÁCTER PÚBLICO DE LA INFORMACIÓN

El proponente conoce y acepta que en desarrollo de los principios de transparencia, igualdad, imparcialidad y publicidad toda la información incluida en su propuesta para acreditar el cumplimiento de los requisitos de participación y para efectos de la evaluación es pública, y cualquier persona podrá obtener copia de la misma.

Si la información o documentos suministrados presentan algún tipo de reserva o confidencialidad, deberá señalarse en forma específica, indicando su fundamento legal.

El proponente será responsable por el manejo de la información recibida por parte de la Regional y deberá guardar la confidencialidad que sea requerida.

La oferta deberá presentarse mediante la Plataforma SECOP II de la Pagina Virtual de Contratación Colombia Compra Eficiente, con los siguientes documentos:

2. Documentos Jurídicos

- ✓ Carta de Presentación de la Propuesta (Diligenciar formato adjunto "**Formulario No 1"**)
- ✓ Documento legal (Ley, Decreto, Ordenanza, Resolución, etc) que acredite la existencia de la entidad pública a la cual se invita.
- ✓ Acto Administrativo de nombramiento y Acta de Posesión del Representante Legal.
- ✓ Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del representante Legal
- ✓ **BOLETÍN RESPONSABLES FISCALES.**
  La POLICÍA NACIONAL- REGIONAL ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3, consultará el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal. NOTA 1: El proponente no deberá encontrarse inscrito en el Boletín de Responsables Fiscales (Artículo 60, Ley 610 de 2000); situación que podrá ser acreditada por el oferente en su propuesta con una expedición no superior a 30 días contados a partir del cierre o entrega de ofertas.
- ✓ **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.**
  La Policía Nacional REGIONAL ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3, consultará el certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Procuraduría General de la Nación, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.
- ✓ **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES.**
  La POLICÍA NACIONAL- REGIONAL ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3, consultará el CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta. La consulta se realizará ante la página de la Policía Nacional - Ministerio de Defensa Nacional. De conformidad con lo establecido en el artículo 94 del Decreto 019 de 2012.
- ✓ **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC**
  La POLICÍA NACIONAL- REGIONAL ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3, consultará en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC, con el fin de verificar los antecedentes del representante legal, verificando que no se encuentra inmerso en el numeral 4 del artículo 183 del código nacional de policía y convivencia ciudadana (ley 1801 del 2016).
- ✓ Para dar cumplimiento con lo previsto en la Ley 828 de 2003, el proponente deberá allegar una certificación así: certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal por el término establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, aportando la planilla del último pago de los aportes de salud y pensiones, fecha de pago verificable acorde Decreto 1670 de 2007La Policía Nacional consultará el Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación del representante legal.
- ✓ COMPROMISO ANTICORRUPCION "**FORMULARIO No. 3".**

EVALUACION TÉCNICA

Para la evaluación técnica se tendrán en cuenta Los servicios ofertados por la entidad en el anexo 1.

EVALUACIÓN ECONÓMICA.

- ✓ Certificación Bancaria vigente con una expedición no superior a treinta (30) días.

- ✓ DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (Diligenciar formato adjunto "**Formulario No 2"**.

- ✓ **IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA.** El oferente nacional indicará su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece, para lo cual aportará con la Oferta copia del Registro Único Tributario RUT; tramitado y actualizado. Las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura acreditarán individualmente este requisito, cuando intervengan como responsables del impuesto sobre las

ventas, por realizar directamente la prestación de servicios gravados con dicho impuesto. Lo anterior conforme el artículo 368 del Estatuto Tributario, en concordancia con el artículo 66 de la Ley 488 de 1998 que adicionó el artículo 437 del mismo Estatuto y la Resolución 139 de 2012 modificada por la Resolución 154 de 2012 expedida por la U.A.E. DIAN.

Teniendo en cuenta que por tratarse de un Estudio Previos interadministrativo se tendrán presente solamente la tarifa SOAT 2021 las cuales se encuentran reguladas mediante el decreto 2424 del 31 de diciembre de 1997 y dando cumplimiento con el numeral 10 del artículo 172 de la ley 100 de 1993 corresponde como función al consejo de seguridad social en salud, recomendar el régimen y los criterios que se deben adoptar por parte del Gobierno Nacional para establecer las tarifas de los servicios prestados por las entidades hospitalaria.

Al ser este un proceso que será adjudicado por el valor total del presupuesto disponible para cada grupo, la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, Se verificarán los documentos (Jurídico, economico y Técnico)

Sin embargo, en el caso de que la entidad presente algún **PORCENTAJE DE DESCUENTO** *(en la plataforma SECOP II, y en la casilla destinada para el procedimiento),* será aplicable a cada uno de los ítems, de conformidad con lo solicitado por la Regional de Aseguramiento en Salud N°3. En cualquier caso, la que la propuesta económica no podrá superar los precios techo, ni el presupuesta oficial asignado, el porcentaje de descuento en caso de ser presentado no se le aplicara a los códigos COVID-19, teniendo en cuenta que las tarifas de los mismos se encuentran regulados en la Resolución 1630 del 16 de septiembre del 2020, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

“INVITACIÓN A VEEDURÍAS”

QUE EN CUMPLIMIENTO EN LO DISPUESTO EN LA LEY 80 DE 1993, SE CONVOCA A TODAS LAS VEEDURIAS CIUDADANAS, PARA QUE PARTICIPEN EN LA ETAPA PRE-CONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POS-CONTRACTUAL DEL PRESENTE PROCESO DE CONTRATACIÓN DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 66 DE LA LEY 80 DE 1993 Y LA LEY 850 DE 2003.

Atentamente,

Capitán **DIDIANA MARCELA RAMIREZ CARDENAS.**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°3 (E)

ELABORÓ:	ABG JUAN SEBASTIAN SANCHEZ ANALISTA DE CONTRATOS	
REVISÓ:	S.I YENNY ALEXANDRA GOMEZ PATIÑO RESPONSABLE GRUCO - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3	
APROBO:	ABOG. JUAN DAVID ALVAREZ CARVAJAL. ABOGADO DE CONTRATO	
REVISÓ:	CT. JOHANA ELIZABETH GUERRERO FLOREZ JEFE GRUPO FINANCIERO	
FECHA:	29/07/2021	
UBICACIÓN:	C:\Users\ Documents/CONTRATOS 2021	

ANEXO No 1

SERVICIOS OFERTADOS POR LAS ENTIDADES E.S.E EN CADA MUNICIPIO

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese los servicios ofertados por la entidad, por lo cual el comité Técnico verificara si los servicios se encuentra inscritos en el REPS y si estos pueden ser prestados por la entidad.

GRUPO 1: E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS – CALDAS

ITEM	CUPS	CODIGO	SERVICIOS	OFRECE	
				SI	NO
1	903801	19017	ACIDO URICO		
2	901001	19075	ANTIBIOGRAMA		
3	906002	19128	ANTISTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUALITAT		
4	906001	19129	ANTISTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUANTAT		
5	901101	19157	BACILOSCOPIA		
6	903809	19170	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA		
7	906802	19187	CAMPO OSCURO CUALQUIER MUESTRA		
8	902043	19227	COAGULACION, TIEMPO DE		
9	902041	19230	COAGULACION, TIEMPO DE RETRACCION		
10	903815	19237	COLESTEROL HDL		
11	903816	19241	COLESTEROL LDL		
12	903818	19242	COLESTEROL TOTAL		
13	901105	19253	COLORACION PARA BAAR (ZIELH - NIELSEN)		
14	902201	19260	COOMBS DIRECTO		
15	902202	19261	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITAT		
16	999999	19265	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA		
17	907002	19267	COPROLOGICO		
18	907003	19271	COPROLOGICO, POR CONCENTRACION		
19	907004	19273	COPROSCOPICO (INC. PH, AZUCAR, PARAST)		
20	903824	19290	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS		
21	902210	19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA, HTO, HB		
22	901218	19308	CULTIVO PARA HONGOS		
23	903844	19323	CURVA TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MTRA)		
24	904508	19353	EMBARAZO, PRUEBA CUALITAT (RIA, ELISA…)		
25	902218	19364	EOSINOFILOS RECUENTO (CUALQ. MUESTRA)		
26	907201	19369	ESPERMOGRAMA BASICO, INC MORFOLOGIA		
27	906910	19394	FACTOR RA, PRUEBA CUANTITATIVA ALTA PR.		
28	906911	19395	FACTOR RA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA		
29	903841	19490	GLUCOSA		
30	903845	19493	GLUCOSA PRE - POST CARGA. T. O'SULLIVAN		
31	901107	19497	GRAM, TINCION Y LECTURA		
32	902211	19505	HEMATOCRITO		
33	911017	19510	HEMOCLASIFICACION, PRUEBA GLOBULAR		
34	902213	19517	HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE		
35	902214	19534	HEMOPARASITOS (FROTIS, GOTA GRUESA)		
36	906219	19540	HEPATITIS A, ANTICUERPO G		
37	906218	19541	HEPATITIS A, ANTICUERPO M		
38	906131	19542	HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTICENTRAL G		
39	906220	19545	HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTICENTRAL M		
40	906132	19546	HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI E		
41	906223	19547	HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI SUPERFICIAL		
42	901305	19582	HONGOS, EXAMEN DIRECTO (KOH)		

43	904705	19611	INSULINA CADA MUESTRA		
44	906121	19636	LEISHMANIASIS, DETERMINACION AC		
45	CUPS	CODIGO	LABORATORIO CLINICO		
46	902216	19642	LEUCOCITOS, RECUENTO DIFERENCIAL		
47	902216	19646	LEUCOCITOS, RECUENTO TOTAL		
48	903849	19672	LIQUIDO ASCITICO EXAMEN CITOQUIMICO		
49	903850	19676	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, E. FISICO Y CIT.		
50	903852	19682	LIQUIDO PLEURAL, EX. FISICO Y CITOQUIMICO		
51	902206	19731	MORFOLOGIA GLOBULAR (SERIE ROJA) E.S.P		
52	903856	19749	NITROGENO UREICO		
53	907106	19775	PARCIAL DE ORINA, INC. SEDIMENTO		
54	902221	19780	PLAQUETAS RECUENTO		
55	906914	19806	PROTEINA C REACTIVA PCR.		
56	906913	19809	PROTEINA C. REACTIVA POR PRUEB, SEMICUAT		
57	903863	19816	PROTEINAS TOTALES, EN SUERO Y OTROS FL.		
58	902045	19827	PROTOMBINA, TIEMPO PT		
59	911022	19828	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ MAYOR		
60	999999	19829	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ MENOR		
61	902222	19855	RETICULOSITOS, RECUENTO		
62	906204	19867	SALMONELLA,IDENT.SEROL.ANTIGENO FEBRIL		
63	902046	19872	SANGRIA, TIEMPO DE		
64	901304	19874	SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, EX. MIC		
65	901304	19875	SECRESION URETRAL O VAGINAL		
66	906916	19886	SIFILIS, SEROLOGIA PRESUNTIVA. VDRL		
67	903867	19933	TRANSAMINASA OXALACETICA /ASA GOT		
68	903866	19934	TRANSAMINASA PIRUVICA /ALAT GPT		
69	903868	19940	TRIGLICERIDOS		
70	902049	19958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL. PTT		
71	903869	19964	UREA		
72	901235	19966	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS		
73	902204	19977	V.S.G. VELOC. SEDIMENTACION GLOBULAR		
74	893812	24126	OXIMETRIAS		
75	682401	11410	MIOMECTOMIA Grupo 11		
76	907008	19868	SANGRE OCULTA EN HECES		
77	712200	11601	RESECCION QUISTE BARTOLINE GRUPO 02		
78	775101	13551	CORRECCION HALLUS VALGUS (JUANETES) 6		
79	862206	15102	DEBRIDAMIENTO GRUPO 05		
80	904903	19910	TSH RECIEN NACIDO		
81	902212	19509	HECLASIFICACION RECIEN NACIDO		
82	906249	19878	VIH		
83		CODIGO	RADIOLOGIA - EXTREMIDADES Y PELVIS		
84	873112	21101	CLAVICULA		
85	873205	21101	CODO		
86	873206	21101	MUÑECA		
87	873210	21101	MANO		
88	873210	21101	DEDOS DE LA MANO		
89	873333	21101	PIE, ANTEPIE Y CALCANEO		
90	873431	21101	TOBILLO		
91	873122	21101	HUMERO		
92	873111	21102	OMOPLATO		
93	873313	21102	PIERNA		
94	873312	21102	FEMUR		
95	873420	21102	RODILLA		
96	873204	21102	HOMBRO		
97	873121	21102	BRAZO		
98	871091	21105	CADERA EN LACTANTES		
99	873411	21105	CADERA		
100			CRANEO, CARA Y CUELLO		

101	870101	21120	CARA, MALAR, A. CIGOMATICO, MAX. SUPER		
102	870108	21121	SENOS PARANASALES		
103	870105	21121	MAXILAR INFERIOR		
104	870001	21122	CRANEO SIMPLE		
105	870003	21123	CRANEO SIMPLE MAS BASE CRANEO, PERFILOG		
106	870113	21136	CAVUM FARINGEO, CUELLO, TEJIDOS BLAND		
107			COLUMNA VERTEBRAL		
108	871010	21140	COLUMNA CERVICAL		
109	871030	21141	COLUMNA DORSAL O TORAXICA		
110	871040	21142	COLUMNA LUMBOSACRA		
111			TORAX		
112	871121	21201	TORAX (PA O PA Y LATERAL)		
113	871111	21201	REJA COSTAL		
114			ABDOMEN		
115	872002	21301	ABDOMEN SIMPLE		
116	877802	21304	UROGRAFIA INTRAVENOSA		
117			VIAS BILIARES		
118	872510	21320	COLECISTOGRAFIA		
119		CODIGO	PROCEDIMIENTOS		
120	218100	3431	SUTURA HERIDA NARIZ. GRUPO 05		
121	999999	39003	CIRUJANO		
122	999999	39103	ANESTESIOLOGO		
123	890602	39149	ATENCION INTRADIARIA POR ESPECIALISTA		
124	S23200	39207	DERECHO SALA CIRUGIA		
125	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
126	865201	15210	SUTURA HERIDA CARA INC. LABIOS GRUPO 05		
127	999999	39003	CIRUJANO		
128	999999	39103	ANESTESIOLOGO		
129	890602	39149	ATENCION INTRADIARIA POR ESPECIALISTA		
130	S23200	39207	DERECHO SALA CIRUGIA		
131	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
132	865202	15211	SUTURA HERIDAS MULTIPLES (3 - 10 CMS) (08)		
133	999999	39006	CIRUJANO		
134	999999	39106	ANESTESIOLOGO		
135	999999	39119	AYUDANTIA		
136	S23200	39210	DERECHO SALA CIRUGIA		
137	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
138	862701	15200	ONICECTOMIA DE 1 A 2. GRUPO 02		
139	999999	39000	CIRUJANO		
140	999999	39100	ANESTESIOLOGO		
141	S23100	39204	DERECHO SALA CIRUGIA		
142	999999	39301	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
143	282100	3601	AMIGDALECTOMIA GRUPO 07		
144	999999	39005	CIRUJANO		
145	999999	39105	ANESTESIOLOGO		
146	999999	39118	AYUDANTIA		
147	S23200	39209	DERECHO SALA CIRUGIA		
148	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
149	0	5130	FLEBOEXTRACCION. SAFENECTOMIA. (G. 09)		
150	999999	39007	CIRUJANO		
151	999999	39107	ANESTESIOLOGO		
152	999999	39120	AYUDANTIA		
153	S23300	39211	DERECHO SALA CIRUGIA		
154		39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
155	340400	1602	TORACOSTOMIA. CON DREN CERRADO. (04)		
156	999999	39002	CIRUJANO		
157	999999	39102	ANESTESIOLOGO		
158	S23200	39206	DERECHO SALA CIRUGIA		

159		39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
160	531400	7103	HERNIORRAFIA INGUINAL. GRUPO 08		
161	999999	39006	CIRUJANO		
162	999999	39106	ANESTESIOLOGO		
163	999999	39119	AYUDANTIA		
164	S23200	39210	DERECHO SALA CIRUGIA		
165	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
166	535201	7107	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA. GRUPO 06		
167	999999	39004	CIRUJANO		
168	999999	39104	ANESTESIOLOGO		
169	999999	39117	AYUDANTIA		
170	S23200	39208	DERECHO SALA CIRUGIA		
171	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
172	534100	7109	HERNIORRAFIA UMBILICAL. GRUPO 06		
173	999999	39004	CIRUJANO		
174	999999	39104	ANESTESIOLOGO		
175	999999	39117	AYUDANTIA		
176	S23200	39208	DERECHO SALA CIRUGIA		
177	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
178					
179	512101	7270	COLECISTECTOMIA. GRUPO 10		
180	999999	39008	CIRUJANO		
181	999999	39108	ANESTESIOLOGO		
182	999999	39121	AYUDANTIA		
183	S23300	39212	DERECHO SALA CIRUGIA		
184	999999	39304	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
185					
186	471100	7730	APENDICECTOMIA. GRUPO 07		
187	999999	39005	CIRUJANO		
188	999999	39105	ANESTESIOLOGO		
189	999999	39118	AYUDANTIA		
190	S23200	39209	DERECHO SALA CIRUGIA		
191	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
192					
193	862101	8260	DRENAJE QUISTE PILONIDAL. GRUPO 04		
194	999999	39002	CIRUJANO		
195	999999	39102	ANESTESIOLOGO		
196	S23200	39206	DERECHO SALA CIRUGIA		
197	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
198	862103	8261	RESECCION QUISTE PILONIDAL. GRUPO 07		
199	999999	39005	CIRUJANO		
200	999999	39105	ANESTESIOLOGO		
201	999999	39118	AYUDANTIA		
202	S23200	39209	DERECHO SALA CIRUGIA		
203	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
204	612101	9601	HIDROCELECTOMIA. GRUPO 09		
205	999999	39007	CIRUJANO		
206	999999	39107	ANESTESIOLOGO		
207	999999	39120	AYUDANTIA		
208	S23300	39211	DERECHO SALA CIRUGIA		
209	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
210	625202	9651	ORQUIDOPEXIA. GRUPO 10		
211	999999	39008	CIRUJANO		
212	999999	39108	ANESTESIOLOGO		
213	999999	39121	AYUDANTIA		
214	S23300	39212	DERECHO SALA CIRUGIA		
215	999999	39304	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
216	640000	9803	CIRCUNCISION. GRUPO 06		

217	999999	39004	CIRUJANO		
218	999999	39104	ANESTESIOLOGO		
219	999999	39117	AYUDANTIA		
220	S23200	39208	DERECHO SALA CIRUGIA		
221	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
222	663100	11242	POMEROY. GRUPO 06		
223	999999	39004	CIRUJANO		
224	999999	39104	ANESTESIOLOGO		
225	999999	39117	AYUDANTIA		
226	S23200	39208	DERECHO SALA CIRUGIA		
227	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
228	735300	12101	PARTO NORMAL. PYP 333950		
229	999999	39141	CONSULTA MEDICINA GENERAL		
230	890601	39138	VALORACION INTRAHOSP. PREPARTO		
231	S21200	39220	DERECHO SALA PARTOS		
232		39004	CIRUJANO		
233	890601	39135	VALORACION RECIEN NACIDO		
234	750101	12111	LEGRADO UTERINO. GRUPO 03		
235	999999	39001	CIRUJANO		
236	999999	39101	ANESTESIOLOGO		
237	890202	39137	VALORACION PREQUIRURG.		
238	S23100	39205	DERECHO SALA CIRUGIA		
239	999999	39301	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
240	637300	9701	VASECTOMÍA PYP		
241	999999	39001	CIRUJANO		
242	999999	39101	ANESTESIOLOGO		
243	S23100	39205	DERECHOS DE SALA		
244	740100	12110	CESAREA. GRUPO 08 PYP 944800		
245	999999	39006	CIRUJANO		
246	999999	39106	ANESTESIOLOGO		
247	999999	39119	AYUDANTIA		
248	S23200	39210	DERECHO SALA CIRUGIA		
249	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
250	683100	11470	HISTERECTOMIA ABDOMINAL. GRUPO 11		
251	999999	39009	CIRUJANO		
252	999999	39109	ANESTESIOLOGO		
253	999999	39122	AYUDANTIA		
254	S23300	39213	DERECHO SALA CIRUGIA		
255	999999	39304	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
256	685100	11473	HISTERECTOMIA VAGINAL. GRUPO 11		
257	999999	39009	CIRUJANO		
258	999999	39109	ANESTESIOLOGO		
259	999999	39122	AYUDANTIA		
260	S23300	39213	DERECHO SALA CIRUGIA		
261	999999	39304	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
262	786902	13511	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PIE. GRUPO 5		
263	999999	39003	CIRUJANO		
264	999999	39103	ANESTESIOLOGO		
265	S23200	39207	DERECHO SALA CIRUGIA		
266	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
267	797100	13750	REDUCCION CERRAD. LUXACION HOMBRO. G05		
268	999999	39003	CIRUJANO		
269	999999	39103	ANESTESIOLOGO		
270	S23200	39207	DERECHO SALA CIRUGIA		
271	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
272	836201	13831	TENORRAFIA FLEX. ANTEBRAZO 1 - 4. GR. 20		
273	999999	39012	CIRUJANO		
274	999999	39112	ANESTESIOLOGO		

275	999999	39125	DERECHO SALA CIRUGIA		
276	999999	39216	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
277	824321	14210	TENORRAFIA EXTENS. MANO 1 - 2. GRUPO 09		
278	999999	39007	CIRUJANO		
279	999999	39107	ANESTESIOLOGO		
280	999999	39120	AYUDANTIA		
281	S23300	39211	DERECHO SALA CIRUGIA		
282	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
283	824321	14211	TENORRAFIA EXTENS. MANO 3 - 4. GRUPO 10		
284	999999	39008	CIRUJANO		
285	999999	39108	ANESTESIOLOGO		
286	999999	39121	AYUDANTIA		
287	S23300	39212	DERECHO SALA CIRUGIA		
288	999999	39304	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
289	861102	15101	DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS. G.04		
290	999999	39002	CIRUJANO		
291	999999	39102	ANESTESIOLOGO		
292	S23200	39206	DERECHO SALA CIRUGIA		
293	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
294	864103	15105	RESECC TUMOR BENIG. PIEL Y TEJ. CEL.SUBCT 05		
295	999999	39003	CIRUJANO		
296	999999	39103	ANESTESIOLOGO		
297	S23200	39207	DERECHO SALA CIRUGIA		
298	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
299	865101	15110	SUTURA HERIDA EXC. CARA. GRUPO 05		
300	999999	39003	CIRUJANO		
301	999999	39103	ANESTESIOLOGO		
302	S23200	39207	DERECHO SALA CIRUGIA		
303	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
304	865102	15111	SUTURA HERIDAS MULTIPLES EXC. CARA. 08		
305	999999	39006	CIRUJANO		
306	999999	39106	ANESTESIOLOGO		
307	999999	39119	AYUDANTIA		
308	S23200	39210	DERECHO SALA CIRUGIA		
309	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION		
310	702200	18903	COLPOSCOPIA. GRUPO 02 PYP		
311	999999	39000	CIRUJANO		
312	S23100	39204	DERECHO SALA CIRUGIA		
313	671210	17640	BIOPSIA. CUELLO UTERINO-CERVIX. GRUPO 03		
314	999999	39001	CIRUJANO		
315	999999	39101	ANESTESIOLOGO		
316	S23100	39205	DERECHO SALA CIRUGIA		
317	861202	15109	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PIEL. GRUP 03		
318	999999	39001	CIRUJANO		
319	S23100	39205	DERECHO SALA CIRUGIA		
320	S12400	38715	INCUBADORA. SALA ESPECIAL		
321		CODIGO	PROCEDIMIENTOS VARIOS		
322			ECOGRAFIAS		
323	881435	31100	OBSTETRICA		
324	881403	31101	GINECOLOGICA O PELVICA		
325	881305	31105	ABDOMEN SUPERIOR		
326	881306	31107	HIGADO, VIAS BILIARES, PANCREAS, VESICUL		
327	881331	31108	RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES		
328	881511	31111	VASCULAR TESTICULAR (VARICOCELE, TORC)		
329					
330			GINECOOBSTETRICIA		
331	998201	37100	EXAMEN BAJO ANESTESIA		

332	673210	37101	CAUTERIZACION DE CERVIX		
333	673110	37102	EXTIRPACION POLIPO PEDICUL. SESIL (C.UTERO)		
334	673310	37103	CRIOCIRUGIA DE CERVIX		
335	897011	37105	MONITORIA FETAL ANTEPARTO. SESION		
336	697100	37108	INSERCION O RETIRO DISPOSITIVO INTRAUTER.		
337	758100	37109	TAPONAMIENTO VAGINAL		
338			ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
339	761201	37201	ARTROCENTESIS		
340	935301	37202	TRATAMIENTO ESGUINCE		
341	839600	37203	INFILTRACION INTRAARTICULAR		
342	839700	37203	INFILTRACION TENDON		
343	935301	37206	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR		
344	935901	37206	INMOVILIZACION MIEMBRO INFERIOR		
345	935306	37205	INMOVILIZACION COCCIX POR LUXACION		
346			CAMBIO DE YESOS		
347	935301	37207	HOMBRO, MIEMB. SUPERIOR O TOBILLO		
348	935304	37208	MUSLO Y/O PIERNA		
349	935303	37209	TORAX Y/O PELVIS		
350			CITOLOGIAS		
351	892901	20301	VAGINAL TUMORAL PYP		
352	892901	20302	VAGINAL FUNCIONAL		
353	898001	20303	LIQUIDOS (PLEURA, GASTRIC, ASCITICO, LCR)		
354	898002	20304	LIQUIDOS (PLEURA, GAST, ASC, LCR) PARAFIN		
355	851301	21517	LOCALIZAC. DE LESION NO PALPAB. EN SENO		
356	579400	23116	CATETERISMO VESICAL (CAMBIO DE SONDA)		
357	964900	23117	INSTILACION VESICAL		
358	586200	23121	DILATACION URETRAL (SESION)		
359	342000	24122	PUNCION PLEURAL		
360	895100	25102	ELECTROCARDIOGRAMA		
361	896100	25142	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL 24H, EN		
362			PACIENTE AMBULATORIO		
363	´033100	26104	PUNCION LUMBAR		
364	954103	27101	AUDIOMETRIA DE BEKESY		
365	954103	27102	AUDIOMETRIA TONAL		
366	954301	27103	AUDIOMETRIA VERBAL (LOGOAUDIOMETRIA)		
367		CODIGO	PROCEDIMIENTOS VARIOS		
368	939402	27111	NEBULIZACIONES CADA UNA		
369	965200	27115	LAVADO DE OIDOS		
370	965200	27116	CURACION DE OIDO (BAJO MICROSCOPIO)		
371	180100	27118	DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMAT. OID. PAB		
372	180200	27118	DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMAT. OID. CAE		
373	981200	27120	EXTRAC. CUERPO EXTRAÑO NARIZ		
374	210100	27121	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR		
375	210200	27122	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR		
376	280200	27123	DRENAJE ABSCESO PERIAMIGDALINO		
377	965301	27125	CURACION NARIZ O SENOS PARANASALES		
378	213110	27126	INFILTRACION DE CORNETES		
379	´099100	28106	CAUTERIZACION DE PUNTOS LAGRIMALES		
380	982101	28108	EXTRAC. CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVA		
381	112100	28109	CURETAJE DE LA CONJUNTIVA O CORNEA		
382	982102	28112	EXTRAC. CUERP. EXTRAÑO SUPERF. CORNEA		
383	´080100	28131	DRENAJE ABSCESO PALPEBRAL		
384	´080100	28132	DRENAJE CHALAZION		
385	931000	29112	TERAPIA FISICA, SESION		
386	937500	29114	TERAPIA DEL LENGUAJE		
387	890212	29117	TERAPIA RESPIRATORIA: HIG. BRONQ. SESION		
388	389900	30207	FLEBOTOMIA		
389			CIRUGIA PLASTICA		

390	861101	37404	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS C.S. INC. ABSCESO		
391			SUPERFICIAL, HEMATOMA PANADIZO.		
392			CAUTERIZACIONES O FULGUR. EN PIEL, SESN		
393	863201	37405	DE UNA A TRES		
394	863101	37406	DE CUATRO A SIETE		
395	863102	37407	DE OCHO Y MAS		
396			CIRUGIA GENERAL		
397	542700	37501	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA		
398	549100	37501	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA		
399	963100	37503	LAVADO GASTRICO		
400	960401	37507	INTUBACION OROTRAQUEAL (REANIMACION)		
401			NUTRICION Y DIETETICA		
402	890206	37601	DETERMIN. REGIMEN DIETETICO PAC. AMBULAT		
403	966101	37602	INTERCONSULTA DE SOPORTE NUTRICIONAL		
404			ESPECIALIZADO EN PAC. HOSPITALIZADO		
405	981100	27119	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO OIDO		
406		CODIGO	PROCEDIMIENTOS VARIOS		
407			HOSPITALIZACION (ESTANCIAS)		
408	S11104	38114	HABITACION DE 4 O MAS CAMAS		
409	S11102	38112	PENSION		
410	S11102	38915	SALA DE OBSERVACION		
411	890201	39141	CONSULTA EXTERNA		
412	890701	39145	CONSULTA DE URGENCIAS		
413	865101	39146	SUTURA. CADA PUNTO		
414	S22103	39221	DERECHO DE SALA DE YESOS		
415	S22102	39201	DERECHO SALA PARA SUTURA		
416	S22101	39202	DERECHO DE SALA PARA CURACIONES		
417		CODIGO	ODONTOLOGIA		
418	890203	36101	EXAMEN CLINICO PRIMERA VEZ		
419	890703	36102	CONSULTA URGENCIAS. PROB. DOLOR, INFEC.		
420	870456	36103	RADIOGRAFIA INTRAORAL PERIAPICAL		
421	870460	36103	RADIOGRAFIA INTRAORAL CORONAL		
422	870440	36104	RADIOGRAFIAS INTRAORALES (OCLUSALES)		
423	870131	36105	RADIOGRAFIAS INTRAORAL (PERFIL CARA CEF)		
424					
425			OPERATORIA DENTAL		
426	232101	36201	OBTURACION 1 SUPERF. AMALGAMA, RES. AUTOC		
427	232101	36202	OBTURACION 1 SUPERF. ADICIONAL AMALGAMA		
428	232102	36203	OBTURACION 1 SUPERF. EN RESINA FOTOCURADO		
429	232102	36204	OBTURACION 1 SUPERF. ADICIONAL RESINA		
430	232103	36205	OBTURACION DEFINITIVA 1 SUP. IONOMERO VIDRIO		
431	232103	36206	OBTURACION DEFINITIVA 1 SUP. ADICION IONOMER		
432	232401	36209	RECONSTRUC. ANGULO INCISAL RESINA FOTOCUR		
433	232402	36210	RECONSTRUC. TERCIOINCISAL RESINA FOTOCURD		
434			PERIODONCIA		
435	248200	36301	TALLADO SELECTIVO, POR ARCADA (S.E.OCL)		
436	997300	36303	DETARTRAJE (POR CUADRANTE)		
437	242102	36304	INJERTO GINGIVAL (CADA DIENTE)		
438	242101	36305	GINGIVOPLASTIA (CADA DIENTE)		
439	243400	36306	GINGIVECTOMIA (CADA DIENTE)		
440	240300	36307	CURETRAJE Y ALISADO RADICULAR CERRAD (C.D)		

441	242201	36308	CURETRAJE Y ALISADO RADICULAR ABIERTO (C.D)		
442			ENDODONCIA (NO INCLUYE VALOR DE RX)		
443	237301	36401	TRATAM. CONDUCTOS DIENTES UNIRRADICULR		
444			CON RADIOGRAFIA PREVIA. (CADA CONDUCTO)		
445	237302	36402	TRATAM. CONDUCTOS DIENTES BIRRADICULAR		
446			CON RADIOGRAFIA PREVIA. (CADA CONDUCTO)		
447	237303	36403	TRATAM. CONDUCTOS DIENTES MULTIRRADICULR		
448			CON RADIOGRAFIA PREVIA. (CADA CONDUCTO)		
449			CIRUGIA ORAL (NO INCLUYE VALOR DE RX)		
450	230101	36601	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES		
451	230102	36602	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES		
452	231100	36603	EXOD. UNIRRADIC. VIA ABIERTA CON RX PREV		
453	231200	36604	EXOD. MULTIRRAD. VIA AIBERTA. CON RX PRV		
454	245100	36607	REGULARIZACION DE REBORDES (C. ARCADA)		
455			NO INCLUYE RADIOGRAFIA PREVIA Y CONTROL		
456	249100	36613	TRATAM. QUIRURGICO HEMORRAGIA O ALVEOL		
457		CODIGO	ODONTOLOGIA		
458			ODONTOPEDIATRIA		
459	234101	36801	CORONA EN ACERO INOXIDABLE		
460	237305	36803	TRATAMIENTO CONDUCTOS DIENTE TEMPORAL		
461	230202	36804	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL MULTIRADICU		
462	230201	36804	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL UNIRRADICU		
463	274100	36805	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA LABIAL		
464	256100	36805	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA LINGUAL		
465			PREVENCION		
466	997310	36901	CONTROL PLCA, CLASIFICACION DE RIESGO E		
467			INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL		
468	997310	36902	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO		
469	990212	36903	EDUCACION EN SALUD ORAL, CONTROL RIESGO		
470	997103	36904	APLICACIÓN TOPICA SERIADA DE FLUORUROS		
471			NIÑOS, INCLUYE PROFILAXIS		
472	997104	36905	APLICACIÓN TOPICA SERIADA DE FLUORUROS		
473			ADULTOS, INCLUYE PROFILAXIS		
474	890303	36906	TERAPIA MANTENIMIENTO , SESION. INC. PROFILX		
475	997101	36907	APLICACIÓN SELLANTE DE AUTOCURADO EN		
476			FOSETAS Y FISURAS (CADA DIENTE)		
477	997102	36908	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO		
478			EN FOSETAS Y FISURAS (CADA DIENTE).		

GRUPO 2 E.S.E HOSPITAL SAN LORENZO DE SUPIA– CALDAS.

ITEM	COD ARTICULO	DESCRIPCION ARTICULO	OFRECE	
			SI	NO
1	*697100	PYP INSERCION DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO-DIU		
2	*735300	PYP ASISTENCIA DEL PARTO CON EPISORRAFIA		
3	*735910	PYP ASISTENCIA DEL PARTO ESPONT NORMAL		
4	*861801	APLICACION DEL IMPLANTE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO		
5	*890201	PYP CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL		
6	*890201A	PYP CONS PRIM VEZ POR MEDICINA GENERAL ADULTOS		
7	*890201C	PYP CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL CYD		
8	*890201C-1	PYP CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL CYD		
9	*890201E	PYP CONS PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL GESTANTES		
10	*890201H	PYP CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL		
11	*890201J	PYP CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL JOVEN		
12	*890201P	PYP CONSULTA PRIMERA VEZ PLANIFICACION FAMILIAR		
13	*890201R	PYP CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL RN		
14	*890203	PYP CONSULTA PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL		

15	*890205C	PYP CONS CNTROL O SEG-PROG. ENFERM CRECIMIENTO Y DESARROLLO		
16	*890205C-1	PYP CONS CNTROL O SEG-PROG. ENFERM CRECIMIENTO Y DESARROLLO		
17	*890205J	PYP CONS CONTROL O SEGUIM PROG.ENFERM JOVEN SANO		
18	*890205P	PYP CONS CONTROL O SEGUIM PROG.ENFERM PLANIFICACION FAMILIAR		
19	*890301	PYP CONSULTA DE CONTROL O SEG.PROG. MEDICINA GENERAL		
20	*890301E	PYP CONS DE CONTROL O SEG.PROG. MED GENERAL GESTANTES		
21	*890301M	PYP CONSULTA DE CONTROL O SEG.PROG. MEDICINA GENERAL CYD		
22	*890301M-1	PYP CONSULTA DE CONTROL O SEG.PROG. MEDICINA GENERAL CYD		
23	*890301R	PYP CONSULTA DE CONTROL O SEG.PROG. MEDICINA GENERAL		
24	*890303	PYP CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA GENERAL		
25	*890305	PYP CONS CONTROL O SEGUIM PROG.ENFERM PLANIFICACION FAMILIAR		
26	*890305DIU	Consulta control post inserción DIU(Aplicación de DIU)		
27	*890305E	PYP CONS DE CONTROL O SEG.PROG. ENFERM EMBARAZO		
28	*890305H	PYP CONSULTA CONTROL O SEG.PROG. ENFERMERIA		
29	*890305I	CONSULTA CONTROL POST INSERCION DE IMPLANTE SUBDERMICO		
30	*890305M	PYP CONSULTA CONTROL O SEG.PROG. ENFERMERIA		
31	*890305R	PYP CONS CONTROL PUERPERIO		
32	*892901	PYP CITOLOGIA CERVICOUTERINA		
33	*898001	PYP ESTUDIO DE COLORACION BASICA CITOLOGIA VGNAL TMRAL Y/O F		
34	*902207	PYP HEMOGRAMA (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)		
35	*902212	PYP HEMOCLASIFICACION		
36	*902213	PYP HEMOGLOBINA		
37	*903815	PYP COLESTEROL ALTA DENSIDAD		
38	*903818	PYP COLESTEROL TOTAL		
39	*903822	PYP CREATININA		
40	*903825	PYP CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
41	*903841	PYP GLICEMIA BASAL MATERNAS		
42	*903841A	PYP GLICEMINA BASAL		
43	*903841E	PYP GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTROS FLUIDOS		
44	*903868	PYP TRIGLICERIDOS		
45	*903895	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS		
46	*904508	EMBARAZO, PRUEBA EN PLACA (LATEX, POLICLONAL)		
47	*906039	PRUEBA RAPIDA TREPONEMICA		
48	*906915	PRUEBA NO TREPONEMICA (VDRL)		
49	*906916	PRUEBA RAPIDA DE SIFILIS		
50	*907106	PYP UROANALISIS		
51	*907106A	PYP UROANALISIS		
52	*907107	PYP UROANALISIS		
53	*907107E	PYP UROANALISIS		
54	*911015	PYP HEMOCLASIFICACION		
55	*990201	PYP CONSEJERIA Y EDUCACION VIH		
56	*990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA		
57	*992901	PYP APLICACIÓN VITAMINA K		
58	*993102	PYP VACUNACION BCG		
59	*993106	P Y P NEUMOCOCO		
60	*993120	PYP VACUNACION TD		
61	*993120E	PYP VACUNACION COMBINADA TETANOS Y DIFTERIA-TD MJER GSTANTE		
62	*993122	PYP VACUNACION DPT		
63	*993130	PYP PENTAVALENTE		
64	*993131	PYP PENTAVALENTE CON POLIO		
65	*993501	PYP VOP MONODOSIS		
66	*993502	HEPATITIS A		
67	*993503	PYP HB MONODOSIS		
68	*993504	PYP VACUNACION FIEBRE AMARILLA		
69	*993510	PYP VACUNACION CONTRA INFLUENZA		
70	*993512	PYP VACUNACION ROTAVIRUS		
71	*993513	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH		
72	*993520	SARAMPION Y RUBEOLA		
73	*993522	PYP VACUNACION SARAMPION PAROTIDITIS RUBEOLA TRIPLE VIRAL		
74	*993522P	PYP VACUNACION SARAMP. PAROTIDIT. RUBEOLA TRPL VRL PUERPERA		
75	*995199	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH		
76	*997101	PYP APLICACIÓN SELLANTES AUTOCURADO		
77	*997102	PYP APLICACIÓN SELLANTES FOTOCURADO		

78	*997102-2	PYP APLICACIÓN SELLANTES FOTOCURADO		
79	*997102-3	PYP APLICACIÓN SELLANTES FOTOCURADO		
80	*997102-4	PYP APLICACIÓN SELLANTES FOTOCURADO		
81	*997102-5	PYP APLICACIÓN SELLANTES FOTOCURADO		
82	*997102-6	PYP APLICACIÓN SELLANTES FOTOCURADO		
83	*997102-7	PYP APLICACIÓN SELLANTES FOTOCURADO		
84	*997102-8	PYP APLICACIÓN SELLANTES FOTOCURADO		
85	*997106	TOPICACION DE BARNIZ DE FLUOR		
86	*997301	PYP DETARTRAJE SUPRAGINIVAL SOD CONTROL MECANICO		
87	*997301-2	PYP DETARTRAJE SUPRAGINIVAL SOD CONTROL MECANICO		
88	*997301-3	PYP DETARTRAJE SUPRAGINIVAL SOD CONTROL MECANICO		
89	*997301-4	PYP DETARTRAJE SUPRAGINIVAL SOD CONTROL MECANICO		
90	*997310	PYP PROFILAXIS Y REMOCION DE PLACA BACTERIANA		
91	0000362	REMISION POPAYAN TAB CON MEDICO		
92	0000363	REMISION POPAYAN TAB		
93	0000365	REMISION MANIZALES TAB		
94	0000366	REMISION MANIZALES TAB CON MEDICO		
95	0000368	REMISION PEREIRA TAB		
96	0000369	REMISION PEREIRA TAB CON MEDICO		
97	0000371	REMISION ARMENIA TAB		
98	0000372	REMISION ARMENIA TAB CON MEDICO		
99	0000374	REMISION CALI TAB		
100	0000375	REMISION CALI TAB CON MEDICO		
101	0000383	REMISION MARMATO TAB		
102	0000384	REMISION MARMATO TAB CON MEDICO		
103	0000386	REMISION RIOSUCIO TAB CON MEDICO		
104	0000387	REMISION RIOSUCIO TAB		
105	0000392	REMISION MEDELLIN TAB		
106	0000393	REMISION MEDELLIN TAB CON MEDICO		
107	0000400	REMISION CHINCHINA TAB		
108	0000401	TRASLADO BASICO KM MANIZALES		
109	0000404	REMISION CHINCHINA TAB CON MEDICO		
110	0000405	TRASLADO A BOGOTA		
111	0000410	REMISION BASICO A SALAMINA		
112	0000412	REMISION RIONEGRO ANTIOQUIA		
113	0000413	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO VITERBO		
114	0011411	EXTIRPACION POLIPO CUELLO UTERINO		
115	0012101	PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA		
116	0015101	DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS; INCLUYE ABSCESO PROFUNDO,		
117	0015105	RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTAN		
118	0015199	ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS		
119	0015200	ONICECTOMIA UNA A DOS U¥AS		
120	0015200-1	ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS		
121	0015201	ONICECTOMIA TRES O MAS U¥AS		
122	0016502	RESECCION QUISTE NO ODONTOGENICO		
123	0018903	COLPOSCOPIA		
124	0019017	ACIDO URICO		
125	0019021	ADDIS,RECUENTO DE		
126	0019022	ADENOSIN DE AMINASA		
127	0019025	ADRENOCORTICOTROPICA HORMONA ACTH		
128	0019026	AGLUTININAS (EN CALIENTE Y EN FRIO)		
129	0019027	AGREGACION PLAQUETARIA (CADA MUESTRA)		
130	0019033	ALBERT COLORACION (LOEFFLER)		
131	0019036	ALBUMINA		
132	0019037	ALBUMINA ACIDA		
133	0019038	ALCALOIDES		
134	0019039	ALCOHOL ETILICO		
135	0019043	ALCOHOL METILICO		
136	0019044	ALDOLASA		
137	0019045	ALDOSTERONA		
138	0019049	ALFA 1 ANTITRIPSINA		
139	0019050	ALFA 1 GLICOPROTEINA		
140	0019051	ALFA 2 HS GLICOPROTEINA		
141	0019055	ALFA 2 MACROGLOBULINA		
142	0019056	ALFA FETOPROTEINA		
143	0019057	ALFA IDURONIDASA		
144	0019058	ALUCINOGENOS (LSD)		
145	0019062	AMILASA		

146	0019063	AMINOACIDOS EN ORINA, POR CROMATOGRAFIA		
147	0019064	AMINOACIDOS EN ORINA PRUEBA CUALITATIVA, CADA UNO		
148	0019065	AMINOACIDOS EN SANGRE, POR CROMATOGRAFIA		
149	0019066	AMINOACIDOGRAMA		
150	0019067	AMINOTRANSFERASAS		
151	0019070	ANDROSTENEDIONA		
152	0019073	ANDROSTERONA		
153	0019074	ANFETAMINAS		
154	0019075	ANTIBIOGRAMA		
155	0019079	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES		
156	0019080	ANTICOAGULANTE LUPICO		
157	0019081	ANTICUERPOS ANTI-ACETILCOLINA		
158	0019082	ANTICUERPOS ANTI-CARDIOLIPINA		
159	0019083	ANTICUERPOS ANTI-CELULAS PARIETALES		
160	0019084	ANTICUERPOS ANTI-CENTROMERO		
161	0019085	ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMATICOS		
162	0019086	ANTICUERPOS ANTI-DNA		
163	0019087	ANTI-NDNA		
164	0019088	ANTICUERPOS ANTI BAAR EPSTEIN		
165	0019089	ANTICUERPOS ANTI-ESPERMATOZOIDES		
166	0019090	ANTICUERPOS ANTI-FOSFOLIPIDOS		
167	0019091	ANTICUERPOS ANTI-INSULINA		
168	0019092	ANTICUERPOS ANTI-ISLOTES		
169	0019093	ANTICUERPOS ANTI-MITOCONDRIA		
170	0019094	ANTICUERPOS ANTI-MUSCULO LISO		
171	0019097	ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES		
172	0019098	ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES(ENA)		
173	0019099	ANTICUERPOS ANTI-PLAQUETAS		
174	0019103	ANTICUERPOS ANTI-PM1		
175	0019104	ANTICUERPOS ANTI-PM2		
176	0019105	ANTICUERPOS ANTI-PM/SCL		
177	0019109	ANTICUERPOS ANTI-RNP Y SM O RO Y LA		
178	0019110	ANTICUERPOS ANTI-SCL 70		
179	0019111	ANTICUERPOS ANTI-SSA		
180	0019115	ANTICUERPOS ANTI-SSB		
181	0019116	ANTICUERPOS ANTI-TIROIDEOS COLOIDALES		
182	0019117	ANTICUERPOS ANTI-TIROIDEOS MICROSOMALES		
183	0019121	ANTICUERPOS ANTI-TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS		
184	0019122	ANTICUERPOS CITOTOXICOS		
185	0019123	ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS O ABSORBIDOS		
186	0019127	ANTICUERPOS HETEROFILOS TOTALES		
187	0019128	ANTIESTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUALITATIVA		
188	0019129	ANTIESTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUANTITATIVA		
189	0019133	ANTIGENO 15-3 PARA CANCER DE MAMA		
190	0019134	ANTIGENO 19-9 PARA CANCER DE TUBO DIGESTIVO		
191	0019135	ANTIGENO 125 PARA CANCER DE OVARIO		
192	0019136	ANTIGENOSBACTERIANOS EN LCR,ORINA O SANGRE (PRUEBA DE LATEX		
193	0019139	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO		
194	0019140	ANTIGENO ESPECIFICO PARA CANCER DE PROSTATA		
195	0019141	ANTIGENOS MICROBIANOS		
196	0019142	ANTITROMBINA III		
197	0019143	APOLIPOPROTEINAS A Y B		
198	0019144	DENGUE ANTICUERPOS IG G		
199	0019145	ARBOVIRUS (FA, EEV, DENGUE) PRUEBA CONFIRMATORIA(NEUTRALIZ		
200	0019146	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS		
201	0019147	ARILSULFATASA A, EN SUERO		
202	0019148	ARILSULFATASA B, EN LEUCOCITOS		
203	0019149	ARSENICO		
204	0019150	ASPARTILCILASA, EN LEUCOCITOS		
205	0019151	ASPARRAGINA		
206	0019152	AZUCARES POR CROMATOGRAFIA		
207	0019153	AZUCARES REDUCTORES		
208	0019154	B GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS		
209	0019155	B GLUCOCIDASA, EN LEUCOCITOS		
210	0019156	BH4		
211	0019157	BACILOSCOPIA		
212	0019158	BANDAS OLIGOCLONALES, EN SUERO Y LCR		
213	0019159	BARBITURICOS		
214	0019163	BETA 2 MACROGLOBULINA		

215	0019164	BETA 2 MICROGLOBULINA		
216	0019165	BETAHCG CUANTITATIVA		
217	0019166	BETAHIDROXIBUTIRATO		
218	0019169	BILIRRUBINA DIRECTA		
219	0019170	BILIRRUBINA TOTAL		
220	0019171	BIOTINIDASA, EN SUERO		
221	0019175	CADMIO		
222	0019176	CAFEINA		
223	0019181	CALCITONINA		
224	0019182	CALCULO BILIAR, FISICO-QUIMICO		
225	0019183	CALCULO RENAL, FISICO-QUIMICO		
226	0019187	CAMPO OSCURO (CUALQUIER MUESTRA)		
227	0019188	CANABINOIDES		
228	0019190	CARBOHIDRATOS, DETERMINACION(BENEDICT, SELLIWANOFF, GLUCOS		
229	0019193	CARBONO MONOXIDO		
230	0019194	CAROTENOS		
231	0019195	CATECOLAMINAS DIFERENCIADA		
232	0019199	CERULOPLASMINA		
233	0019200	CETONAS		
234	0019201	CIANUROS		
235	0019205	CICLOSPORINA		
236	0019206	CISTICERCOSIS DETERMINACION DE AC		
237	0019207	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS G		
238	0019211	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS M		
239	0019213	CLAMIDIA TRACOMATIS ANTIGENO		
240	0019217	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA		
241	0019218	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LINFOMA		
242	0019223	CLORPROMACINA		
243	0019224	CLORURO		
244	0019225	CLORURODE CETIL PIRITINIUM		
245	0019226	CLORURO FERRICO		
246	0019227	COAGULACION, TIEMPO DE		
247	0019230	COAGULACION, TIEMPO DE RETRACCION		
248	0019231	COBRE		
249	0019235	COCAINA (METABOLITO)		
250	0019236	COCCIDIOMICOSIS, DETERMINACION DE AC		
251	0019237	COLESTEROL HDL		
252	0019241	COLESTEROL LDL		
253	0019242	COLESTEROL TOTAL		
254	0019243	COLINESTERASA, EN GLOBULOS ROJOS		
255	0019244	COLINESTERASA, EN SANGRE TOTAL		
256	0019247	COLINESTERASA, SERICA		
257	0019248	COLORACIONES ESPECIALES		
258	0019249	COLORACIONES INMUNO-CITO E HISTOQUIMICAS (PEROXIDASA, OTRAS		
259	0019253	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)		
260	0019254	COMPLEMENTO C3 O C4 CUANTITATIVO		
261	0019255	COMPLEMENTO C3 O C4 SEMICUANTITATIVO		
262	0019259	COMPLEMENTO HEMOLITICO CH50		
263	0019260	COOMBS DIRECTO		
264	0019261	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA		
265	0019265	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA		
266	0019266	COPROCULTIVO		
267	0019267	COPROLOGICO		
268	0019271	COPROLOGICO, POR CONCENTRACION		
269	0019272	COPROPORFIRINAS		
270	0019273	COPROSCOPICO (INCLUYE:PH, SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARA		
271	0019277	CORTICOSTEROIDES 17 HIDROXI		
272	0019278	CORTISOL		
273	0019279	CORTISOL, PRUEBA DE ESTIMULACION		
274	0019280	CREATINA		
275	0019283	CREATINCINASA CK		
276	0019284	CREATINCINASA CON SEPARACION DE ISOENZIMAS		
277	0019285	CREATINCINASA FRACCION MB		
278	0019289	CREATININA, DEPURACION		
279	0019290	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS		
280	0019291	CRECIMIENTO HORMONA, CON ESTIMULO DE CLONIDINA POST-EJERCIC		

281	0019292	CRECIMIENTO HORMONA SOMATOTROPICA		
282	0019295	CRIOGLOBULINA		
283	0019296	CRIO HEMOLISINAS		
284	0019297	CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, BUSQUEDA DE ANTIGENO POR LATEX		
285	0019301	CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO,		
286	0019302	CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, EXAMEN DIRECTO POR TINTA CHINA		
287	0019303	CRIPTOSPORIDIASIS (COLORACION Z-N MODIFICADA)		
288	0019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
289	0019307	CUERPOS DE HEINZ		
290	0019308	CULTIVO PARA ANAEROBIOS		
291	0019309	CULTIVO PARA HONGOS		
292	0019313	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM		
293	0019314	CULTIVO PARA MYCOPLASMA		
294	0019315	CULTIVO PARA VIRUS		
295	0019316	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS		
296	0019319	CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS		
297	0019320	CURVA DE AGREGACION PLAQUETARIA		
298	0019321	CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINAPOS ESTIMULO CON BH-4		
299	0019322	CURVA DE TOLERANCIA A LA GALACTOSA		
300	0019323	CURVA DE TOLERACIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)		
301	0019326	DEHIDROEPINANDROSTERONA		
302	0019327	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO		
303	0019329	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA HBDH		
304	0019332	DESHIDROGENASA LACTICA LDH		
305	0019333	DESHIDROGENASA LACTICA CON SEPARACION DE ISOENZIMAS		
306	0019334	DESIPRAMINA		
307	0019340	DINITROFENIL HIDRACINA		
308	0019341	DISOPIRAMIDA		
309	0019344	DREPANOCITOS		
310	0019345	DXILOSA		
311	0019350	ECOLI, IDENTIFICACION SEROLOGICA		
312	0019351	ECHINOCOQUIASIS, DETERMINACION DE AC		
313	0019352	ELASTASA		
314	0019353	EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MON		
315	0019354	EMBARAZO, PRUEBA EN PLACA (LATEX, POLICLONAL)		
316	0019355	ENTAMOEBA HISTOLITICA, DETERMINACION DE AC		
317	0019356	ENTEROVIRUS, DETERMINACION DE AC		
318	0019357	ENZIMAS EN SUERO-CUANTIFICACION		
319	0019358	ENZIMAS ENFERMEDADES DE SUBSTANCIA BLANCA, C/U		
320	0019359	ENZIMAS ENFERMEDADES DE SUBSTANCIA GRIS, C/U		
321	0019360	ENZIMAS GLICOLITICAS, C/U		
322	0019361	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION		
323	0019362	ENZIMAS METABOLISMO DEL GLICOGENO		
324	0019363	ENZIMAS MITOCONDRIALES		
325	0019364	EOSINOFILOS, RECUENTO (CUALQUIER MUESTRA)		
326	0019365	EPINANDROSTERONA		
327	0019368	ESCOPOLAMINA		
328	0019369	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)		
329	0019370	ESPERMOGRAMA CON BIOQUIMICA (INCLUYE: ACIDO CITRICO, FRUCTU		
330	0019374	ESTERASA ISOENZIMAS		
331	0019375	ESTERASA PANCREATICA		
332	0019376	ESTEROIDES 17 CETOS		
333	0019380	ESTRADIOL		
334	0019381	ESTREPTOMICINA		
335	0019382	ESTRICNINA		
336	0019386	ESTRIOL		
337	0019388	ETOSUXIMIDA		
338	0019389	FSH Y LH POST-GONARELINA		
339	0019393	FACTOR PLAQUETARIO III (CELITE)		
340	0019394	FACTOR RA, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION		
341	0019395	FACTOR RA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA		
342	0019399	FACTOR RH ANTI D O FACTOR D		
343	0019400	FACTOR RH (C, C, E, E)		
344	0019401	FACTOR V LABIL		
345	0019405	FACTOR VII		
346	0019406	FACTOR VIII		
347	0019407	FACTOR IX		
348	0019411	FACTOR X		
349	0019412	FACTOR XI		

350	0019413	FACTOR XII		
351	0019417	FACTOR XIII		
352	0019418	FACTOR VON WILLEBRAND		
353	0019419	FACTORES A1- A2-H Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUINEOS		
354	0019423	FAGOCITOSIS, ESTUDIO DE CAPACIDAD FAGOCITARIA DE LEUCOCITOS		
355	0019424	FENCICLIDINA		
356	0019425	FENILALANINA		
357	0019426	FENILALANINA EN SANGRE, PRUEBA DE INHIBICION MICROBIOLOGICA		
358	0019429	FENIL CETONURIA		
359	0019430	FENITOINA (EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DIFENILHIDANTOINA)		
360	0019435	FENOTIACINAS		
361	0019436	FERRITINA		
362	0019437	FIBRINA		
363	0019441	FIBRINOGENO		
364	0019442	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION		
365	0019443	FIBRINOLISIS		
366	0019444	FIBROBLASTOS, CULTIVO		
367	0019445	FIBROPLASTOS, MEDICION ENZIMATICA EN CULTIVO DE		
368	0019446	FOLATOS		
369	0019447	FOLICULO ESTIMULANTE FSH		
370	0019448	FOSFATASA ACIDA		
371	0019449	FOSFATASA ACIDA DETERMINACION EN LEUCOCITOS		
372	0019453	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA QUE DETECTE ESTADO		
373	0019454	FOSFATASA ALCALINA		
374	0019455	FOSFATASA ALCALINA, DETERMINACION EN LEUCOCITOS		
375	0019459	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMAS		
376	0019460	FOSFATIDIL GLICEROL		
377	0019461	FOSFATIDIL INOSITOL		
378	0019462	FOSFOFRUCTOCINASA		
379	0019463	FOSFORILASA		
380	0019465	FOSFORO COLORIMETRICO		
381	0019466	FRAGILIDAD CAPILAR		
382	0019467	FRAGILIDAD OSMOTICA (RESISTENCIA GLOBULAR)		
383	0019472	FROTIS RECTAL, IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS		
384	0019473	FRUCTOSAMINA		
385	0019478	GALACTOSA		
386	0019479	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA		
387	0019480	GAMAGLUTAMIL TRANSFERASA GGT		
388	0019481	GANGLIOSIDOS EN ORINA, POR CROMATOGRAFIA		
389	0019482	GASES ARTERIALES		
390	0019484	GASTRINA		
391	0019486	GLICINA		
392	0019487	GLOBULINA TRASPORTADORA DE T3, TBG		
393	0019488	GLUCOGENO, CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON, MIDIENDO GLU		
394	0019490	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)		
395	0019491	GLUCOSA 6. FOFATASA		
396	0019492	GLUCOSA 6. FOSFATO DESHIDROGENASA		
397	0019493	TEST DE O'SULLIVAN		
398	0019496	GLUCOSURIA Y CETONURIA		
399	0019497	GRAM, TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)		
400	0019498	GRASAS NEUTRAS EN MF		
401	0019503	HAM, PRUEBA		
402	0019504	HAPTOGLOBINA		
403	0019505	HEMATOCRITO		
404	0019509	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)		
405	0019510	HEMOCLASIFICACION, PRUEBA GLOBULAR		
406	0019511	HEMOCLASIFICACION, PRUEBA SERICA		
407	0019514	HEMOCULTIVO		
408	0019515	HEMOGLOBINA A2 POR CROMATOGRAFIA DE COLUMNA		
409	0019516	HEMOGLOBINA, ALQUILACION DE		
410	0019517	HEMOGLOBINA		
411	0019518	HEMOGLOBINA FETAL		
412	0019521	HEMOGLOBINA, FRACCIONES PORECTROFORESIS		
413	0019522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		
414	0019523	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA		
415	0019527	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL (APT)		
416	0019528	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL (KLI HANER)		
417	0019529	HEMOGLOBINURIA		

418	0019533	HEMOLISINAS		
419	0019534	HEMOPARASITOS (FROTIS, GOTA GRUESA)		
420	0019535	HEMOSIDERINA		
421	0019539	HEPARINA, DOSIFICACION DE		
422	0019540	HEPATITIS A, ANTICUERPO G		
423	0019541	HEPATITIS A, ANTICUERPO M		
424	0019542	HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI CENTRAL G		
425	0019545	HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI CENTRAL M		
426	0019546	HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI E		
427	0019547	HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI SUPERFICIAL		
428	0019548	HERIDAS: MICROSCOPICO, CULTIVO Y AB, GERMENES COMUNES		
429	0019549	HERIDAS: MICROSCOPICO, CULTIVO Y AB, ANAEROBIOS		
430	0019551	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE		
431	0019552	HEPATITIS B, ANTIGENO E		
432	0019553	HEPATITIS B, ANTI DNA POLIMERASA		
433	0019557	HEPATITIS DELTA ANTICUERPO		
434	0019558	HEPATITIS DELTA, ANTIGENO		
435	0019559	HEPATITIS C, ANTICUERPO G		
436	0019563	HERPES I, ANTICUERPO G		
437	0019564	HERPES II, ANTICUERPO G		
438	0019565	HERPES, ANTICUERPO M		
439	0019566	HERPES, ANTIGENO		
440	0019568	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS		
441	0019569	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO		
442	0019570	HIDROCARBUROS		
443	0019571	HIERRO SERICO, CAPACIDAD DE FIJACION Y COMBINACION		
444	0019575	HISTOCOMPATIBILIDAD, ESTUDIO COMPLETO (HLA, A BC DR, ETC) Y		
445	0019576	HISTOCOMPATIBILIDAD, ESTUDIO PARCIAL (HLA,AB)		
446	0019577	HISTOCOMPATIBILIDAD, ESTUDIO PARCIAL (HLA, B27, B8, B5 ETC		
447	0019578	HISTOPLASMA CAPSULATUM, IDENTIFICACION SEROLOGICA		
448	0019581	HONGOS, ALUCINOGENOS		
449	0019582	HONGOS, EXAMEN DIRECTO (KOH)		
450	0019583	HONGOS, IDENTIFICACION SEROLOGICA		
451	0019584	HPRT, EN ERITROCITOS		
452	0019585	HPRT, EN RAICES DE CABELLO		
453	0019587	HTLV I, ANTICUERPOS PRESUNTIVOS		
454	0019588	HTLV I, PRUEBA CONFIRMATORIA		
455	0019593	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES		
456	0019595	INHIBIDOR DE C 1 ESTERASA		
457	0019599	INMUNOELECTROFORESIS		
458	0019600	IMUNOGLOBULINA IGA IGG IGM, (DOSIFICACION DE ALTA PRECISION		
459	0019607	INMUNOGLOBULINA E TOTAL		
460	0019611	INSULINA, CADA MUESTRA		
461	0019612	INTRADERMORREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERI		
462	0019613	IONTOFORESIS		
463	0019614	ISOAGLUTININAS		
464	0019617	ISOCITRATO DESHIDROGENASA ICDH		
465	0019618	ISOLEUCOAGLUTININAS		
466	0019621	KANAMICINA		
467	0019624	LACTATO		
468	0019625	LACTOFERRINA		
469	0019626	LACTOGENO PLACENTARIO		
470	0019629	LCARNITININA		
471	0019630	LECITINA ESFINGOMIELINA, INDICE		
472	0019631	LEGIONELLA, ANTICUERPO		
473	0019632	LEGIONELLA, ANTIGENO		
474	0019636	LEISHMANIASIS, DETERMINACION AC		
475	0019640	LEPTOSPIRA, IDENTIFICACION SEROLOGICA		
476	0019641	LEUCINA ARILAMIDASA LAP		
477	0019642	LEUCOCITOS, RECUENTO DIFERENCIAL		
478	0019646	LEUCOCITOS, RECUENTO TOTAL		
479	0019647	LEUCOGRAMA, RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS		
480	0019648	LESH NYHAN EN LEUCOCITOS		
481	0019649	LESH NYHAN EN RAIZ DE CABELLO		
482	0019652	LINFOCITOS B, CUANTIFICACION		
483	0019653	LINFOCITOS CD4 (AYUDADORES)		
484	0019654	LINFOCITOS CD8		
485	0019658	LINFOCITOS CD11		
486	0019659	LINFOCITOS, CULTIVO MIXTO		

487	0019660	LINFOCITOS, NUMERO ABSOLUTO		
488	0019664	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION		
489	0019665	LIPASA		
490	0019666	LIPOPROTEINAS ELECTROFORESIS		
491	0019670	LIQUIDO AMNIOTICO, CITOQUIMICO (CELULAS ANARANJADAS, TEST		
492	0019671	LIQUIDO AMNIOTICO, CURVA ESPECTRAL		
493	0019672	LIQUIDO ASCITICO, EAAMEN CITOQUIMICO		
494	0019676	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCL		
495	0019677	LIQUIDO PERICARDICO, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE:		
496	0019678	LIQUIDO PERITONEAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE:		
497	0019682	LIQUIDO PLEURAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE: GLU		
498	0019683	LIQUIDO PROSTATICO, EXAMEN MICROSCOPICO		
499	0019684	LIQUIDO SINOVIAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO INCLUYE: GLUC		
500	0019685	LISINA, EN PLASMA O EN ORINA		
501	0019688	LISTERIA, IDENTIFICACION SEROLOGICA		
502	0019689	LITIO POR FOTOMETRIA DE LLAMA		
503	0019694	LUTEINIZANTE HORMONA LH		
504	0019698	MAGNESIO COLORIMETRICO		
505	0019699	MALTASA ACIDA		
506	0019700	MARCADORES TUMORALES CADA UNO		
507	0019705	MERCURIO EN CABELLO		
508	0019706	MERCURIO EN ORINA		
509	0019707	MERCURIO EN SANGRE		
510	0019712	MERCURIO EN UÑAS		
511	0019713	METACUALONA		
512	0019714	METADONA		
513	0019718	METAEPINEFRINA		
514	0019719	METAHEMOGLOBINA		
515	0019720	METALES, POR ABSORCION ATOMICA, CADA UNO		
516	0019721	METOTREXATE		
517	0019722	MICROALBUMINURIA		
518	0019723	MIELOCULTIVO, CON TOMA DE MUESTRA		
519	0019725	MIELOCULTIVO, SIN TOMA DE MUESTRA		
520	0019726	MIOGLOBINA		
521	0019727	MOCO CERVICAL, ANALISIS (SIMS HUHNER)		
522	0019728	MONO Y DISACARIDOS, CROMATOGRAFIA		
523	0019729	MONO TEST (PRUEBA DE LATEX PARA MONONUCLEOSIS INFECCIOSA		
524	0019731	MORFOLOGIA GLOBULAR (SERIE ROJA)		
525	0019732	MUCOPOLISACARIDOS, POR CROMATOGRAFIA		
526	0019733	MUCOPOLISACARIDOS, PORECTROFORESIS		
527	0019734	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION		
528	0019736	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		
529	0019737	MYCOPLASMA NEUMONIE, DETERMINACION DE AC		
530	0019742	N ACETIL PROCAINAMIDA		
531	0019743	NEISSERIA GONORREA, CULTIVO DE THAYER MARTIN		
532	0019744	NEISSERIA GONORREA, DETERMINACION DE ANTIGENOS		
533	0019748	NETILMICINA		
534	0019749	NITROGENO UREICO		
535	0019750	NITROPRUSIATO		
536	0019751	NITROSONAFTOL		
537	0019752	NORTRIPTILINA		
538	0019753	OLIGOSACARIDOS, EN ORINA		
539	0019755	OPIACEOS		
540	0019756	ORGANOCLORADOS		
541	0019757	ORGANOFOSFORADOS		
542	0019761	OSMOLARIDAD		
543	0019762	OXIUROS, FROTIS		
544	0019767	PARAINFLUENZA, DETERMINACION DE AC		
545	0019768	PARANITROFENOL		
546	0019769	PARAQUAT		
547	0019773	PARASITOS EN BILIS, JUGO DUODENAL, EXPECTORACIONES U OTRAS		
548	0019774	PARATOHORMONA PTH		
549	0019775	PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO		
550	0019777	PASS, TINCION Y LECTURA		
551	0019778	PIRUVATOCINASA		
552	0019779	PIRUVATO DESHIDROGENASA		
553	0019780	PLAQUETAS, RECUENTO		
554	0019781	PLASMINOGENO		
555	0019785	PLOMO, EN SANGRE O EN ORINA, CADA UNO		
556	0019786	PNEUMOCOCCUS, IDENTIFICACION SEROLOGICA		

557	0019787	PORFIRINAS		
558	0019791	PORFOBILINOGENO		
559	0019792	POTASIO		
560	0019793	PRIMIDONA		
561	0019797	PROCAINAMIDA		
562	0019798	PROGESTERONA		
563	0019799	PROGESTERONA 17 HIDROXI		
564	0019802	PROLACTINA		
565	0019803	PROLACTINA, PRUEBA DE ESTIMULACION		
566	0019804	PROPOXIFENO		
567	0019805	PROTAMINA		
568	0019806	PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECIS		
569	0019809	PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA		
570	0019810	PROTEINA DE BENCE JONES		
571	0019811	PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULINA		
572	0019815	PROTEINAS PORECTROFORESIS		
573	0019816	PROTEINAS TOTALES, EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		
574	0019817	PROTEINAS TRANSPORTADORA DE TESTOSTERONA PTHS		
575	0019821	PROTEINURIA EN 24 HORAS		
576	0019822	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITICA Z PP		
577	0019823	PROTROMBINA, CONSUMO		
578	0019827	PROTROMBINA, TIEMPO PT		
579	0019828	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR INCLUYE: HEMOCLASIF		
580	0019829	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MENOR; INCLUYE: HEMOCLASI		
581	0019830	PRUEBA RAPIDA PARA STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO		
582	0019833	PSEUDOCOLINESTERASA		
583	0019835	PTERINAS, DETERMINACION		
584	0019838	QUINIDINA		
585	0019839	RABIA, EXAMEN PARA ANTIGENOS (AF), INOCULACION EN RATON O S		
586	0019842	RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES		
587	0019843	REACCION DE MONTENEGRO		
588	0019844	RECLACIFICACION DEL PLASMA		
589	0019845	RECEPTORES ESTROGENICOS, DOSIFICACION EN TEJIDOS		
590	0019849	RECEPTORES ESTROGENICOS, INMUNOCITOQUIMICOS		
591	0019850	RECUENTO DE COLONIAS, CUALQUIER MUESTRA		
592	0019851	RECUENTO DE HAMBURGER		
593	0019852	RENINA		
594	0019855	RETICULOCITOS, RECUENTO		
595	0019856	ROTAVIRUS, DETERMINACION DE ANTIGENO (LATEX)		
596	0019857	RUBEOLA, ANTICUERPO G		
597	0019861	RUBEOLA, ANTICUERPO M		
598	0019866	SALICILATOS		
599	0019867	SALMONELLA, IDENTIFICACION SEROLOGICA		
600	0019868	SANGRE OCULTA EN MF		
601	0019872	SANGRIA, TIEMPO DE		
602	0019873	SARAMPION, DETERMINACION DE AC		
603	0019874	SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, EXAMEN MICROSCOPICO C/U		
604	0019875	SECRECION URETRAL O VAGINAL, EXAMEN MICROSCOPICO C/U		
605	0019876	SHIGUELLA, IDENTIFICACION SEROLOGICA		
606	0019878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.		
607	0019879	SIDA, ANTICUERPOS VIH 2.		
608	0019882	SIDA, ANTIGENO P24		
609	0019884	SIDA, PRUEBA CONFIRMATORIA (WESTERN BLOT, OTROS)		
610	0019885	SIFILIS, SEROLOGIA CONFIRMATORIA (FTA ABS)		
611	0019886	SIFILIS, SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)		
612	0019887	PRUEBA RAPIDA DE SIFILIS		
613	0019889	SINCITYAL, DETERMINACION DE ANTIGENO		
614	0019890	SISTINA, EN ORINA		
615	0019892	SOMATOMEDINA C		
616	0019896	STAPHILOCOCCUS AUREUS, IDENTIFICACION SEROLOGICA		
617	0019897	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO, IDENTIFICACION SEROLOGICA		
618	0019898	SUDAN, TINCION Y LECTURA		
619	0019899	SULFITOS, MEDICION EN ORINA Y SANGRE		
620	0019902	TALIO		
621	0019903	TEJIDOS CORPORALES, MEDICION ENZIMATICA		
622	0019904	TEOFILINA		
623	0019905	TESTOSTERONA LIBRE		
624	0019907	TESTOSTERONA TOTAL		

625	0019908	THORN, PRUEBA		
626	0019910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)		
627	0019911	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH		
628	0019912	TIROSINA, CUANTIFICACION		
629	0019913	TIROSINA, TEST CON RAIZ DE CABELLO		
630	0019915	TIROXINA, EN SANGRE		
631	0019916	TIROXINA T4		
632	0019917	TIROXINA T4 LIBRE		
633	0019921	TITULO ANTI A		
634	0019922	TITULO ANTI B		
635	0019923	TITULO ANTI D		
636	0019926	TOBRAMICINA		
637	0019927	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS		
638	0019928	TOXOPLASMA, ANTICUERPO G		
639	0019929	TOXOPLASMA, ANTICUERPO M		
640	0019933	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA		
641	0019934	TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT		
642	0019935	TRANSFERRINA		
643	0019939	TRICICLICOS		
644	0019940	TRIGLICERIDOS		
645	0019941	TRIPANOSOMA CRUZI, PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO		
646	0019945	TRIPANOSOMIASIS, DETERMINACION DE AC		
647	0019946	TRIPSINA		
648	0019947	TRIPTOFANO		
649	0019948	TRIYODOTIRONINA T3		
650	0019951	TRIYODOTIRONINA T3 UP TAKE		
651	0019952	TROMBINA, TIEMPO DE		
652	0019953	TROMBOPLASTINA, TIEMPO ACTIVADO		
653	0019957	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION		
654	0019958	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)		
655	0019959	TROPONINA T		
656	0019960	TSH PRE Y POST TRH (DOS MUESTRAS)		
657	0019964	UREA		
658	0019965	UROBILINOGENO		
659	0019966	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS		
660	0019970	UROPORFIRINAS		
661	0019975	VANCOMICINA		
662	0019976	VARICELA IG G		
663	0019977	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG		
664	0019981	VITAMINA D 125, CADA UNA		
665	0019981-1	VITAMINA D 25, CADA UNA		
666	0019981-2	VITAMINA E		
667	0019981-3	VITAMINA B12		
668	0019986	WARFARINA		
669	0019991	ZINC		
670	0020101	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA UNA SOLA MUESTRA		
671	0020102	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES		
672	0020103	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES E INMUNOFLUORESCENCIA		
673	0020104	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES, INMUNOFLUORESCENCIA MICRO		
674	0020105	ESTUDIO DE CADA MARCADOR CON INMUNOPEROXIDASA		
675	0020106	ESTUDIO POR CONGELACION Y/O EN PARAFINA		
676	0020110	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA DOS O MAS MUESTRAS		
677	0020111	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES		
678	0020112	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES E INMUNOFLUORESCENCIA		
679	0020113	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES, FLUORESCENCIA MICROSCOPIA		
680	0020114	ESTUDIO POR CONGELACION Y/O EN PARAFINA		
681	0020201	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA ESPECIMENES QUIRURGICOS		
682	0020202	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES		
683	0020203	ESTUDIO CON INMUNOFLUORESCENCIA		
684	0020204	ESTUDIO CON MICROSCOPIA ELECTRONICA		
685	0020205	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA		
686	0020206	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES		
687	0020207	ESTUDIO CON INMUNOFLUORESCENCIA		
688	0020208	ESTUDIO CON MICROSCOPIA ELECTRONICA		
689	0020209	ESTUDIO CON MARCADOR TUMORAL, AL PROCEDIMIENTO REALIZADO, A		
690	0020301	CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL		
691	0020302	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CADA MUESTRA)		

692	0020303	CITOLOGIA LIQUIDOS (PLEURAL, GASTRICO, ASCITICO, LCR, LAVAD		
693	0020304	CITOLOGIA LIQUIDOS (PLEURAL, GASTRICO, ASCITICO, LCR, LAVAD		
694	0020305	CITOLOGIA POR ASPIRACION		
695	0020306	CITOLOGIA MEDULA OSEA, MIELOGRAMA		
696	0020307	CITOLOGIA MEDULA OSEA, ESTUDIO PATOLOGICO		
697	0020401	COMPLETA CON ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO		
698	0020402	COMPLETA CON ESTUDIO MACRO, MICROSCOPICO Y EMBALSAMAMIENTO		
699	0020403	EMBALSAMAMIENTO		
700	0020404	FORMOLIZACION		
701	0020405	FETO Y PLACENTA		
702	0021101	RX MANO DEDOS PUNO (MUNECA) CODO PIE CLA ANTEB SIN LECTURA		
703	0021102	RX BRAZO PIERNA ROD FEMUR HOMBRO HOMOPLATO SIN LECTURA		
704	0021103	RX TEST DE FERRIL(OSTEOMA O MEDIC DE MIEMB INFER SIN LECTURA		
705	0021104	RX TEST DE ANTEVERSION FEMORAL SIN LECTURA		
706	0021105	RX PELVIS CADERA ARTICUL SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMO SIN LECT		
707	0021106	RX COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES, SIN LECTURA		
708	0021107	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR; AL VALOR DE LA REGION AGREGAR:		
709	0021108	RX PROYECCION ADICIONAL (STRESS TUNEL TANGENCIALES OBLIC		
710	0021109	RX TAGENCIAL ROTULA		
711	0021110	RX PANORAMICA EN MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRA		
712	00211105	RX DE ARTICULACIONES SACROILIACAS		
713	0021111	RX ESTUDIO DE HUESOS LARGOS AP		
714	0021112	RX FOTOPODOGRAFIA		
715	0021113	RX OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL		
716	0021120	RX CARA MALAR ARCO SIGOM HUESOS NASAL MAXILAR SIN LECTURA		
717	0021121	RX SENOS PARANASALES MAXILAR INFERIOR ORBITAS ARTICULACI		
718	0021122	RX CRANEO SIMPLE SIN LECTURA		
719	0021123	RX CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICA DE MANDIBUL		
720	0021124	RX MASTOIDES COMPARATIVAS PENASCOS CONDUCTOS AUDITIVOS IN		
721	0021125	TOMOGRAFIA LINEAL DE LAS REGIONES ANTERIORES; AGREGAR		
722	0021126	RX PROYECCIONES ADICIONALES		
723	0021127	POLITOMOGRAFIA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS		
724	0021128	POLITOMOGRAFIA UNILATERAL DE MASTOIDES (OIDO MEDIO)		
725	0021129	POLITOMOGRAFIA BILATERAL DE MASTOIDES		
726	0021130	POLITOMOGRAFIA DE SILLA TURCA		
727	0021131	POLITOMOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		
728	0021132	POLITOMOGRAFIA DE RINOFARINGE		
729	0021133	POLITOMOGRAFIA SEMI-AXIAL DE NARIZ		
730	0021134	TOMOGRAFIA AXIAL DE LARINGE		
731	0021135	XERO-RADIOGRAFIA DE CUELLO		
732	0021136	RX CAVUM FARINGEO CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS		
733	0021137	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS		
734	0021140	RX COLUMNA CERVICAL SIN LECTURA		
735	0021141	RX COLUMNA DORSAL O TARAXICA SIN LECTURA		
736	0021142	RX COLUMNA LUMBOSACRA SIN LECTURA		
737	0021143	RX SACROCOXIS SIN LECTURA		
738	0021144	RX TEST DE ESCOLIOSIS		
739	0021145	RX PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES AL VALOR DEL EXAME		
740	0021146	TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA POR SEGMENTO AGREGAR:		
741	0021147	PANORAMICA COLUMNA VERTEBRAL		
742	0021201	RX TORAX (PA O AP Y LATERAL) REJA COSTAL SIN LECTURA		
743	0021202	FLUOROSCOPIA PULMONAR MOVILIDAD-DIAFRAGMATICA		
744	0021203	RX EXTERNON, ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES		
745	0021204	RX SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASO SILUETA CA		
746	0021205	RX PROYECCIONES ADICIONALES DE TORAX: APICOGRAMA DE CUBITO		
747	0021206	TOMOGRAFIA DE TORAX AP		
748	0021207	TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES		
749	0021208	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO TRAQUEA		
750	0021210	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA (BILATERAL)		
751	0021211	GALACTOGRAFIA		
752	0021212	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA		

753	0021213	FLUOROSCOPIA PARA IMPLANTACION DE MARCAPASO AL VALOR DEL TO		
754	0021301	RX ABDOMEN SIMPLE		
755	0021302	ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES, SERIE DE ABDOM		
756	0021303	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA		
757	0021304	UROGRAFIA INTRAVENOSA		
758	0021306	UROGRAFIA CON NEFROTOMOGRAFIA (ESTUDIO DE HIPERTENSION)		
759	0021320	COLECISTOGRAFIA		
760	0021322	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA		
761	0021323	COLANGIOGRAFIA POST OPERATORIA		
762	0021324	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)		
763	0021325	COLANGIOGRAFIA TOMOGRAFIA		
764	0021326	COLECISTO TOMOGRAFIA		
765	0021327	PROCEDIMIENTO ESPECIAL CON FLUOROSCOPIA (TV); AL VALOR DE L		
766	0021330	ESOFAGO		
767	0021331	ESTOMAGO, DUODENO Y TRANSITO INTESTINAL		
768	0021332	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO (VIAS DIGESTIVAS ALTAS)		
769	0021333	TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL		
770	0021334	TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE		
771	0021335	COLON POR ENEMA CONVENCIONAL O COLON POR INGESTA		
772	0021337	COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE		
773	0021338	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO CON DOBLE CONTRASTE		
774	0021400	CISTOGRAFIA O CISTOURETROGRAFIA		
775	0021401	HISTEROSALPINGOGRAFIA		
776	0021403	URETROGRAFIA RETROGRADA		
777	0021404	GENITOGRAFIA O VAGINOGRAFIA		
778	0021410	ARTROGRAFIA O NEUMOARTROGRAFIA		
779	0021420	MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)		
780	0021421	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA O VERTEBRAL (CADA VASO)		
781	0021422	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE AMBAS CAROTIDAS Y VERTEBRAL (PAN		
782	0021430	LINFANGIOGRAFIA		
783	0021431	CAVOGRAFIA		
784	0021432	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR (POR EXTREMIDAD)		
785	0021433	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA POR PUNCION		
786	0021434	AORTOGRAMA TORACICO O ABDOMINAL		
787	0021435	AORTOGRAMA Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES		
788	0021436	PORTOGRAFIA ARTERIAL		
789	0021437	ESPLENOPORTOGRAFIA		
790	0021438	ESTUDIO DE HIPERTENSION PORTAL CON HEMODINAMIA		
791	0021439	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA		
792	0021440	VENOGRAFIA SELECTIVA (TOMA DE MUESTRAS PARA QUIMICA SANGUIN		
793	0021441	ESTUDIO DE UN VASO		
794	0021442	CADA VASO ADICIONAL		
795	0021443	ESTUDIO DE UN VASO		
796	0021444	CADA VASO ADICIONAL		
797	0021445	ANGIOPLASTIA		
798	0021450	FARINGOLARINGOGRAFIA		
799	0021451	BRONCOGRAFIA UNILATERAL		
800	0021452	CUERPO EXTRA¥O ENDO OCULAR (SWEET)		
801	0021453	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)		
802	0021454	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL		
803	0021501	EMBOLIZACION; EXCLUYE CABEZA Y CUELLO		
804	0021502	FARMACOANGIOGRAFIA		
805	0021503	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA		
806	0021504	NEFROSTOMIA PERCUTANEA		
807	0021505	INSTRUMENTACION PERCUTANEA, COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA (DRE		
808	0021507	EXTRACCION PERCUTANEA DE CUERPO EXTRA¥O INTRA VASCULAR, AR		
809	0021508	TRATAMIENTO PERCUTANEO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO		
810	0021509	GASTROSTOMIA PERCUTANEA		
811	0021510	DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESOS O COLECCIONES		
812	0021511	REVISION DE PROCEDIMIENTOS ANTERIORES (CAMBIO DE TUBO, LIMP		
813	0021512	EXTRACCION CALCULOS RENALES POR VIA PERCUTANEA		
814	0021513	TROMBOLISIS ARTERIAL SELECTIVA		
815	0021514	EXTRACCION PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES, LITOTRIPCIA DIS		

816	0021515	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA		
817	0021516	FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION, AGREGAR:		
818	0021517	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE EN SENO		
819	0021518	BIOPSIA POR ESTEREOTAXIA		
820	0021520	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA		
821	0021601	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (P		
822	0021602	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (P		
823	0021701	CRANEO SIMPLE		
824	0021702	CRANEO CON CONTRASTE		
825	0021703	CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE		
826	0021704	CISTERNOGRAFIA		
827	0021705	SILLA TURCA U OIDO (INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES)		
828	0021706	SENOS PARANASALES O RINOFARINGE (INCLUYE CORTES AXIALES Y C		
829	0021707	ORBITAS (INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES)		
830	0021708	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR (HASTA TRES ESPACIOS)		
831	0021709	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)		
832	0021710	LARINGE O CUELLO		
833	0021711	LARINGE Y CUELLO		
834	0021712	TORAX		
835	0021713	ABDOMEN SUPERIOR		
836	0021714	PELVIS		
837	0021715	ABDOMEN TOTAL		
838	0021716	EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES		
839	0021717	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)		
840	0021718	OSTEODENSITOMETRIA		
841	0021719	COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)		
842	0021720	ANTEVERSION FEMORAL O TIBIAL, AXIALES DE ROTULA, MEDIDA DE		
843	0021721	GUIA ESCANOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS; A		
844	0021722	RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL, AGREGAR AL COSTO DEL EXAMEN:		
845	0021723	PE¥ASCO, CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS		
846	0022101	CAPTACION DE IODO 131 POR TIROIDES A 4. Y/O 24 HORAS		
847	0022102	GAMAGRAFIA DE TIROIDES		
848	0022103	RASTREO DE METASTASIS		
849	0022104	ESTUDIO DE FEOCROMOCITOMA		
850	0022105	TERAPIA DE CA DE TIROIDES		
851	0022106	TERAPIA DE HIPERTIROIDISMO		
852	0022107	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES CON TL Y TC		
853	0022108	PRUEBA DE SUPRESION (RETENCIONES)		
854	0022109	TEST DE PERCLORATO		
855	0022110	GAMAGRAFIA DE SUPRARRENALES CON IODO COLESTEROL		
856	0022203	VOLUMEN PLASMATICO		
857	0022204	VOLUMEN DE GLOBULOS ROJOS		
858	0022205	VIDA MEDIA DE GLOBULOS ROJOS		
859	0022206	ESTUDIO DE FERROCINETICA		
860	0022207	GAMAGRAFIA ESPLENICA		
861	0022209	GAMAGRAFIA GANGLIOS LINFATICOS		
862	0022210	GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA		
863	0022211	VIDA MEDIA DEL HIERRO		
864	0022212	TEST DE SHILLING		
865	0022301	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA		
866	0022302	POOL SANGUINEO HEPATICO		
867	0022303	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR (IDA)		
868	0022304	INVESTIGACION DE HEMORRAGIA DIGESTIVA		
869	0022305	ESTUDIO DE GLANDULAS SALIVARES		
870	0022306	INVESTIGACION DE DIVERTICULO DE MECKEL		
871	0022307	INVESTIGACION DE REFLUJO GASTROESOFAGICO		
872	0022308	INVESTIGACION DE VACIAMIENTO GASTRICO		
873	0022309	TRANSITO ESOFAGICO		
874	0022310	INVESTIGACION DE REFLUJO BILIAR		
875	0022311	GAMAGRAFIA COMBINADA DE HIGADO Y PULMON		
876	0022401	GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA		
877	0022402	GAMAGRAFIA CEREBRAL PERFUSORIA		
878	0022403	CISTERNOGRAFIA		
879	0022404	EVALUACION DE DERIVACIONES		
880	0022405	GAMAGRAFIA Y PERFUSION CEREBRAL		
881	0022501	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO		
882	0022502	ANALISIS DE PRIMER PASO (DETECCION DE SHUNTS)		

883	0022503	FRACCION DE EYECCION VI		
884	0022504	FRACCION DE EYECCION VD		
885	0022505	FRACCION DE EYECCION CON MOTILIDAD DEL MIOCARDIO EN REPOSO		
886	0022506	FRACCION DE EYECCION CON MOTILIDAD DEL MIOCARDIO EN REPOSO		
887	0022507	PERFUSION MIOCARDICA CON ISONITRILOS EN REPOSO		
888	0022508	PERFUSION MIOCARDICA CON ISONITRILOS EN REPOSO Y POST EJERC		
889	0022509	GAMAGRAFIA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS		
890	0022510	ESTUDIOS VASCULARES ARTERIALES (PERFUSION)		
891	0022511	VENOGRAFIA		
892	0022601	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION		
893	0022602	GAMAGRAFIA PULMONAR, VENTILACION		
894	0022603	BUSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR		
895	0022604	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION Y VENTILACION		
896	0022701	RENOGRAMA SECUENCIAL		
897	0022702	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR		
898	0022703	FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO		
899	0022704	RESIDUO VESICAL (SONDAS)		
900	0022705	FILTRACION GLOMERULAR		
901	0022706	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR		
902	0022707	CISTOGRAFIA		
903	0022708	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL		
904	0022709	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA DMSA		
905	0022710	PERFUSION RENAL		
906	0022801	GAMAGRAFIA OSEA SEGMENTARIA		
907	0022802	GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL		
908	0022901	DACRIOCISTOGRAFIA O GAMAGRAFIA VIAS LAGRIMALES		
909	0022902	GAMAGRAFIA PARA DETECCION DE GALIO 67		
910	0023101	CISTOMETROGRAMA		
911	0023102	ESTUDIO COMPLETO DE IMPOTENCIA (INCLUYE: FALODINAMIA Y ESTU		
912	0023103	CISTOMETRIA		
913	0023104	UROFLUJOMETRIA		
914	0023105	EXTRACCCION Y/O REEMPLAZO DE SONDA URETRAL		
915	0023107	ESFINTEROMANOMETRIA		
916	0023108	PERFIL DE PRESION URETRAL		
917	0023109	ESTUDIO DE URODINAMIA STANDARD (UROFLUJOMETRIA, ELECTROMIOG		
918	0023110	ESTUDIO DE URODINAMIA CON TEST DE FENTOLAMINA		
919	0023111	ESTUDIO DE URODINAMIA CON TEST DE BETANECOL		
920	0023112	ESTUDIO DE URODINAMIA CON TEST DE DIAZEPAN		
921	0023114	PERFIL DE PRESION URETRAL CON TEST DE DENERVACION URETRAL		
922	0023115	ASPIRACION VESICAL SUPRAPUBICA		
923	0023116	CATETERISMO VESICAL		
924	0023117	INSTILACION VESICAL		
925	0023118	LITOTRICIA EXTRACORPOREA PARA CALCULOS COMPLEJOS (CORALIFOR		
926	0023119	LITOTRICIA EXTRACORPOREA PARA CALCULOS SIMPLES (PIELICO, CA		
927	0023120	MANOMETRIA PIELICA		
928	0023121	DILATACION URETRAL (SESION)		
929	0024101	ESPIROMETRIA SIMPLE		
930	0024102	ESPIROMETRIA SIMPLE Y CON BRONCODILATADORES		
931	0024103	ESPIROMETRIA SIMPLE MAS CAPACIDAD RESIDUAL FUNCIONAL		
932	0024104	ESPIROMETRIA SIMPLE MAS VOLUMEN RESPIRATORIO Y CAPACIDAD PU		
933	0024105	ESPIROMETRIA SIMPLE MAS DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO		
934	0024106	GASIMETRIA ARTERIAL (CADA MUESTRA)		
935	0024107	ESPIROMETRIA SIMPLE MAS DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO Y G		
936	0024108	VOLUMEN DE CIERRE		
937	0024109	CURVA DE FLUJO DE VOLUMEN		
938	0024110	CURVA DE FLUJO DE VOLUMEN PRE Y POST-BRONCODILATADORES		
939	0024111	ESTUDIO FISIOLOGICO DEL SUE¥O		
940	0024112	TEST DE BRONCOMOTRICIDAD		
941	0024113	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA, HIPEROXIA E HIPERCAPNI		
942	0024114	MEDICION PRESION INSPIRATORIA Y RESPIRATORIA MAXIMA		
943	0024115	GASES ARTERIALES Y VENOSOS MIXTOS, DETERMINACION DE CONTENI		

944	0024116	MECANICA RESPIRATORIA, PLETISMOGRAFIA INDUCTIVA TORAX Y ABD		
945	0024117	RESISTENCIA TOTAL DE VIAS AEREAS		
946	0024118	DISTENSIBILIDAD PULMONAR		
947	0024119	ERGOESPIROMETRIA COMPLETA, (MV,BF,FCO2, RQ, HR, VO2, VCO2,		
948	0024120	CALCULO DE CONSUMO DE OXIGENO X LITROS		
949	0024121	GASES ALVEOLARES (GASES ARTERIALES, COCIENTES RESPIRATORIOS		
950	0024122	PUNCION PLEURAL		
951	0024123	CURVA DE HIPEROXIA (5 MUESTRAS DE ARTERIALES CON OXIGENO A		
952	0024124	TEST DE EJERCICIO PULMONAR		
953	0024125	SATURACION PERCUTANEA DE CO2		
954	0024126	OXIMETRIA DE PULSO		
955	0025100	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO TRANSESOFAGICO		
956	0025101	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CONVENCIONAL (NO INCLUYE CATETER		
957	0025102	ELECTROCARDIOGRAMA		
958	0025103	PERICARDIOCENTESIS		
959	0025104	PRUEBA ERGOMETRICA O TEST DE EJERCICIO		
960	0025105	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS		
961	0025106	ECOCARDIOGRAMA MODO M		
962	0025107	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL		
963	0025108	ECOCARDIOGRAMA MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOPPLER		
964	0025109	ECOCARDIOGRAMA MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR		
965	0025110	ECOCARDIOGRAMA MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR INTRAO		
966	0025111	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO		
967	0025112	VECTOCARDIOGRAMA		
968	0025113	CATETERISMO DERECHO, CON O SIN ANGIOGRAFIA		
969	0025114	CATETERISMO IZQUIERDO, CON O SIN ANGIOGRAFIA		
970	0025115	CATETERISMO IZQUIERDO Y DERECHO, CON O SIN ANGIOGRAFIA		
971	0025116	CATETERISMO TRANSEPTAL + CATETERISMO IZQUIERDO Y DERECHO		
972	0025117	CORONARIOGRAFIA (INCLUYE: CATETERISMO IZQUIERDO, VENTRICULO		
973	0025118	CORONARIOGRAFIA + CATETERISMO DERECHO		
974	0025119	AURICULOGRAMA IZQUIERDO Y/O ARTERIOGRAFIA PULMONAR (INCLUYE		
975	0025120	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA NO CORONARIA		
976	0025121	ARTERIOGRAFIA RENAL		
977	0025122	ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL		
978	0025123	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA		
979	0025124	IMPLANTACION DE MARCAPASO TRANSITORIO		
980	0025125	IMPLANTACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO VENOSO		
981	0025126	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA DE 24 HORAS (HOLTER)		
982	0025127	ANGIOPLASTIA CORONARIA (INCLUYE: COLOCACION MARCAPASO Y COR		
983	0025128	ANGIOPLASTIA PERIFERICA (INCLUYE: ARTERIOGRAFIA POST ANGIOP		
984	0025129	VALVULOPLASTIA CON BALON		
985	0025130	TROMBOLISIS INTRACORONARIA		
986	0025132	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EN VENA CAVA INFERIOR		
987	0025133	ATERECTOMIA CON CATETER		
988	0025134	IMPLANTACION DE STENT EN ARTERIA PERIFERICA		
989	0025135	IMPLANTACION DE STENT INTRACORONARIO		
990	0025136	ABLACION POR CATETER DE FOCOS ARRITMOGENICOS (SIN CATETERIS		
991	0025137	CARDIOVERSION ELECTRICA DE PACIENTE EN TRATAMIENTO NO QUIRU		
992	0025138	COLOCACION CATETER DE SWAN GANZ		
993	0025139	EXTRACCION CUERPO EXTRA¥O INTRAVASCULAR		
994	0025140	REPROGRAMACION DE MARCAPASO		
995	0025141	ECOCARDIOGRAMA DE EJERCICIO (2 MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOP		
996	0025142	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL POR 24 HORAS, EN PACIENTE A		
997	0025143	ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS		
998	0025144	MAPEO INTRACORONARIO CON ESTUDIO POST OPERATORIO		
999	0025145	EVALUACION FUNCIONAL SINUSAL		
1000	0025146	EVALUACION CONDUCCION AV		
1001	0025147	ESTIMULACION AURICULAR		
1002	0025148	CIERRE DE DUCTUS POR DISPOSITIVO DE SOMBRILLA		
1003	0025149	CIERRE DE CIA POR DISPOSITIVO DE SOMBRILLA		
1004	0025150	ECOCARDIOGRAFIA DE STRESS FARMACOLOGICO		

1005	0025151	POTENCIALES EKG Y/O ELECTROCARDIOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION		
1006	0026101	ELECTROENCEFALOGRAMA		
1007	0026102	ELECTROENCEFALOGRAMA CON ELECTRODOS NASOFARINGEOS		
1008	0026103	POTENCIALES EVOCADOS (VISUAL, AUDITIVO O SOMATO-SOMATO SENS		
1009	0026104	PUNCION LUMBAR		
1010	0026105	BLOQUEO NERVIO PERIFERICO		
1011	0026106	BLOQUEO NERVIO SIMPATICO		
1012	0026107	BLOQUEO SENO CAROTIDEO		
1013	0026108	BLOQUEO NERVIO VAGO		
1014	0026109	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO; INCLUYE CONTROLES		
1015	0026110	BLOQUEO PLEJO BRAQUIAL		
1016	0026111	BLOQUEO UNION MONONEURAL		
1017	0026112	BLOQUEO PARA CERVICAL		
1018	0026113	BLOQUEO NERVIO FRENICO		
1019	0026114	BLOQUEO PLEJO CELIACO		
1020	0026115	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO		
1021	0026116	ELECTROCORTICOGRAFIA		
1022	0026117	TELEMETRIA (HORA DE EXAMEN)		
1023	0027101	AUDIOMETRIA DE BEKESY		
1024	0027102	AUDIOMETRIA TONAL		
1025	0027103	AUDIOMETRIA VERBAL (LOGOAUDIOMETRIA)		
1026	0027104	AUDIOMETRIA DE TALLO CEREBRAL		
1027	0027105	PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO (SISI TDT) C/U		
1028	0027106	PRUEBAS DE FATIGA (TONE DECAY, ETC.) C/U		
1029	0027107	ESTUDIO VESTIBULAR CON FOTO ELECTRONISTAGMOGRAFIA		
1030	0027108	ADAPTACION DE AUDIFONO		
1031	0027109	PUNCION SENO MAXILAR		
1032	0027110	IMPEDANCIOMETRIA		
1033	0027112	PROETZ (DESPLAZAMIENTO) C/U		
1034	0027113	ACUFENOMETRIA (INHIBICION RESIDUAL)		
1035	0027114	RINOMANOMETRIA		
1036	0027115	LAVADO DE OIDOS		
1037	00271151	APLICADA DE INYECION		
1038	0027116	CURACION DE OIDO (BAJO MICROSCOPIO)		
1039	0027117	VAL. ELECTRICA DE NERVIO FACIAL (PRUEBA DE HILGER)		
1040	0027118	DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMATOMA DE OIDO EXTERNO		
1041	0027119	EXTRACCION CUERPO EXTRA¥O CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, SIN IN		
1042	0027120	EXTRACCION CUERPO EXTRA¥O NARIZ		
1043	0027121	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR		
1044	0027122	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR		
1045	0027123	DRENAJE ABSCESO PERIAMIGDALINO		
1046	0027124	ELECTRONISTAGMOGRAFIA		
1047	0027125	CURACION NARIZ O SENOS PARANASALES		
1048	0027126	INFILTRACION DE CORNETES		
1049	0027127	PRUEBAS VESTIBULARES CALORICAS Y/O TERMICAS		
1050	0027128	CRIOCOAGULACION DE CORNETES		
1051	0027129	ELECTROCOCLEOGRAFIA		
1052	0027130	ELECTROCOAGULACION DE MUCOSA NASAL		
1053	0027131	SIALOMETRIA		
1054	0028101	ULTRASONOGRAFIA		
1055	0028102	ANGIOFLUORESCEINOGRAFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFIAS A COLOR		
1056	0028103	TOMOGRAFIA CON PRUEBAS PROVOCATIVAS		
1057	0028104	CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO BILATERAL		
1058	0028105	SONDEO VIAS LAGRIMALES (MINIMO 3. SESIONES), INCLUYE: EST		
1059	0028106	CAUTERIZACION DE PUNTOS LAGRIMALES		
1060	0028107	ELECTROLISIS DE PESTA¥AS		
1061	0028108	EXTRACCION CUERPO EXTRA¥O DE LA CONJUNTIVA		
1062	0028109	CURETAJE DE LA CONJUNTIVA O CORNEA		
1063	0028110	INYECCION SUB CONJUNTIVAL		
1064	0028111	DRENAJE ABSCESO CORNEA		
1065	0028112	EXTRACCION CUERPO EXTRA¥O SUPERFICIAL DE CORNEA		
1066	0028113	EXTRACCION CUERPO EXTRA¥O SUPERFICIAL DE ESCLEROTICA		
1067	0028114	EXAMEN OPTOMETRICO		
1068	0028115	EVALUACION ORTOPTICA		
1069	0028116	EVALUACION Y TRATAMIENTO ORTOPTICO (SESION)		
1070	0028117	EVALUACION Y TRATAMIENTO PLEOPTICO (SESION)		

1071	0028118	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL		
1072	0028119	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES		
1073	0028120	BETATERAPIA SESION		
1074	0028122	PAQUIMETRIA (UNILATERAL)		
1075	0028123	BIOMETRIA OCULAR (UNILATERAL)		
1076	0028124	ELECTRORRETINOGRAFIA (BILATERAL)		
1077	0028126	ELECTROOCULOGRAMA (BILATERAL)		
1078	0028127	INTERFEROMETRIA (UNILATERAL)		
1079	0028128	INTERFEROMETRIA (BILATERAL)		
1080	0028129	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR (UNILATERAL)		
1081	0028130	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)		
1082	0028131	DRENAJE ABSCESO PALPEBRAL		
1083	0028132	DRENAJE CHALAZION		
1084	0028133	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER (CAPSULOTOMIA, IRIDECTOMIA RU		
1085	0028134	FOTOCOAGULACION, CON LASER DE ARGON O KRIPTON		
1086	0028135	PANFOTOCOAGULACION DE RETINA, CON LASER DE ARGON O KRIPTON		
1087	0028136	FOTOCOAGULACION DE CONJUNTIVA CON LASER		
1088	0029101	ELECTROMIOGRAFIA (CADA EXTREMIDAD)		
1089	0029102	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)		
1090	0029103	NEUROCONDUCCION BILATERAL		
1091	0029104	TEST DE LAMBERT		
1092	0029105	REFLEJO TRIGEMINO FACIAL		
1093	0029106	REFLEJO H, F O PALPEBRAL		
1094	0029107	POTENCIALES EVOCADOS (VISUAL, AUDITIVO O SOMATOSENSORIAL)		
1095	0029108	TEST DE FIBRA UNICA		
1096	0029109	BIO FEED BACK		
1097	0029110	ESTIMULACION ELECTRICA TRANSCUTANEA		
1098	0029111	FENOLIZACIONES O NEUROLISIS DE PUNTO MOTOR O NERVIO PERIFER		
1099	0029112	TERAPIA FISICA, SESION		
1100	0029113	TERAPIA OCUPACIONAL, SESION		
1101	0029114	TERAPIA DEL LENGUAJE, SESION		
1102	0029115	TERAPIA PARA REHABILITACION CARDIACA, SESION		
1103	0029117	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL (ESPIROMETRO INCENT		
1104	0029118	INHALOTERAPIA, SESION (NEBULIZADOR ULTRASONICO O PRESION PO		
1105	0029119	TEST CON TENSILON		
1106	0029120	ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA		
1107	0029121	TERAPIA GRUPAL DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		
1108	0030101	UNIDAD DE CRIOPRECIPITADOS		
1109	0030102	UNIDAD DE PLAQUETAS		
1110	0030103	UNIDAD DE PLASMA O PLASMA FRESCO		
1111	0030104	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS		
1112	0030105	UNIDAD DE SANGRE POBRE EN LEUCOCITOS		
1113	0030106	UNIDAD DE SANGRE TOTAL		
1114	0030107	PLASMAFERESIS, LEUCOFERESIS, PLAQUETAFERESIS O ERITROFERESI		
1115	0030108	AUTOTRANSFUSION		
1116	0030111	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LAVADOS		
1117	0030112	CONCENTRADO DE LEUCOCITOS		
1118	0030201	APLICACION DE CRIOPRECIPITADOS, PLAQUETAS O PLASMA		
1119	0030202	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE, EN PACIENTE HOSPITAL		
1120	0030203	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE, EN PACIENTE AMBULATO		
1121	0030204	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE, EN EL DOMICILIO PACI		
1122	0030205	EXANGUINEO TRANSFUSION O PLASMAFERESIS (HON.S)		
1123	0030206	EXANGUINEO TRANSFUSION O PLASMAFERESIS (DER. SALA)		
1124	0030207	FLEBOTOMIA		
1125	0031100	ECOGRAFIA OBSTETRICA		
1126	0031101	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL		
1127	0031102	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO U OBSTETRICO		
1128	0031103	OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETA		
1129	0031104	PELVICA CON EVALUACION DOPPLER		
1130	0031105	ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR, INCLUYE: HIGADO, PANCREAS, VIAS		
1131	0031106	ECOGRAFIA MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO		

1132	0031107	ECOGRAFIA HIGADO, VIAS BILIARES, PANCREAS Y VESICULA		
1133	0031108	ECOGRAFIA RI¥ONES, BAZO, AORTA O ADRENALES		
1134	0031109	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL, INCLUYE: HIGADO, PANCREAS, VESICULA		
1135	0031110	ECOGRAFIA VIAS URINARIAS (RI¥ONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSBD		
1136	0031111	ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR (VARICOCELE, TORCION), CON ANA		
1137	0031112	ECOGRAFIA TIROIDES, GLANDULAS SALIVARES, TESTICULO, PENE, TE		
1138	0031113	CONTROL DE OVULACION CON ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL		
1139	0031114	CONTROL DE OVULACION CON ECO VAGINAL		
1140	0031115	PERFIL BIOFISICO		
1141	0031116	CEREBRAL (ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR)		
1142	0031117	DINAMICA MODO "B", OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO		
1143	0031118	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA		
1144	0031121	PERICARDIO, PLEURA O TORAX		
1145	0031122	EXTREMIDADES, ARTICULAR, CADERA PEDIATRICA, HOMBRO O RODILL		
1146	0031123	ECOGRAFIA TRANSRECTAL		
1147	0031124	BIOPSIA PERCUTANEA, PUNCION, ASPIRACION: (PROCEDIMIENTO COM		
1148	0031125	DERIVACION O DRENAJE; A LA ZONA, AGREGAR:		
1149	0031201	IMAGEN Y DOPPLER PULSADO ESPE		
1150	0031202	OCULOPLETISMOGRAFIA		
1151	0031203	PLETISMOGRAFIA VENOSA O ARTERIAL DE MMSS O MMII		
1152	0031204	PLETISMOGRAFIA VENOSA O ARTERIAL DE MMSS O MMII EN REPOSO Y		
1153	0031205	FOTOPLETISMOGRAFIA ARTERIAL O VENOSA		
1154	0031206	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DIGITAL		
1155	0031207	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA		
1156	0031208	PLETISMOGRAFIA DE TIEMPO RECUPERACION DE LLENADO VENOSO MMI		
1157	0031209	PLETISMOGRAFIA DE PIES Y GRUESOS ARTEJOS		
1158	0031210	DOPPLER CONTINUO BIDIRE		
1159	0031211	DOPPLER CONTINUO BIDIRECCIONAL, CAROTIDAS, ARTERIAS VERTEBR		
1160	0031212	DOPPLER CONTINUO BIDIRECCIONAL, DIGITAL		
1161	0031213	DOPPLER CONTINUO BIDIRECCIONAL PARA MAPEO ARTERIAL		
1162	0031214	DOPPLER CON ANALISIS E		
1163	0031215	DOPPLER CON ANALISIS ESPECTRAL, CAROTIDAS, ARTERIAS VERTEBR		
1164	0031216	FONOANGIOGRAFIA CAROTIDEA		
1165	0031217	EXAMEN OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA		
1166	0031218	ESTUDIO DE IMPOTENCIA		
1167	0031219	ESTUDIO DE RI¥ON TRASPLANTADO CON ANALISIS DOPPLER		
1168	0031220	ESTUDIO DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS		
1169	0031221	ESTUDIO DE CONTROL DE TRASPLANTES		
1170	0031301	ARTICULACIONES: PIE Y CUELLO DEL PIE, RODILLA, CADERA, CODO		
1171	0031302	COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES ANTERIORES		
1172	0031303	CRANEO (BASE DE CRANEO, ORBITAS, CEREBRO, SILLA TURCA), COL		
1173	0031304	EXAMEN DE CONTROL EN LAS REGIONES ANTERIORES, POR LA MISMA		
1174	0031305	SEGMENTO ADICIONAL DE COLUMNA VERTEBRAL		
1175	0031306	ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA		
1176	0031307	EXAMEN PARA MAGNETICO (GADOLINIO DTPA); AL VALOR DEL EXAMEN		
1177	0032101	CARIOTIPO CON BANDEO G DE ALTA RESOLUCION		
1178	0032102	CARIOTIPO CON BANDEO R DE ALTA RESOLUCION		
1179	0032103	CARIOTIPO CON BANDEO C O Q		
1180	0032106	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL		
1181	0032107	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS		
1182	0032108	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA PHILADELPHIA		
1183	0032109	CARIOTIPO CON BANDEO G DE RESTOS OVULARES		
1184	0032110	CARIOTIPO CON BANDEO R DE RESTOS OVULARES		
1185	0032111	CARIOTIPO PARA INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS		
1186	0032112	CARIOTIPO EN VELLOSIDADES CORIONICAS		
1187	0032113	CARIOTIPO EN LIQUIDO AMNIOTICO		
1188	0032114	ESTUDIO DE CROMOSOMAS EN CULTIVO DE FIBROBLASTOS		
1189	0032115	HIBRIDIZACION IN SITU CON FLUORESCENCIA		
1190	0032116	TEST DE CROMATINA		

1191	0032117	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		
1192	0032118	ESTUDIO DE PENETRACION DE ESPERMATOZOIDES EN OOCITOS DESNUD		
1193	0032119	CONSEJERIA GENETICA		
1194	0033101	TIPO I CAMPO UNICO EN: ENCEFALO, CARA, TRONCO, PELVIS/PERIN		
1195	0033102	TIPO II UNILATERAL EN CARA Y CUELLO		
1196	0033103	TIPO III PROFILAXIS DE ENCEFALO Y RAQUIS; CAMPOS MULTIPLES		
1197	0033104	TIPO IV CARA, CUELLO Y MEDIASTINO; GANGLIONAR SUPRADIAFRAGM		
1198	0033105	TIPO ESPECIAL ENTI		
1199	0033201	TIPO I TRATAMIENTOS SUPERFICIALES Y COMBINADOS O DOSIS DE R		
1200	0033202	TIPO II TRATAMIENTOS SUPERFICIALES Y EXCLUSIVOS CON RX DE M		
1201	0033301	TIPO I COMBINADA, UN TIEMPO		
1202	0033302	TIPO II COMBINADA, DOS TIEMPOS		
1203	0033303	TIPO III EXCLUSIVA UN TIEMPO		
1204	0033304	TIPO IV EXCLUSIVA DOS TIEMPOS		
1205	0033401	TIPO I COMBINADA, PLANAR SIMPLE		
1206	0033402	TIPO II COMBINADA, BIPLANAR		
1207	0033403	TIPO III COMBINADA, VOLUMETRICA		
1208	0033404	TIPO IV EXCLUSIVA PLANAR SIMPLE		
1209	0033405	TIPO V EXCLUSIVA, BIPLANAR		
1210	0033406	TIPO VI EXCLUSIVA, VOLUMETRICA		
1211	0033501	TIPO I TRATAMIENTOS COMBINADOS O DOSIS DE REFUERZO		
1212	0033502	TIPO II TRATAMIENTOS EXCLUSIVOS, CAMPO UNICO		
1213	0033503	TIPO III TRATAMIENTOS EXCLUSIVOS, CAMPOS MULTIPLES		
1214	0033600	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL		
1215	0033601	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO)		
1216	0033602	POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER		
1217	0034101	TEST DE ALERGIAS, ESTUDIO COMPLETO DE PRUEBA POR ESCARIFICA		
1218	0034103	TRATAMIENTO MENSUAL INMUNOTERAPEUTICO COMPLETO (HIPO SENSIB		
1219	0034104	TRATAMIENTO INMUNOTERAPEUTICO COMPLETO (HIPO-SENSIBILIZACIO		
1220	0034105	TRATAMIENTO INMUNOTERAPEUTICO COMPLETO (HIPO-SENSIBILIZACIO		
1221	0035102	VALORACION POR PSICOLOGO		
1222	0035103	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRA, SESION		
1223	0035104	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO, SESION		
1224	0035105	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRA, SESION		
1225	0035106	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGO, SESION		
1226	0035107	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRA, SESION		
1227	0035108	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGO, SESION		
1228	0035109	PSICOTERAPIA DE FAMILIA, SESION		
1229	0035110	EXAMEN PSICOPEDAGOGICO		
1230	0035111	TEST DE RORSCHACH		
1231	0035112	INVENTARIO DE PERSONALIDAD (MMPI)		
1232	0035113	PRUEBAS DE PERCEPCION TEMATICA (CAT O TAC)		
1233	0035114	ESCALA DE WESCHLER PARA NIÑOS Y ADULTOS		
1234	0035115	ESCALA INFANTIL DE INTELIGENCIA THERMAN		
1235	0035116	TERAPIA ELECTROCONVULSIVA, SESION (SIN ANESTESIA NI RELAJAN		
1236	0036100	CONSULTA ODONTOLOGICA ESPECIALIZADA		
1237	0036101	EXAMEN CLINICO DE PRIMERA VEZ ODONTOLOGIA		
1238	0036102	CONSULTA DE URGENCIAS ODONTOLOGICAS		
1239	0036103	RADIOGRAFIAS INTRAORALES (PERIAPICALES Y/O CORONALES)		
1240	0036104	RADIOGRAFIAS INTRAORALES (OCLUSALES)		
1241	0036105	RADIOGRAFIAS INTRAORALES (PERFIL DE CARA CON CEFALOSTATO)		
1242	0036106	CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL		
1243	0036108	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO		
1244	0036109	FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL EN BLANCO Y NEGRO, FRONTAL O L		
1245	0036110	EXAMEN Y ESTUDIO PARA CIRUGIA ORTOGNATICA COMPRENDE: REGIST		
1246	0036111	ESTUDIO DE OCLUSION Y ATM		
1247	0036201	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA		
1248	0036202	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN AMALGAMA DE PLATA		
1249	0036203	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO		
1250	0036204	OBTURACION DE SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO		

1251	0036205	OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDR		
1252	0036206	OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN IONOME		
1253	0036207	CORONA ACRILICA PARA DIENTES ANTERIORES		
1254	0036208	COLOCACION DE PIN MILIMETRICO		
1255	0036209	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO		
1256	0036210	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO		
1257	0036301	TALLADO SELECTIVO, POR ARCADA (SIN ESTUDIO DE OCLUSION Y AT		
1258	0036304	INJERTO GINGIVAL (CADA DIENTE)		
1259	0036305	GINGIVOPLASTIA (CADA DIENTE)		
1260	0036306	GINGIVECTOMIA (CADA DIENTE)		
1261	0036307	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CADA DIENTE)		
1262	0036308	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO ABIERTO (CADA DIENTE)		
1263	0036401	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES UNIRRADICULARES CON RAD		
1264	0036402	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES BIRRADICULARES CON RADI		
1265	0036403	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES MULTIRRADICULARES CON R		
1266	0036501	EXAMEN Y ESTUDIO DEL CASO (COMPRENDE: REGISTROS, CEFALOMETR		
1267	0036502	PLACA REMOVIBLE CON ACCESORIOS		
1268	0036503	PLACA CON TORNILLO DE EXPANSION		
1269	0036504	MANTENEDOR FIJO DE ESPACIO		
1270	0036505	ARCO LINGUAL Y BOTON DE NANCE		
1271	0036506	EXTRACCION SERIADA, PREVIO ESTUDIO DEL CASO		
1272	0036507	MENTONERA COMO TRATAMIENTO UNICO		
1273	0036508	ORTODONCIA CORRECTIVA (CADA ARCADA)		
1274	0036509	APARATOS CRANEO MAXILARES COMO TRATAMIENTO UNICO		
1275	0036510	PLANO INCLINADO		
1276	0036511	CONTROL MENSUAL		
1277	0036513	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, SESION		
1278	0036514	REJILLA FINA PARA CONTROL DE HABITOS		
1279	0036515	MASCARA FACIAL, COMO TRATAMIENTO		
1280	0036516	PROTRACTOR		
1281	0036601	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES		
1282	0036602	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES		
1283	0036603	EXODONCIA UNIRRADICULAR (VIA ABIERTA), CON RADIOGRAFIA PREV		
1284	0036604	EXODONCIA MULTIRRADICULAR (VIA ABIERTA), CON RADIOGRAFIA PR		
1285	0036605	APICECTOMIA DE DIENTES UNIRRADICULARES; INCLUYE EL RELLENO		
1286	0036606	APICECTOMIA DE DIENTES MULTIRRADICULARES, INCLUYE EL RELLEN		
1287	0036607	REGULARIZACION DE REBORDES (CADA ARCADA); NO INCLUYE RADIOG		
1288	0036608	AMPUTACION RADICULAR CON HEMISECCION; NO INCLUYE TRATAMIENT		
1289	0036609	INJERTO OSEO AUTOGENO POR DIENTE; INCLUYE: TOMA DE INJERTO		
1290	0036610	INJERTO ALOPLASTICO CERAMICO (CADA DIENTE)		
1291	0036611	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)		
1292	0036613	TRATAMIENTO QUIRURGICO HEMORRAGIA POST EXODONCIA O POR ALV		
1293	0036614	REIMPLANTE O TRASPLANTE DE DIENTE		
1294	0036616	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO		
1295	0036701	PROTESIS TOTAL 1/2 CASO (SUPERIOR O INFERIOR); NO INCLUYE		
1296	0036702	PROTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR); NO INCLUYE MODELO		
1297	0036703	PROTESIS FIJA, CADA UNIDAD (SOPORTES Y PONTICOS)		
1298	0036704	FERULAS ACRILICAS (SUPERIOR O INFERIOR)		
1299	0036705	FERULAS COLADAS (SUPERIOR O INFERIOR)		
1300	0036706	NUCLEOS METALICOS		
1301	0036707	PLACA OBTURADORA PARA PACIENTES CON SECUELA DE LABIO Y PALA		
1302	0036708	UNIDAD PUENTE FIJO TIPO MARYLAND		
1303	0036709	PLACA NEURO MIORRELAJANTE, PREVIO ESTUDIO DEL CASO; NO INCL		
1304	0036710	PRESCRIPCION Y CONTROLES PARA REPARACION DE PROTESIS		
1305	0036801	CORONA EN ACERO INOXIDABLE		
1306	0036802	CORONA EN POLICARBONATO O FORMA PLASTICA		
1307	0036803	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES		
1308	0036804	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL		
1309	0036805	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA		
1310	0036806	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE		
1311	0036901	CONTROL DE PLACA, CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE		

1312	0036902	CONTROL DE PLACA Y DE CEPILLADO		
1313	0036903	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO		
1314	0036904	APLICACION TOPICA SERIADA DE FLUORUROS, NIÑOS; INCLUYE: PRO		
1315	0036905	APLICACION TOPICA DE FLUORUROS, EN ADULTOS; INCLUYE: PROFIL		
1316	0036906	CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL		
1317	0036907	APLICACION DE SELLANTE DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (		
1318	0036908	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS		
1319	0037100	EXAMEN BAJO ANESTESIA		
1320	0037101	CAUTERIZACION DE CERVIX		
1321	0037102	EXTIRPACION POLIPO PEDICULADO SESIL (CUELLO UTERINO)		
1322	0037103	CRIOCIRUGIA DE CERVIX		
1323	0037104	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA, SESION		
1324	0037105	MONITORIA FETAL ANTEPARTO, SESION		
1325	0037106	MONITORIA FETAL INTRAPARTO, DURANTE TODO EL TRABAJO DE PART		
1326	0037107	COLPOCENTESIS		
1327	0037108	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER		
1328	0037109	TAPONAMIENTO VAGINAL		
1329	0037201	ARTROCENTESIS		
1330	0037202	TRATAMIENTO ESGUINCES		
1331	0037203	INFILTRACION INTRA ARTICULAR, BOLSA SINOVIAL, LIGAMENTOSA,		
1332	0037205	INMOVILIZACION COCCIX POR LUXACION		
1333	0037206	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL		
1334	00372061	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO		
1335	0037207	HOMBRO, MMSS O TOBILLO		
1336	0037208	MUSLO Y/O PIERNA		
1337	0037209	TORAX Y/O PELVIS		
1338	0037301	TRATAMIENTO ORTOPEDICO DEDO EN MARTILLO		
1339	0037302	TRATAMIENTO ESGUINCE METACARPOFALANGICO (UNA A DOS)		
1340	0037303	TRATAMIENTO ESGUINCE METACARPOFALANGICO (TRES O MAS)		
1341	0037304	TRATAMIENTO ESGUINCE INTERFALANGICO (UNA A DOS)		
1342	0037305	TRATAMIENTO ESGUINCE INTERFALANGICO (TRES O MAS)		
1343	0037401	CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION		
1344	0037402	TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE: INCLUYE: INFILTRACIONES Y OTRO		
1345	0037403	CRIOTERAPIA (SESION)		
1346	0037404	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO, INCLUYE: ABSCE		
1347	0037405	CAUTERIZACION O FULGURACION VERRUGAS Y LUNARES DE UNA A TRE		
1348	0037406	CAUTERIZACION O FULGURACION VERRUGAS Y LUNARES DE CUATRO A		
1349	0037407	CAUTERIZACION O FULGURACION VERRUGAS Y LUNARES DE OCHO O MA		
1350	0037501	PARACENTESIS ABDOMINAL		
1351	0037502	DISECCION VENOSA		
1352	0037503	LAVADO GASTRICO		
1353	0037504	VENODISECCION Y CATETER SUBCLAVIO		
1354	0037506	COLOCACION LINEA ARTERIAL		
1355	0037507	INTUBACION OROTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMAC		
1356	0037508	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA		
1357	0037509	ESCLEROTERAPIA VENOSA; TRATAMIENTO COMPLETO UNI O BILATERAL		
1358	0037601	DETERMINACION DE REGIMEN DIETETICO EN PACIENTE AMBULATORIO		
1359	0037602	INTERCONSULTA DE SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO, EN PACI		
1360	0037701	CONSULTA SOCIAL, SESION		
1361	0037702	CONSULTA FAMILIAR, SESION		
1362	0037703	TERAPIA FAMILIAR, SESION		
1363	0037704	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO, SESION		
1364	0037801	QUIMIOFOTOTERAPIA (TRATAMIENTO PARA PSORIASIS, VITILIGO Y L		
1365	0037804	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA, SESION		
1366	0037805	OXIGENACION HIPERBARICA, SESION		
1367	0038111	HABITACION UNIPERSONAL 1ER NIVEL		
1368	0038112	HABITACION BIPERSONAL 1ER NIVEL		
1369	0038114	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 1ER NIVEL		
1370	0038121	HABITACION UNIPERSONAL 2DO NIVEL		
1371	0038122	HABITACION BIPERSONAL 2DO NIVEL		
1372	0038123	HABITACION DE TRES CAMAS 2DO NIVEL		

1373	0038124	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 2DO NIVEL-SALA OBSERVACION		
1374	0038131	HABITACION UNIPERSONAL 3ER NIVEL		
1375	0038132	HABITACION BIPERSONAL 3ER NIVEL		
1376	0038133	HABITACION DE TRES CAMAS 3ER NIVEL		
1377	0038134	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 3ER NIVEL		
1378	0038221	HABITACION UNIPERSONAL 2DO NIVEL PSIQUIATRIA		
1379	0038222	HABITACION BIPERSONAL 2DO NIVEL PSIQUIATRIA		
1380	0038223	HABITACION DE TRES CAMAS 2DO NIVEL PSIQUIATRIA		
1381	0038224	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 2DO NIVEL PSIQUIATRIA		
1382	0038225	HOSPITAL DIA 2DO NIVEL, TRATAMIENTO AMBULATORIO DEL PACIEN		
1383	0038231	HABITACION UNIPERSONAL 3ER NIVEL		
1384	0038232	HABITACION BIPERSONAL 3ER NIVEL		
1385	0038233	HABITACION DE TRES CAMAS 3ER NIVEL		
1386	0038234	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 3ER NIVEL		
1387	0038235	HOSPITAL DIA 3ER NIVEL , TRATAMIENTO AMBULATORIO DEL PACIEN		
1388	0038261	HABITACION UNIPERSONAL 2DO NIVEL VARIAS ESPECIALIDADES INCL		
1389	0038262	HABITACION BIPERSONAL 2DO NIVEL VARIAS ESPECIALIDADES INCL.		
1390	0038263	HABITACION DE TRES CAMAS 2DO NIVEL VARIAS ESPECIALIDADES IN		
1391	0038264	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 2DO NIVEL VARIAS ESPECIALI		
1392	0038271	HABITACION UNIPERSONAL 3ER NIVEL VARIAS ESPECIALIDADES INCL		
1393	0038272	HABITACION BIPERSONAL 3ER NIVEL VARIAS ESPECIALIDADES INCL.		
1394	0038273	HABITACION DE TRES CAMAS 3ER NIVEL VARIAS ESPECIALIDADES IN		
1395	0038274	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 3ER NIVEL VARIAS ESPECIALI		
1396	0038325	HABITACION UNIPERSONAL, BIPERSONAL O DE MAS CAMASCRONICO SO		
1397	0038435	SALA ESPECIAL-UNIDAD DE TRANSPLANTE		
1398	0038525	SALA ESPECIAL-UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO-INST 2DO Y TERCER		
1399	0038625	CUIDADO INTERMEDIO-UNIDAD DE QUEMADOS-INST 2DO Y TERCER NIV		
1400	0038635	CUIDADO INTENSIVO-UNIDAD DE QUEMADOS-INST 2DO Y TERCER NIVE		
1401	0038715	SALA ESPECIAL-INCUBADORA-INST 1ER NIVEL		
1402	0038725	SALA ESPECIAL-INCUBADORA-INST 2DO NIVEL		
1403	0038735	SALA ESPECIAL-INCUBADORA-INSTDE 3ER NIVEL		
1404	0038825	SALA ESPECIAL-UCI-INST 2DO Y TERCER NIVEL		
1405	0038915	SALA DE OBSERVACION-URGENCIAS-INST 1ER NIVEL		
1406	0038925	SALA DE OBSERVACION URGENCIAS 2 NIVEL		
1407	0038935	SALA DE OBSERVACION-URGENCIAS-INST 3ER NIVEL		
1408	0039000	39000 G2 HON. CIRUJANO		
1409	0039001	39001 G3 HON. CIRUJANO		
1410	0039002	39002 G4 HON. CIRUJANO		
1411	0039003	39003 G5 HON. CIRUJANO		
1412	0039004	39004 G6 HON. CIRUJANO		
1413	0039005	39005 G7 HON. CIRUJANO		
1414	0039006	39006 G08 HON. CIRUJANO		
1415	0039007	39007 G09 HON. CIRUJANO		
1416	0039008	39008 G10 HON. CIRUJANO		
1417	0039009	39009 G11 HON. CIRUJANO		
1418	0039010	39010 G12 HON. CIRUJANO		
1419	0039011	39011 G13 HON. CIRUJANO		
1420	0039012	39012 G ESP 20 HON. CIRUJANO		
1421	0039013	39013 G ESP 21 HON. CIRUJANO		
1422	0039014	39014 G ESP 22 HON. CIRUJANO		
1423	0039015	39015 G ESP 23 HON. CIRUJANO		
1424	0039100	39100 G2 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO		
1425	0039101	39101 G3 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO		
1426	0039102	39102 G4 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO		
1427	0039103	39103 G5 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO		
1428	0039104	39104 G6 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO		
1429	0039105	39105 G7 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO		
1430	0039106	39106 G8 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO		
1431	0039107	39107 G9 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO		
1432	0039108	39108 G10 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO		
1433	0039109	39109 G11 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO		
1434	0039110	39110 G12 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO		
1435	0039111	39111 G13 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO		
1436	0039112	39112 G ESP 20 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO		
1437	0039113	39113 G ESP 21 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO		
1438	0039114	39114 G ESP 22 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO		

1439	0039115	39115 G ESP 23 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO		
1440	0039116	39116 PARTO NORMAL O INTERVENIDO (FORCEPS O ESPATULAS) Y RE		
1441	0039117	39117 G6 SERV. PROF. AYUDANTIA		
1442	0039118	39118 G7 SERV. PROF. AYUDANTIA		
1443	0039119	39119 G8 SERV. PROF. AYUDANTIA		
1444	0039120	39120 G9 SERV. PROF. AYUDANTIA		
1445	0039121	39121 G10 SERV. PROF. AYUDANTIA		
1446	0039122	39122 G11 SERV. PROF. AYUDANTIA		
1447	0039123	39123 G12 SERV. PROF. AYUDANTIA		
1448	0039124	39124 G13 SERV. PROF. AYUDANTIA		
1449	0039125	39125 G ESP 20 SERV. PROF. AYUDANTIA		
1450	0039126	39126 G ESP 21 SERV. PROF. AYUDANTIA		
1451	0039127	39127 G ESP 22 SERV. PROF. AYUDANTIA		
1452	0039128	39128 G ESP 23 SERV. PROF. AYUDANTIA		
1453	0039129	SERVICIO DE PERFUSIONISTA, POR INTERVENCION		
1454	0039130	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR ESPECIALISTA TRATANT		
1455	0039131	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR MEDICO GENERAL TRATA		
1456	0039132	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR EL ESPECIALISTA T		
1457	0039133	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL		
1458	0039134	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES D		
1459	0039135	VALORACION POR EL MEDICO GENERAL DEL RECIEN NACIDO Y CONTR		
1460	0039136	ATENCION INTRAHOSPITALARIA ESPECIALIZADA DE PSIQUIATRIA (SE		
1461	0039137	CONSULTA PRE-QUIRURGICA AMBULATORIA Y/O INTRAHOSPITALARIA		
1462	0039138	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA PREPARTO		
1463	0039139	CONSULTA PREANESTESICA		
1464	0039140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPI		
1465	0039141	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL PRIMERA VEZ		
1466	00391411	CONSULTA CONTROL COVID-19		
1467	0039141-1	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL		
1468	00391412	ATENCION DOMICILIARIA URBANA POR MEDICO		
1469	0039141-2	CONSULTA REVISION MEDICINA GENERAL AMBULATORIA		
1470	0039142	CONSULTA MEDICA		
1471	0039143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA		
1472	0039144	JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)		
1473	0039145	CONSULTA DE URGENCIAS		
1474	0039146	SUTURA PUNTOS		
1475	0039149	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR ESPECIALISTA TRATANTE		
1476	0039150	SESION TERAPIA ELECTROCONVULSIVA		
1477	0039151	PROCEDIMIENTOS DE SALUD ORAL Y DE QUIMIOTERAPIA EN NI¥O (SE		
1478	0039152	ESTUDIOS RADIOLOGICOS		
1479	0039153	EXAMENES DE RESONANCIA MAGNETICA		
1480	0039154	EXAMEN MEDICO BAJO ANESTESIA GENERAL		
1481	0039155	CARDIOVERSION DE PACIENTES EN TRATAMIENTO NO QUIRURGICO		
1482	0039160	ATENCION DE HEMODIALISIS POR INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, INC		
1483	0039161	SESION DE HEMODIALISIS POR INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, INC		
1484	0039162	ATENCION DIARIA DE DIALISIS PERITONEAL POR INSUFICIENCIA RE		
1485	0039163	ENTRENAMIENTO PREVIO NECESARIO DE CADA PACIENTE QUE INGRESE		
1486	0039164	ATENCION MENSUAL INTEGRAL POR PACIENTE EN DIALISIS PERITONE		
1487	0039201	SALA PARA SUTURAS		
1488	0039202	SALA PARA CURACIONES		
1489	0039202-1	RETIRO DE PUNTOS		
1490	0039204	39204 G2 SALA DE CIRUGIA		
1491	0039205	39205 G3 SALA DE CIRUGIA		
1492	0039206	39206 G4 SALA DE CIRUGIA		
1493	0039207	39207 G5 SALA DE CIRUGIA		
1494	0039208	39208 G6 SALA DE CIRUGIA		
1495	0039209	39209 G7 SALA DE CIRUGIA		
1496	0039210	39210 G8 SALA DE CIRUGIA		
1497	0039211	39211 G9 SALA DE CIRUGIA		
1498	0039212	39212 G10 SALA DE CIRUGIA		
1499	0039213	39213 G11 SALA DE CIRUGIA		
1500	0039214	39214 G12 SALA DE CIRUGIA		
1501	0039215	39215 G13 SALA DE CIRUGIA		
1502	0039216	39216 G ESP 20 SALA DE CIRUGIA		
1503	0039217	39217 G ESP 21 SALA DE CIRUGIA		

1504	0039218	39218 G ESP 22 SALA DE CIRUGIA		
1505	0039219	39219 G ESP 23 SALA DE CIRUGIA		
1506	0039220	SALA DE PARTO		
1507	0039221	SALA DE YESOS		
1508	0039222	POR SESION, QUE INCLUYE: LA DOTACION Y SERVICIO DE ENFERMER		
1509	0039223	ATENCION DIARIA EN LA UNIDAD DE NEFROLOGIA, QUE INCLUYE: LA		
1510	0039300	MATERIALES DE CURACION POR COMPLICACIONES INTRAHOSPITALARIA		
1511	0039301	39301 Gpos 02 - 03 MATERIALES		
1512	0039302	39302 GPOS 04 - 05 - 06 MATERIALES		
1513	0039303	39303 GPOS 07 - 08 - 09 MATERIALES		
1514	0039304	39304 GPOS 10 - 11 - 12 - 13 MATERIALES		
1515	0039305	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES		
1516	0039360	ACTIVIDAD INDIVIDUAL O GRUPAL DE PROMOCION, PREVENCION O PR		
1517	0039601	LA ATENCION DE URGENCIAS DE TIPO PREHOSPITALARIO Y APOYO TE		
1518	0040100	ATENCION DOMICILIARIA PARA PACIENTES CRONICOS, TERMINALES Y		
1519	00401001	ATENCION DOMICILIARIA PARA PACIENTES CRONICOS, TERMINALES Y		
1520	0040101	ATENCION INTEGRAL DE HEMODIALISIS POR INSUFICIENCIA RENAL A		
1521	0040102	ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DEL OXIGENO DEPENDIENTE: MENS		
1522	0040105	ATENCION MEDICA Y DE SALUD ORAL, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE		
1523	0040106	ATENCION MEDICA, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PROMOCION, PREVE		
1524	0040107	ATENCION MEDICA SIN ACCIONES DE PROMOCION, PREVENCION Y PRO		
1525	0040108	ATENCION DE SALUD ORAL, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PROMOCION		
1526	0040109	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD PREVENCION DE LA ENFERME		
1527	0040110	ATENCION MEDICA Y DE SALUD ORAL, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE		
1528	0040111	ATENCION MEDICA, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PROMOCION, PREVE		
1529	0040112	ATENCION MEDICA SIN ACCIONES DE PROMOCION, PREVENCION Y PRO		
1530	0040113	ATENCION DE SALUD ORAL, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PROMOCION		
1531	0040114	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD, PREVENCION DE LA ENFERME		
1532	0040120	ATENCION MEDICA Y DE SALUD ORAL, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE		
1533	0040121	ATENCION MEDICA, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PROMOCION, PREVE		
1534	0040122	ATENCION MEDICA SIN ACCIONES DE PROMOCION, PREVENCION Y PRO		
1535	0040123	ATENCION DE SALUD ORAL, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PROMOCION		
1536	0040124	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD, PREVENCION DE LA ENFERME		
1537	00881437	ECOGRAFIA DE DETALLE		
1538	00903605	IONOGRAMA (NA-K-CL-CA)		
1539	00903895	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS		
1540	00906039	PRUEBA RAPIDA DE SILILIS		
1541	010112	AMANTADINA CAP		
1542	03056	TABL		
1543	05041	ESTRADIOL VALERATO		
1544	05054	MEDROXIPROGESTERONA+CIPIONATO DE ESTRADIOL DE 50MG		
1545	05070	MEDROXIPROGESTERONA + CIPRIONATO DE ESTRADIOS FEMELIN		
1546	0508002	RESECCION DE QUISTE PILONIDAL, EXTIRPACION ABIERTA O MARZUP		
1547	0509001	PROSTATECTOMIA ABIERTA		
1548	0509002	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL Y/O VAPORIZACION		
1549	0509003	PIELOLITOTOMIA		
1550	0509004	CIRCUNCISION INCLUYE PLASTIA DEL FRENILLO Y/O LIBERACION DE		
1551	0509005	VARICOCELECTOMIA O HIDROCELECTOMIA		
1552	0511002	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR		
1553	0511003	HISTERECTOMIA VAGINAL		
1554	0512001	OPERACION CESAREA SEGMENTARIA TRANSVERSAL O CORPORAL		
1555	0512003	LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR OBORTO		
1556	0513003	OSTEOSINTESIS DE HUMERO EN DIAFISIS CON PLACAS		
1557	0513005	OSTEOSINTESIS DE HUMERO EN DIAFISIS CON CLAVO INTRAMEDULAR		

1558	0513007	OSTEOSINTESIS DE CONDILO HUMERAL AISLADA		
1559	0513008	OSTEOSINTESIS DE DIAFISIS DE CUBITO O RADIO		
1560	0513009	OSTEOSINTESIS DE DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO		
1561	0513010	OSTEOSINTESIS DE FRACTURA RADIODISTAL (COLLES, ETC) CON PLA		
1562	0513014	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA		
1563	0513021	OSTEOSINTESIS DE TIBIA CON CLAVO INTRAMEDULAR O PLACA		
1564	0513022	OSTEOSINTESIS DE PERONE CON CLAVO INTRAMEDULAR O PLACA		
1565	0513023	OSTEOSINTESIS DE FRACTURA COMPLICADA CON CLAVO INTRAMEDULAR		
1566	0513024	OSTEOSINTESIS DE PLATILLOS TIBIALES O PLAFONT TIBIAL SIN IN		
1567	0513029	ARTRODESIS POSTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION		
1568	0513030	ARTRODESIS ANTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION		
1569	0518001	CIRUGIA GINECOLOGICA LAPAROSCOPICA AMBULATORIA DE II NIVEL		
1570	0518002	CIRUGIA GINECOLOGICA LAPAROSCOPICA AMBULATORIA DE I NIVEL		
1571	08006	AZATIOPRINA TABLETA		
1572	103101001	HIDROXIDO ALUMINIO-MAGNESIO 200-200 MG		
1573	103101003	OMEPRAZOL 20 MG		
1574	103101004	OMEPRAZOL 40 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION		
1575	103101005	RANITIDINA CLORHIDRATO 150 mg TABLETA		
1576	103101006	RANITIDINA CLORHIDRATO 300 mg TABLETA		
1577	103101007	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE		
1578	103101008	SUCRALFATO 1 g TABLETA		
1579	103101009	ATROPINA AMP		
1580	1031010112	AMANTADINA CAP X 100 MG		
1581	103101012	HIOSCINA BUTILBROMURO 20 MG sln inyec.		
1582	103101013	HIOSCINA BUTILBROMURO-DIPIRONA 0.02 G-2.5 G		
1583	103101014	HIOSCINA BUTILBROMURO TABX 10 MG		
1584	103101015	METOCLOPRAMIDA TAB 10 MG		
1585	103101016	METOCLOPRAMIDA AMP X 10 MG		
1586	103101017	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML 30 ML		
1587	103101019	ENEMA TRAVAD		
1588	103101022	NISTATINA 100.000UI/ML 60 ML		
1589	103101025	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20,6 g/L		
1590	103101027	GLIBENCLAMIDA T X 5 MG		
1591	103101029	INSULINA ZINC CRISTALINA O REGULAR 80 UI/ML		
1592	103101030	INSULINA ZINC N.P.H. 80 UI/ML		
1593	103101031	METFORMINA 850 MG		
1594	103101033	ASCORBICO ACIDO 500 MG MASTIC		
1595	103101037	TIAMINA CLORHIDRATO 300 mg TABLETA		
1596	103101038	TIAMINA 100MG/ML 10 ML		
1597	103101039	VITAMINA A 50.000 UI		
1598	103101044	CARBONATO DE CALCIO 600MGS		
1599	103101045	TAMOXIFENO 20 MG		
1600	103101046	GLUCONATO DE DE CALCIO AMP		
1601	103101048	MISOPROSTOL 200 MG		
1602	103101049	CLOROQUINA FOSFATO 250 MGS.		
1603	103101050	CALCIO + VITAMINA D3 1250MG / 330 UI		
1604	103101051	CALCITRIOL 5 MG		
1605	103101052	SULFASALAZINA 500 MG		
1606	103101053	LEFLUNOMIDA 20 MG TAB		
1607	103101060	BISACODILO 5 MG		
1608	103101061	LOPERAMIDA 2 MG		
1609	103101063	ONDANSETRON 8MG/4ML SOL INY		
1610	103101118	INSULINA GLULISINA FRASCO X 1000Ui/10mL (100/1mL)		
1611	103101154	ESOMEPRAZOL 40 MG TAB		
1612	103101164	ESOMEPRAZOL 20 MG		
1613	103101731	ZINC SULFATO 2 mg/ml JARABE FRASCO 120 ml ZINCOLICOL		
1614	103101760	INSULINA GLARGINA FRASCO1000Ui/10mL (100/1mL)		
1615	103102001	Acido acetil salicilico 100 mg tabletas		
1616	103102002	CLOPIDROGREL 75 MG		
1617	103102003	HEPARINA SODICA 5.000 UI/5 ML		
1618	103102004	WARFARINA SODICA 5 MG		
1619	103102006	VITAMINA K1 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
1620	103102007	VITAMINA K1 10MG/ML SLN INY		
1621	103102010	Acido folico 1 mg tabletas		
1622	103102011	SULFATO FERROSO 300 MG		
1623	103102012	SULFATO FERROSO 120ML		
1624	103102014	VITAMINA B 12		
1625	103102017	DEXTROSA AL 10% EN A.D BOLSA X 500 ML		
1626	103102021	DEXTROSA 5% AD 500 ML FRASCO		

1627	103102025	MAGNESIO SULFATO 2 g/10 ml (20 %) SOLUCION INYECTABLE (CORPA		
1628	103102026	PLASMA SUSTITUTO 500 ML SLN		
1629	103102027	POTASIO CLORURO 20 mEq/10 ml SOLUCION INYECTABLE (CORPAUL)		
1630	103102028	LACTATO DE RINGER 500 CC		
1631	103102031	SODIO CLORURO 0.9% SLN 100 ML		
1632	103102033	SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500 ML		
1633	103102034	SODIO CLORURO 20 mEq/10 ml SOLUCION INYECTABLE (CORPAUL)		
1634	103102042	HEPARINA 40MG/0.8ML BAJO PESO		
1635	103102044	RINGER LACTATO SOLUCION INYECTABLE BOLSA PVC 500 ml		
1636	103102058	ERITROPOYETINA X 2000UI		
1637	103102092	Acido tranexamico 500 mg tabletas		
1638	103102093	acido tranexamico 500 mg solucion inyectable		
1639	103103001	Epinefrina clorhidrato 1 mg solucion inyectable		
1640	103103002	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 mg/3 ml SOLUCION INYECTABLE		
1641	103103003	AMIODARONA TAB X 200 MG		
1642	103103005	BETAMETILDIGOXINA		
1643	103103007	DOPAMINA 200 MG/5 ML SLN INY		
1644	103103008	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG		
1645	103103009	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG		
1646	103103010	NITROGLICERINA 50 mg/10 ml SOLUCION INYECTABLE		
1647	103103011	ALFA METIL DOPA TA B X 250 MG		
1648	103103012	CLONIDINA 0.150 MG		
1649	103103013	PRAZOSINA 1 mg TABLETA		
1650	103103015	ESPIRONOLACTONA 100 MG		
1651	103103016	ESPIRONOLACTONA 25 MG		
1652	103103017	FUROSEMIDA 20 MG SLN INYEC.		
1653	103103018	FUROSEMIDA TB X 40 MG		
1654	103103019	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG		
1655	103103021	METOPROLOL 5 MG/ 5 ML		
1656	103103022	METOPROLOL TAB X 100 MG		
1657	103103023	METOPROLOL TAB X 50 MG		
1658	103103024	PROPRANOLOL X 40 MG		
1659	103103025	PROPRANOLOL 80 MG		
1660	103103029	VERAPAMILO 120 MG		
1661	103103031	VERAPAMILO 80 MG		
1662	103103032	CAPTOPRIL X 25 MG		
1663	103103033	CAPTOPRIL 50 MG		
1664	103103036	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG		
1665	103103037	ENALAPRIL TB X 5 MG		
1666	103103038	LOSARTAN 50 MG		
1667	103103039	ATORVASTATINA 10 MG (ATORLIP)		
1668	103103040	GEMFIBROZILO 600 MG.		
1669	103103041	LOVASTATINA 20 MG		
1670	103103042	NIFEDIPINA CAP X 10 MG		
1671	103103044	AMLODIPINO 5 MG		
1672	103103049	DOBUTAMINA 250MG/20 ML SLN INY		
1673	103103057	ATORVASTATINA 20 MG TAB		
1674	103103082	ATORVASTATINA X 40 MG		
1675	103103101	NIFEDIPINO LONG 30 MG		
1676	103103104	LABETALOL CLORHIDRATO		
1677	103103107	CARVEDIDOL 6.25 MG TAB		
1678	103103126			
1679	103104001	CLOTRIMAZOL 1% CREMA 40 G		
1680	103104002	CLOTRIMAZOL SOL TOPICA 30 ML		
1681	103104007	CROTAMITON 10% LOCION 60 ML		
1682	103104010	PODOFILINA 20 % SOLUCION TOPICA FRASCO 5 ml		
1683	103104012	BETAMETASONA CREMA 0.05% 15GR		
1684	103104013	HIDROCORTISONA CREMA 1% 15 G		
1685	103104018	ALUMINIO ACETATO 2.2 G POLVO		
1686	103104021	PLATA SULFADIAZINA 1% CR 30 GR		
1687	103104028	CALCITRIOL X 0.25 CAPSULAS		
1688	103104030	NITROFURAZONA CREMA POTE 500GR		
1689	103104032	Acido retinoico 0.05 mg locion topica		
1690	103104042	ALQUITRAN DE HULLA+ALANTOINO SLN TOPICA		
1691	103104043	PEN G BENZATINICA 2.400.000 UI		
1692	103104044	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO ESTERIL PARA INY		
1693	103104056	Acido retinoico 0.05 % crema topica		
1694	103105001	CLOTRIMAZOL 100 MG TAB VAGIN.		
1695	103105002	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 40 G		
1696	103105005	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG		

1697	103105010	MEDROXIPROGESTERONA 150 MGS.		
1698	103105011	MEDROXIPROGESTERONA ACET 5 MG		
1699	103105013	METILERGONOVINA MALEATO 0.2MG/		
1700	103105014	METRONIDAZOL 500 MG OVULOS		
1701	103105024	ESTROGENOS CONJ 0.625MG/G VAG		
1702	103105027	BROMOCRIPTINA 2.5 MG		
1703	103105054	MEDROXIPROGESTERONA+CIPIONAT. (CYCLOFEM)		
1704	103105069	LEVONORGESTREL+ETINIL ESTRADIOL		
1705	103105070	MEDROXIPROG. + CIPIONATO DE ESTRADIOL (FEMELIN)		
1706	103105071	LEVONORGESTREL X ,003 MG (POSLAC)		
1707	103105072			
1708	103106002	BETAMETASONA FOSFATO SODICO 0.4% (4 MG/ML)		
1709	103106004	DEXAMETASONA FOSFATO 0.5% (4 MG/ML)		
1710	103106005	HIDROCORTISONA AMP X 100 MG		
1711	103106009	PREDNISOLONA 5 mg TABLETA		
1712	103106010	PREDNISONA 50 mg TABLETA		
1713	103106012	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG		
1714	103106013	LEVOTIROXINA SODICA 100 MG		
1715	103106014	OXITOCINA 10 UI/ml SOLUCION INYECTABLE (SANDERSON)		
1716	103106017	PREDNEFRIN 0.12% OFT FCO 5 ML		
1717	103106018	METIMAZOL 5 MG		
1718	103107001	AMIKACINA 100 MG/2 ML		
1719	103107002	AMIKACINA 500 MG/2 ML SLN INY		
1720	103107005	AMOXICILINA SUS. X250 MG		
1721	103107006	AMOXICILINA 500 MGS		
1722	103107007	AMPICILINA 250MG/5ML (5%)60 ML		
1723	103107008	AMPICILINA 500 MG CAPS		
1724	103107010	AMPICILINA POLVO PARA RECNSTRUIR 1 G INYECT.		
1725	103107011	AMPICILINA SULBACTAM 1.5 G POL		
1726	103107012	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 60ML		
1727	103107013	CEFALEXINA 500 MG		
1728	103107015	CEFAZOLINAX 1 G POLVO PARA RECNSTR.		
1729	103107016	CEFRADINA 500 MG		
1730	103107018	CEFTRIAZONA 1 G POLVO INY		
1731	103107019	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INY		
1732	103107020	CIPROFLOXACINA 500 MG		
1733	103107022	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML INY		
1734	103107025	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML		
1735	103107026	DICLOXACILINA 500 MGS		
1736	103107027	DOXICICLINA CAP X 100 MG		
1737	103107028	ERITROMICINA ESTEARATO 5% (250 MG/5 ML)		
1738	103107029	ERITROMICINA ESTEARATO 500 MG		
1739	103107030	GENTAMICINA 80 MG sln inyec		
1740	103107031	GENTAMICINA 160 MG/2ML SLN INY		
1741	103107034	METRONIDAZOL INY 500 MG/100ML		
1742	103107035	NORFLOXACINA 400 mg TABLETA		
1743	103107036	OXACILINA SODICA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION		
1744	103107038	PENICILINA G SODICA 1'000.000 UI		
1745	103107041	PENICILINA G CLEMIZOLICA 800.000 UI		
1746	103107042	PENICILINA FENOXIMETILICA 500 MG		
1747	103107044	TRIMETROPIN 40+200 X 60ML SUSPENSION		
1748	103107045	TRIMETOPRIM SULFA (400+80) MG		
1749	103107046	TRIMETOPRIM SULFA (800+160) MG		
1750	103107048	FLUCONAZOL 200 MG		
1751	103107049	KETOCONAZOL 100 MG/5ML 30 ML		
1752	103107050	KETOCONAZOL 200 MG		
1753	103107051	Aciclovir 200 mg tabletas		
1754	103107052	POST DAY		
1755	103107054	INMUNOGLOBULINA ANTI-D 250MCG		
1756	103107057	TOXOIDE TETANICO		
1757	103107063	AZITROMICINA 500 MG		
1758	103107064	AZITROMICINA SUSP ORAL		
1759	103107074	CLARITROMICINA TAB X 500 MG		
1760	103107095	ESPIRAMICINA 3000.000 UI		
1761	103107119	ZIDOVUDINA 10 mg/ml 240 ML		
1762	103107126	LOPINAVIR + RITONAVIR 80 + 20 MG / ML SUSP		
1763	103107127	LOPINAVIR 200 mg/RITONAVIR 50 mg TABLETA (ABBVIE)		
1764	103107133	LAMIVUDINA SUSP 1 G/100 ML		
1765	103107134	LAMIVUDINA 150MG+ZIDOVUDINA X 300 MG TAB		
1766	103107136	CLARITROMICINA 500 MG FCO AMPOLLA		

1767	103108006	AZATRIOPINA TABL X 50 MG		
1768	103108009	METOTREXATO 2.5 MG		
1769	103108010	BETOPROLOL 5 ML UNIDAD AMPOLLA		
1770	103108011	TERBUROP 1% GOTAS PARA NEBULIZAR X10ML		
1771	103108012	ACNICREM (ACIDO RETINOICO9 CREMA X15GMS		
1772	103108015	SULFADIAZINA PLATA (DERMIQUEN		
1773	103109004	DICLOFENACO 75 MG/3 ML INY		
1774	103109007	IBUPROFENO 400 MGS.		
1775	103109010	NAPROXENO 250 MG		
1776	103109015	METOCARBAMOL 750 MG		
1777	103109020	ALOPURINOL TAB X 100 MG		
1778	103109021	ALOPURINOL TAB X 300 MG		
1779	103109022	COLCHICINA 0.5 MG		
1780	103109023	NAPROXENO125 MG/5 ML		
1781	103109029	DICLOFENAC SODICO 50 MG TAB		
1782	1031096001	CARBON ACTIVADO		
1783	103110004	KETAMINA (KETAMINA) 2% (20 MG/ML)		
1784	103110006	LIDOCAINA 2% SLN INY 50 ML		
1785	103110007	LIDOCAINA ATOMIZADOR 10% 80 GR		
1786	103110013	Acetaminofen 150 mg jarabe		
1787	103110014	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS		
1788	103110015	NIMODIPINO TABLETAS X 30 mgs		
1789	103110016	TRAMADOL 100MG/ML GOTAS		
1790	103110019	DIPIRONA 1G /2 ML		
1791	103110024	MEPERIDINA HCL 100 MG/2 ML INY		
1792	103110025	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/2ML		
1793	103110026	MORFINA SOLUCION ORAL 3%		
1794	103110029	TRAMADOL INYECTABLE X 50 MG/ML		
1795	103110030	CARBAMAZEPINA SUSP AL 2%		
1796	103110031	CARBAMAZEPINA 200 MG		
1797	103110032	CLONAZEPAM 2 MG		
1798	103110035	FENITOINA 100 MG		
1799	103110036	FENITOINA 250 MG/5 ML		
1800	103110037	FENITOINA SUSP.125MG/5ML(2.5%)		
1801	103110038	FENOBARBITAL 100 MG		
1802	103110040	VALPROICO AC 250MG/5ML 120 ML		
1803	103110041	Acido valproico 250 mg capsulas		
1804	103110042	BIPERIDENO HCL TAB 2 MG		
1805	103110043	CARBIDOPA +LEVODOPA 25/250 MG		
1806	103110044	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG		
1807	103110045	ALPRAZOLAM TAB X 0.5 MG		
1808	103110046	CARBONATO DE LITIO 300 MG		
1809	103110049	DIAZEPAM 10 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE (BIOSANO)		
1810	103110053	HALOPERIDOL TAB X 10 MG		
1811	103110055	HALOPERIDOL SLN ORAL 2ML/ML		
1812	103110056	LEVOMEPROMAZINA 100 MG(SINOGAN		
1813	103110057	LEVOMEPROMAZINA 25 MG(SINOGAN)		
1814	103110058	LEVOMEPROMAZINA 4 MG/ML 20 ML SLN ORAL		
1815	103110059	LORAZEPAM 1 MG		
1816	103110060	LORAZEPAN TB X 2 MG		
1817	103110061	MIDAZOLAM 15MG/3 ML SLN INY		
1818	103110062	MIDAZOLAM 5MG/3 ML SLN INY		
1819	103110063	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 mg/ml SOLUCION INYECTABLE		
1820	103110066	AMITRIPTILNA X 25 MG		
1821	103110068	FLUOXETINA 20 MG		
1822	103110071	TRAZODONA 50 MG		
1823	103110072	DIMENHIDRINATO DE 50 MG TAB		
1824	103110075	CLOZAPINA X 25 MG		
1825	103110076	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 % JALEA TUBO 30 g		
1826	103110077	CLONAZEPAM SOL ORAL 2.5MG/ML		
1827	103110078	LIDOCAINA+HIDROCOR 60-5 SUPO		
1828	103110080	ERGOTAMINA+CAFEINA (1+100) MG		
1829	103110083	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML IN		
1830	103110087	HIDROXICINA 100MG/2ML INY		
1831	103110088	HIDROCORTISONA / BENZOCAINA Unguento		
1832	103110092	SERTRALINA 50 mg TABLETA		
1833	103110093	OLANZAPINA 5MG		
1834	103110094	HALOPERIDOL TAB X 5 MG		
1835	103110095	HALOPERIDOL X 5 MG TAB		
1836	103110097	IMIPRAMINA 25 MG		

1837	103110099	OLANZAPINA 10MG		
1838	103110101	CLOZAPINA 100 MG		
1839	103110102	IMIPRAMINA 10 MG		
1840	103110105	METILFENIDATO CLORHIDRATO 10 mg TABLETA RITALINA (FNE)		
1841	103110109	RISPERIDONA 2 MG TABLETAS		
1842	103110141	RISPERIDONA X 1 MG TAB		
1843	103110154	QUETIAPINA FUMARATO 100 mg TABLETA		
1844	103110230	LAMOTRIGINA X 100 MG TAB		
1845	103110242	QUETIAPINA FUMARATO 25 mg TABLETA		
1846	103111002	METRONIDAZOL SUSP X 250 MG		
1847	103111003	METRONIDAZOL 500 MG		
1848	103111005	TINIDAZOL 1 G/5 ML SUSP 15 ML		
1849	103111006	TINIDAZOL 500 MG		
1850	103111007	ALBENDAZOL 100MG /5 ML		
1851	103111008	ALBENDAZOL tab x 200 MG		
1852	103111009	MEBENDAZOL 100 MG		
1853	103111010	MEBENDAZOL 100 MG/5ML 30 ML		
1854	103111011	PIRANTEL PAMOA 250MG/5ML 15 ML		
1855	103111012	PIRANTEL PAMOATO 250 mg TABLETA		
1856	103111013	BENCILO BENZOAT LOC 30% 120 ML		
1857	103111017	NITROFURANTOINA 100 MG		
1858	103112001	BECLOMETASONA 250 MCG/D INH BU		
1859	103112002	BECLOMETASONA 50 MCG PARA INH BUCAL		
1860	103112003	CROMOGLICATO DE SODIO 2% NASAL 10 ML		
1861	103112005	OXIMETAZOLINA CLORHIDR. 0,25 mg/ml SOLUCION NASAL FRASCO 15		
1862	103112006	OXIMETAZOLINA CLORHID.,5 mg/ml SOLUCION NASAL FRASCO 15 ml		
1863	103112009	IPRATROPIO BR 0.02 MG/DOS 200D		
1864	103112010	IPRATROPIO BR+FENOTEROL SLN NE		
1865	103112011	SALBUTAMOL 200 MCG/DOSIS		
1866	103112012	SALBUTAMOL 2MG/5ML JAR 120 ML		
1867	103112014	TEOFILINA 125 MG		
1868	103112015	TEOFILINA 300 MG		
1869	103112018	TERBUTALINA 0.5MG/ML SLN INY		
1870	103112020	TERBUTALINA LIQ NEB 10 MG/ML		
1871	103112027	DIHIDROCODEINA JARABE 120 ML		
1872	103112031	CLORFENIRAMINA JBE 2.5 MG		
1873	103112032	CLORFENIRAMINA 4 MG		
1874	103112033	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG JARABE		
1875	103112036	KETOTIFENO 1 MG		
1876	103112037	KETOTIFENO 1MG/5ML JAR 120 ML		
1877	103112039	LORATADINA 10 MG		
1878	103112040	LORATADINA 5MG/5ML JAR 100 ML		
1879	103112041	DIFENHIDRAMINA HCL 50 MG CAP		
1880	103112042	TEOLIXIR SOLUCION X 240 ML		
1881	103112055	BECLOMETASONA 50 MCG/D NASAL		
1882	103112058	CROMOGLICATO 4 % SLN NASAL 10ML		
1883	103112071	DIFENHIDRAMINA AMP HCL 10 MG SLN INYEC		
1884	103112072	DIFENHIDRAMINA X 50 MG AMPOLLA		
1885	103113001	CROMOGLICATO 4% SLN OFT 5 ML		
1886	103113003	GENTAMICINA 3 MG/ML GOTAS OFT.		
1887	103113004	GENTAMICINA UNG OFT 3MG/ML		
1888	103113005	DEXAMETASONA-NEOMICINA-POLIXINA 1-3.5 MG-6600 UI		
1889	103113008	TIMOLOL MALEATO 0.5 GOTAS OFT.		
1890	103113010	COLISTINA+CORTIC+NEOMIC/SLN OT		
1891	103113011	CROMOGLICATO 2% SLN OFT 5 ML		
1892	103113012	Acetazolamina 250 mg tabletas		
1893	103113015	FLUOROMETALONA SLN OFT 5ML		
1894	103113020	ATROPINA 1% FCO 5 ML SLN OFT.		
1895	103113063	LATANOPROST 0.005% X 5ML		
1896	103114001	Agua esteril 500 ml		
1897	103116OX001	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO		
1898	1034CE001	AGUJAS HIPOCERMICAS No. 18		
1899	1034CE002	AGUJAS HIPODERMICAS No. 19		
1900	1034CE003	AGUJAS HIPODERMICAS No. 20		
1901	1034CE004	AGUJAS HIPODERMICAS No. 23		
1902	1034CE005	AGUJAS HIPODERMICAS No. 25		
1903	1034CE006	AGUJAS PARA SUTURA No. 15		
1904	1034CE007	AGUJAS PARA SUTURA SURTIDAS		
1905	1034CE008	AMBU RESUCITADOR ADULTO		
1906	1034CE009	AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO		

1907	1034CE010	BURETROL		
1908	1034CE011	CLAMP UMBILICAL		
1909	1034CE012	BOLSAS PARA ESTERILIZAR MINI		
1910	1034CE013	BOLSAS PARA ESTERILIZAR PEQUEÑA		
1911	1034CE014	BOLSAS PARA ESTERILIZAR MEDIANA		
1912	1034CE015	BOLSAS PARA ESTERILIZAR GRANDE		
1913	1034CE016	GORROS DESECHABLES		
1914	1034CE017	BISTURI No. 15		
1915	1034CE018	BISTURI No. 22		
1916	1034CE019	GUIAS PARA ENTUBAR		
1917	1034CE020	MASCARA LARINGEA No. 1		
1918	1034CE021	MASCARA LARINGEA No. 2		
1919	1034CE022	MASCARA LARINGEA No. 3		
1920	1034CE023	MASCARA LARINGEA No. 4		
1921	1034CE024	MASCARA LARINGEA No. 5		
1922	1034CE025	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5		
1923	1034CE026	TUBO ENDOTRAQUEAL No.4,5		
1924	1034CE027	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4		
1925	1034CE028	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3,5		
1926	1034CE029	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5,5		
1927	1034CE030	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6		
1928	1034CE031	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6,5		
1929	1034CE032	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3		
1930	1034CE033	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7		
1931	1034CE034	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8,5		
1932	1034CE035	TUBO A TORAX		
1933	1034CE036	KIT PARA NEBULIZAR ADULTO		
1934	1034CE037	KIT PARA NEBULIZAR PEDIATRICO		
1935	1034CE038	CANULA NASAL NEONATAL		
1936	1034CE039	CANULA NASAL DE 7 MTRS		
1937	1034CE040	PAPEL PARA ELECTRO ROLLO		
1938	1034CE041	PAPEL PARA MONITOR FETAL152X90X150		
1939	1034CE043	MASCARA PARA ANESTESIA		
1940	1034CE044	TIRILLAS PARA GLUCOMETRO		
1941	1034CE045	TAPABOCAS DESECHABLES		
1942	1034CE046	TAPABOCAS DE ALTO FLUJO		
1943	1034CE047	GEL PARA ELECTRO		
1944	1034CE048	GUARDIANES		
1945	1034CE049	CINTA PARA ESTERILIZAR		
1946	1034CE050	ISODINE ESPUMA		
1947	1034CE051	ESPARADRPO		
1948	1034CE052	GASA		
1949	1034CE053	GUANTES		
1950	1034CE054	SEDA PARA SUTURA 2/0		
1951	1034CE055	SEDA PARA SUTURA 3/0		
1952	1034CE056	SEDA PARA SUTURA 4/0		
1953	1034CE057	SEDA PARA SUTURA 5/0		
1954	1034CE058	SEDA PARA SUTURA 6/0		
1955	1034CE059	PROLENE 2/0		
1956	1034CE060	PROLENE 3/0		
1957	1034CE061	PROLENE 4/0		
1958	1034CE062	PROLENE 5/0		
1959	1034CE063	PROLENE 6/0		
1960	1034CE064	VICRIL 2/0		
1961	1034CE065	VICRIL 3/0		
1962	1034CE066	VICRIL 4/0		
1963	1034CE067	VICRIL 5/0		
1964	1034CE068	VUCRIL 6/0		
1965	1034CE069	TERMOMETRO		
1966	1034CE070	TARRO DE SUCCION		
1967	1034CE071	CABLE PARA SUCCION		
1968	1034CE072	MICROPORE ROLLO		
1969	1034CE073	SONDA NELATON No. 6		
1970	1034CE074	SONDA NELATON No. 12		
1971	1034CE075	SONDA FOLEY No. 12		
1972	1034CE076	SONDA FOLEY No. 22 3 VIAS		
1973	1034CE077	SONDA DE SUCCION No. 6		
1974	1034CE078	SONDA DE SUCCION No. 12		
1975	1034CE079	SONDA DE SUCCION No. 14		
1976	1034CE080	SONDA DE SUCCION No. 16		

1977	1034CE081	SONDA DE SUCCION No. 18		
1978	1034CE082	BATAS DESECHABLES PACIENTE		
1979	1034CE083	BATAS DESECHABLES MEDICO		
1980	1034CE084	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70%		
1981	1034CE085	ALCOHOL INPOTABLE AL 90%		
1982	1034CE086	APLICADORES DE ALGODÓN X 1000		
1983	1034CE087	BAJALENGUAS DE MADERA X 500		
1984	1034CE088	CANULA DE GUEDELL		
1985	1034CE089	SONDA NELATON No. 8		
1986	1034CE090	SONDA NELATON No. 10		
1987	1034CE091	SONDA FOLEY No. 10		
1988	1034CE092	SONDA FOLEY No. 20		
1989	1034CE093	SONDA FOLEY No. 18		
1990	1034CE094	SONDA DE SUCCION No. 10		
1991	1034CE095	SONDA DE SUCCION No. 8		
1992	1034CE096	MASCARA VENTURI		
1993	1034CE097	SONDA NASOGASTRICA No. 18		
1994	1034CE098	SONDA NASOGASTRICA No. 12		
1995	1034CE099	SONDA NASOGASTRICA No. 16		
1996	1034CE100	SONDA NASOGASTRICA No. 10		
1997	1034CE101	SONDA NASOGASTRICA No. 8		
1998	1034CE102	SONDA NASOGASTRICA No. 14		
1999	1034CE103	CANULA NASAL ADULTO		
2000	1034CE104	CANULA NASAL PEDIATRICA		
2001	1034CE105	ALGODÓN EN ROLLO		
2002	1034CE106	CUELLOS ORTOPEDICOS		
2003	1034CE107	GUANTES ESTERILES CAJA		
2004	1034CE108	CISTOFLO		
2005	1034CE109	EQUIPO DE JACKSON		
2006	1034CE110	PAPEL CREPADO ROLLO		
2007	1034CE111	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5		
2008	1034CE112	ISODINE SOLUCION		
2009	1034CE113	BACTRODERM GEL ANTIBACTERIAL		
2010	1034CE114	BONZYME-DETERGENTE MULTIENZIMATICO		
2011	1034CE115	SONDA FOLEY No. 16		
2012	1034CE116	SONDA FOLEY No. 14		
2013	1034CE117	SONDA LEVIN No. 6		
2014	1034CE118	SONDA DE LEVIN No. 8		
2015	1034CE119	SONDA DE LEVIN No. 12		
2016	1034CE120	SONDA DE LEVIN No. 10		
2017	1034CE121	MASCARA CON RESERVORIO		
2018	1034CE122	RECOLECTOR DE ORINA		
2019	1034CE123	PAPEL TOALLA DISPENSADOR		
2020	1034CE124	TUBO DE CONEXION PARA SUCCION		
2021	1034CE125	JABON ANTISEPTICO LIQUIDO		
2022	1034CE126	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8		
2023	1034CE127	HUMMIDIFICADOR		
2024	1034CE128	SONDA DE LEVIN 14		
2025	1034CE129	SONDA DE LEVIN 16		
2026	1034CE130	SONDA DE LEVIN 18		
2027	1034CE131	SONDA DE LEVIN 20		
2028	1034CE132	SONDA FOLEY No 8		
2029	1034CE133	SONDA DE LEVIN 5		
2030	1034CE134	SONDA DELEVIN No.6		
2031	1034CE135	SONDA DE LEVIN No. 22		
2032	1034CE136	BISTURI No. 11		
2033	1034CE137	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICA TIPO BOTELLA		
2034	1034CE138	SONDA FOLEY No. 18 3 VIAS		
2035	1034CE139	SONDA FOLEY No. 20 3 VIAS		
2036	1034CE140	RECOLECTOR COPROLOGICO		
2037	1034CE141	ELECTRODOS		
2038	1034CE143	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 9		
2039	1034CE144	PULSO OXIMETRO		
2040	1034CE145	MANOMETRO DE YUGO		
2041	1034CE146	KIT FONENDO Y TENSIOMETRO		
2042	1034CE147	CAT GUT CROMADO 3/0		
2043	1034CE162	SONDA NELATO No.- 5		
2044	1034CE163	MASCARA LARINGEA No. 2.5		
2045	1034CE165	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5		
2046	1034CE166	GUIA PARA ENTUBAR PEDIATRICA		

2047	1034CE168	MASCARA LARINGEA No. 1.5		
2048	1034M0203	VENDAS DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 (UND)		
2049	1034M0206	VENDAS ELASTICAS 6 X 5(UND)		
2050	1034M0207	VENDA DE YESO 4 X 5 (UND)		
2051	1034M0208	VENDA DE YESO 5 X 5 (UND)		
2052	1034M0209	VENDA DE YESO 6 X 5 (UND)		
2053	1034M0212	VENDA DE TELA O GASA 6X5 YARDAS (UND)		
2054	1034M0301	CAT GUT COMADO 2/0		
2055	1034M0606	JERINGA 5 CC		
2056	1034M0608	JERINGA 10 ML 21 X 1 1/2 (UND)		
2057	1034M0610	JERINGA PARA INSULINA 29 X 13 (0.3)		
2058	1034M0613	JERINGA 20 CC		
2059	1034M0701	BURETROL		
2060	1034M0703	CATETER INTRAV No 18		
2061	1034M0704	CATETER INTRAV No 20		
2062	1034M0705	CATETER INTRAV, No 22		
2063	1034M0706	CATETER INTRAV, No 24		
2064	1034M0711	EQUIPO DE MICROGOTEO SIN AGUJA (UND)		
2065	1034M0712	EQUIPO DE MACROGOTEO CON AGUJA VENOCLISIS (UND)		
2066	1034M0714	CATETER INTRV, No 14		
2067	1034M0715	CATETER INTRV, No 16		
2068	1034M0733	CONECTOR LIBR DE AG SIN AGUJA		
2069	1034M1001	PRESERVATIVOS DE LATEX		
2070	1034M1302	KIT DE CITOLOGIA		
2071	1034M1303	DISPOSITIVO INTRAUTERINO		
2072	1034M1747	CATETER HEPARINIZADO		
2073	24120-1	CALC DE CONS 1/2 BALA DE OXIG		
2074	39141D	CONSULTA DIABETES PRIMERA VEZ		
2075	39141HTA	CONSULTA HIPERTENSOS PRIMERA VEZ		
2076	39142D	CONSULTA DIABETES (Medico)		
2077	39143D	CONSULTA DIABETES (Enfermera)		
2078	60301HTA	CONSULTA HIPERTENSOS (Medico)		
2079	60302HTA	CONSULTA HIPERTENSOS (Enfermera)		
2080	735300	PAQUETE DE PARTOS MEDIMAS CONTRIBUTIVO (ATENCION PARTO)		
2081	735300-1	PAQUETE DE PARTOS ASMET SALUD (ATENCION PARTO)		
2082	861203	ESTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION		
2083	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS		
2084	890701	CONSULTA URGENCIAS		
2085	890701-1	CONSULTA PRIORITARIA NUEVA EPS		
2086	901107	FROTIS VAGINAL		
2087	901304	SECRECION URETRAL O VAGINAL, EXAMEN MICROSCOPICO C/U		
2088	903026	MICROALBUMINURIA EN ORINA 24H		
2089	903810	CALCIO EN SUERO		
2090	903811	CALCIO EN ORINA 24 HORAS		
2091	903862	PROTEINURIA EN ORINA ESPONTANEA		
2092	903864	SODIO EN SUERO		
2093	903883	GLUCOMETRIA		
2094	905727	POOL DE DROGAS		
2095	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M		
2096	906248	VARICELA IG M		
2097	906270	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig G		
2098	906271	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig M		
2099	906340	SARS CoV 2 (COVID-19) ANTIGENO		
2100	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES		
2101	908856-1	TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRA COVID		

GRUPO 3: E.S.E HOSPITAL SANTA TERESITA – PACORA

ITEM	CUPS	SERIVICIO	OFRECE	
			SI	NO
1	881306	ABDOMEN SUPERIOR* INCLUYE: HÍGADO* PÁNCREAS* VÍAS BILIARES* RIÑONES* BAZO Y GRAN		
2	881302	ABDOMEN TOTAL* INCLUYE: HÍGADO* PÁNCREAS* VESÍCULA* VÍAS BILIARES* RIÑONES* BAZO		
3	890301	ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCIÓN ESPECÍFICA. POR SESION.		
4	903105	ACIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO		
5	903106	ACIDO FÓLICO EN ERITROCITOS		
6	903111	ACIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO		

7	903801	ACIDO ÚRICO		
8	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS		
9	905201	ACIDO VALPROICO		
10	904103	ACTH (Hormona Adrenocorticotropica)		
11	903401	ADENOSIN DEAMINASA (TEST DE ADA)		
12	995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 (COVID-19) ASTRAZENECA		
13	995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 (COVID-19) PFIZER		
14	995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 (COVID-19) SINOVAC		
15	890201	AIEPI Consulta de 0 a 2 Meses		
16	890201	AIEPI CONSULTA EXTERNA DE 2 MESES A 5 AÑOS		
17	903803	ALBUMINA EN SANGRE		
18	905706	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO		
19	906602	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SERICA		
20	S31301	Ambulacia Pacora - la Dorada aux Dominical Festivo diurno		
21	S31301	Ambulacia Pacora Manizales con Auxiliar Nocturno		
22	S33301	Ambulacia Pacora Manizales Festivo con Auxiliar y Medico		
23	S31301	Ambulancia Pácora Manizales con Auxiliar Diurno		
24	S33378	Ambulancia Pácora Rionegro con auxiliar diurno		
25	S31301	Ambulancia San Bartolome Pácora Nocturno con Auxiliar		
26	S33301	Ambulancia _ Pacora Aranzazu Diurno con Auxiliar y Medico		
27	S33364	Ambulancia Aguadas - Manizales Diurno		
28	S31301	Ambulancia Maniz Armenia Diurno con Auxil Festivo		
29	S31301	Ambulancia Manizales - Giradot con auxiliar Diurno		
30	S31301	Ambulancia Manizales Pereira Auxiliar Nocturno		
31	S33301	Ambulancia Manizales Pereira con Auxiliar Diurno con Medico		
32	S33370	Ambulancia Pacora - Aranzazu con Auxiliar Diurno y Medico		
33	S31301	Ambulancia Pácora - Armenia con auxiliar Diurno		
34	S31301	Ambulancia Pacora - Manizales con Auxiliar Nocturno festivo		
35	S33376	Ambulancia Pácora - Medellin con Auxiliar nocturno		
36	S33316	Ambulancia Pacora - Paraiso		
37	S33368	Ambulancia Pácora - Pereira con auxiliar Diurno		
38	S33318	Ambulancia Pacora - Rionegro con aux.diurno Dominical F		
39	S31301	Ambulancia Pacora - Salamina con Auxiliar Dominical Festivo		
40	S31301	Ambulancia Pacora - Salamina Diurno con Auxiliar		
41	S31301	Ambulancia Pacora - Salamina Nocturno con Auxiliar		
42	S31301	Ambulancia Pacora Armenia Nocturno con Auxiliar y Medico		
43	S31301	Ambulancia Pacora Buenos Aires Festivo con Auxiliar		
44	S31301	Ambulancia Pacora Castilla Diurno con Auxiliar		
45	S31301	Ambulancia Pacora Castilla Festivo con Auxiliar		
46	S31301	Ambulancia Pacora Castilla Nocturno con Auxilliar		
47	S31301	Ambulancia Pacora Manizales con Auxiliar Domin festivoDiurno		
48	S31301	Ambulancia Pacora Manizales Diurno con Auxliar y Medico		
49	S31301	Ambulancia Pacora Manizales Nocturno con Auxiliar Y Medico		
50	S31301	Ambulancia Pacora Payande Nocturno con Auxiliar		
51	S31301	Ambulancia Pacora Payande Nocturno con Auxiliar		
52	S31301	Ambulancia Pacora Pereira Nocturno con Auxiliar		
53	S31301	Ambulancia Pacora Salamina Diurno con Auxiliar y Medico		
54	S31301	Ambulancia Pacora San Bartolome Festivo con auxiliar		
55	S31301	Ambulancia San Bartolome Pacora Diurno con Auxiliar		
56	503001	Amigdalectomía		
57	903805	AMILASA EN SANGRE		
58	513028	Amputación o desarticulación de pierna		
59	906415	ANCAS POR IFI		
60	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO		
61	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL		
62	906417	ANTICUERPOS ANTI DNA		
63	906430	ANTICUERPOS ANTI LA (SSB)		
64	906454	ANTICUERPOS ANTI RO(SSB)		
65	906453	ANTICUERPOS ANTI RPN		
66	906456	ANTICUERPOS ANTI SM		
67	906466	ANTICUERPOS ANTICITRULINA		
68	906458	ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES		
69	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES ANAS		
70	906462	ANTICUERPOS ANTIPEROXIDASA TPO		
71	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS		
72	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP Y Sm		
73	906001	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		
74	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA]		
75	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3]		

76	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125]		
77	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]		
78	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA		
79	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA Adultez ENTRE 50 Y 59 AÑOS		
80	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
81	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE		
82	906304	Antígenos microbianos		
83	906463	ANTITIROGLOBULINICOS		
84	902008	ANTITROMBINA III POR IDR		
85	507003	Apendicectomía, apéndice no perforada		
86	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO		
87	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO Infancia ENTRE 6 A 11 AÑOS		
88	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA		
89	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO * MMSS		
90	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO Muslo y/o pierna		
91	997102	Aplicación tópica de fluoruros, en adultos; incluye: profilaxis		
92	997104	Aplicación tópica seriada de fluoruros, niños; incluye: profilaxis		
93	761201	ARTROCENTISIS		
94	513030	Artrodesis anterior de columna con instrumentación		
95	513031	Artrodesis de columna con fijación transpedicular		
96	513029	Artrodesis posterior de columna con instrumentación		
97	735910	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL		
98	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA		
99	571110	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE VEJIGA		
100	890203	Atención en salud bucal entre 6 meses a 5 años		
101	890203	Atención en salud bucal Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
102	890203	Atención en Salud Bucal Infancia 6 AÑOS a 11 años		
103	890203	Atención en salud bucal Integral de joven ENTRE 18 Y 28 AÑOS		
104	890203	Atención en salud bucal Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
105	890105	Atención (Visita) Domiciliaria por Enfermería		
106	890115	Atención (Visita) Domiciliaria por Equipo Interdisciplinario		
107	890102	Atención (Visita) Domiciliaria por Medicina Especializada		
108	890101	Atención (Visita) Domiciliaria Por Medicina General		
109	735301	ATENCIÓN DEL PARTO CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORAFIA		
110	512002	Atención del parto vaginal (normal o intervenido con fórceps o espátulas); incl		
111	890302	ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL		
112	890201	ATENCION MEDICA ADULTINCLUIDAS LAS ACCIONES DE P Y P Y PROTECCION POR SECCIONES		
113	890201	Atencion medica AJ incluidas las acciones de promocion y prevencion		
114	890301	ATENCION MEDICA CYD0 UNCLUIDAS LAS ACCIONES DE PYP		
115	890301	ATENCION MEDICA CYD1 INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PYP		
116	890301	Atención médica, incluídas las acciones de promoción, prevención y protección. Por sesion		
117	890301	Atención médica, incluídas las acciones de promoción, prevención y protección. Por sesion.		
118	890103	ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL		
119	890108	ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA		
120	890301	ATENCIONES MEDICAS INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PYP		
121	954107	Audiometría tonal		
122	907001	AZUCARES REDUCTORES		
123	901101	BACILOSCOPIA		
124	905204	BARBITURICOS		
125	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA IgG		
126	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA IgM		
127	903809	Bilirrubina directa		
128	903809	Bilirrubina total		
129	903809	BILIRRUBINAS TOTAL		
130	702401	BIOPSIA DE ENDOCERVIX		
131	873313	Brazo* pierna* rodilla* fémur* hombro* omoplato		
132	903856	BUN		
133	903603	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA		
134	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA		
135	903604	CALCIO IONICO		
136	903810	CALCIO POR COLORIMETRÍA		
137	903603	CALCIO SERICO		
138	579401	Cateterismo vesical		
139	673310	Cauterización de cervix (Vaporizacion)		
140	863103	Cauterizacion De una a tres Verrugas		
141	870602	Cavum faríngeo* cuello y tejidos blandos		
142	993510	CELTURA		
143	740100	CESAREA		
144	509004	Circuncisión incluye plastia del frenillo y/o liberación de adherencias		

145	518003	Cirugía artroscópica de rodilla, primer nivel		
146	503004	Cirugía endoscópica transnasal		
147	518002	Cirugía ginecológica laparoscópica ambulatoria de I nivel		
148	518001	Cirugía ginecológica laparoscópica ambulatoria de II nivel		
149	597104	Cistouretropexia		
150	892901	CITOLOGIA CERVICOUTERINA		
151	892901	CITOLOGIA VAGINAL Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
152	892901	CITOLOGIA VAGINAL vejez ENTRE 63 Y 68 AÑOS		
153	906019	CLAMIDYA TRACHOMATIS IgG		
154	906020	CLAMIDYA TRACHOMATIS IgM		
155	903813	CLORO		
156	905724	COCAINA		
157	510000	COLECISTECTOMIA		
158	507002	Colecistectomía simple		
159	903816	COLESTEROL BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
160	903816	COLESTEROL BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
161	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)		
162	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
163	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL		
164	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
165	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL		
166	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL) ENZIMATICO		
167	903815	Colesterol HDL		
168	903818	COLESTEROL TOTAL		
169	903818	COLESTEROL TOTAL		
170	903818	Colesterol Total		
171	903818	COLESTEROL TOTAL Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
172	903818	COLESTEROL TOTAL Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
173	903420	COLINESTERASA		
174	511002	Colporrafia anterior y posterior		
175	702203	Colposcopia (vaginoscopia)		
176	702203	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA		
177	702200	COLPOSCOPIA SOD		
178	871010	Columna cervical		
179	871020	Columna dorsal o toráxica		
180	871040	Columna lumbosacra		
181	873443	Comparativas de las regiones anteriores; al valor de la región agregar:		
182	906906	COMPLEMENTO C3		
183	906908	COMPLEMENTO C4		
184	990201	CONSEJERIA PARA VIH		
185	890305	CONSEJERIA PARA VIH ENFERMERIA		
186	990204	CONSEJERIA VIH		
187	890701	Consulta de Urgencias AIEPI de 0 a 2 Meses		
188	890201	Consulta ambulatoria de medicina general		
189	890301	Consulta Atencion al Recien Nacido Tercer dia		
190	890301	Consulta Atencion al Recien Nacido Tercer Día		
191	890301	Consulta Atencion Posparto		
192	890301	Consulta Atencion Posparto		
193	890205	CONSULTA CONTROL DE CYD 1 A 11 AÑOS POR ENFERMERIA		
194	890301	Consulta de Control por Medicina General		
195	890201	CONSULTA DE CONTROL ATJOVEN MEDICINA GENERAL		
196	890201	CONSULTA DE CONTROL C Y D DE 1 A 11 AÑOS POR MEDICINA GENERAL		
197	890301	CONSULTA DE CONTROL CPN POR MEDICINA GENERAL		
198	890301	Consulta de control de implante Subdérmico Medico		
199	890201	CONSULTA DE CONTROL DE PRIMERA VEZ CPN MEDICO		
200	890201	CONSULTA DE CONTROL MEDICINA GENERAL P.F		
201	890305	Consulta de Control o de Seguimiento por Enfermeria		
202	890303	consulta de control o de seguimiento de programa por odontologia general.		
203	890305	Consulta de Control o de seguimiento por Enfermeria		
204	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
205	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL		
206	890201	CONSULTA DE CONTROL POR CYD 0 a 12 m MEDICINA GENERAL		
207	890205	Consulta de Control por Enfermeria 0-1		
208	890205	Consulta de Control por Enfermeria 1-11		
209	890205	Consulta de control por Enfermeria CPN		
210	890305	Consulta de Control por Enfermeria P.F		
211	890205	CONSULTA DE CONTROL POR P.F MEDICINA GENERAL		
212	890305	Consulta de control post inserción de implante Subdérmico Enfermeria		
213	890201	Consulta de Ingreso al Programa de Riesgo Cardiovascular		
214	890301	CONSULTA DE PLANIFICACION PRIMERA VEZ ENFERMERIA		

215	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		
216	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO		
217	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL P.F		
218	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICO PLANIFICACION FAMILIAR		
219	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA		
220	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA		
221	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA		
222	890701	Consulta de urgencias		
223	890703	Consulta de urgencias (para solución de problemas agudos* dolorosos* hemorrágico		
224	890701	Consulta de Urgencias de 2 Meses a 5 Años		
225	890201	CONSULTA MEDICO GENERAL - MAMOGRAFIA		
226	890301	CONSULTA PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRES		
227	890201	Consulta Urgencia No Vital		
228	890305	CONTROL Enfermera Apoyo lactancia 1 MES		
229	890305	CONTROL Enfermera Apoyo lactancia entre 2 y 8 mese		
230	890301	CONTROL Medico Apoyo lactancia 1 MES		
231	890301	CONTROL Medico Apoyo lactancia entre 2 y 8 mese		
232	890301	CONTROL Medico Infancia 6 AÑOS		
233	890301	CONTROL Medico Infancia 8 AÑOS		
234	890301	CONTROL Medico Planificacion Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
235	890301	CONTROL Medico Planificacion ENTRE 14 Y 17 AÑOS		
236	890301	CONTROL Medico Planificacion ENTRE 18 Y 28 AÑOS		
237	890301	CONTROL Medico Planificacion ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
238	890305	Control de crecimiento y desarrollo* sesión		
239	997310	CONTROL DE PLACA		
240	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC		
241	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
242	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC Atencion Integral de joven ENTRE 18 Y 28 AÑOS		
243	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC Infancia ENTRE 6 A 11 AÑOS		
244	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
245	997310	Control de placa y de cepillado		
246	997310	Control de placa* clasificación de riesgo e instrucción de higiene oral		
247	890305	CONTROL Enfermera Infancia 11 AÑOS		
248	890305	CONTROL Enfermera Infancia 7 AÑOS		
249	890305	CONTROL Enfermera Infancia 9 AÑOS		
250	890305	CONTROL enfermería 18- 23MESES		
251	890305	CONTROL enfermería 2-3 MESES		
252	890305	CONTROL enfermería 30-35MESES		
253	890305	CONTROL enfermería 4 AÑOS		
254	890305	CONTROL enfermería 6-8 MESES		
255	890305	CONTROL enfermería 9-11 MESES		
256	890305	CONTROL enfermería Adolescencia 13 AÑOS		
257	890305	CONTROL enfermería Adolescencia 15 AÑOS		
258	890305	CONTROL enfermería Adolescencia 17 AÑOS		
259	890305	CONTROL enfermería planificacion Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
260	890305	CONTROL enfermería Planificacion ENTRE 14 Y 17 AÑOS		
261	890305	CONTROL enfermería Planificacion ENTRE 18 Y 28 AÑOS		
262	890305	CONTROL enfermería Planificacion ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
263	890301	CONTROL Medico 1 MES		
264	890301	CONTROL Medico 12-18 MESES		
265	890301	CONTROL Medico 24-29 MESES		
266	890301	CONTROL Medico 3 AÑOS		
267	890301	CONTROL Medico 4-5 MESES		
268	890301	CONTROL Medico 5 AÑOS		
269	890301	CONTROL Medico Infancia 10 AÑOS		
270	901004	COOMBS INDIRECTO		
271	911003	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA		
272	911003	Coombs indirecto* prueba cualitativa		
273	911010	Coombsin directo, prueba cuantitativa		
274	907002	COPROLOGICO		
275	907002	Coprológico		
276	907004	COPROSCOPICO		
277	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD (215)		
278	904805	CORTISOL		
279	903802	CPK MB		
280	903821	CPK TOTAL		
281	903895	Creatinina		
282	903824	CREATININA EN ORINA		
283	903876	Creatinina en orina Parcial		

284	903895	CREATININA EN SUERO Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
285	903895	CREATININA EN SUERO Integral de joven		
286	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTRO		
287	903895	CREATININA EN SUERO Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
288	906917	CRIOGLOBULINAS		
289	902210	CUADRO HEMATICO		
290	902208	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma		
291	890601	Cuidado y Manejo Intrahospitalario por Medicina General		
292	901213	CULTIVO DE HONGOS MIC AUTOMATIZADO		
293	901219	Cultivo Para Virus		
294	869500	Curación simple con inmovilización		
295	869500	CURACION SIMPLE O GENERAL.		
296	890305	CURSO PSICOPROFILACTICO		
297	903844	Curva de toleracia a la glucosa (5 muestras)		
298	863104	De cuatro a siete		
299	863105	De ocho ó mas		
300	903823	DEPURACION DE CREATININA		
301	90DS01	Derechos de sala de parto		
302	S22103	Derechos de sala de yesos		
303	S22201	Derechos de sala para curaciones		
304	S22102	Derechos de Sala para Suturas		
305	862312	Desbridamiento por lesión de tejidos profundos* más del 5% área corporal		
306	903828	DESHIDROGENASA LACTICA		
307	997301	Detartraje (por cuadrante)		
308	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL		
309	997301	Detartraje supragingival Integral de Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
310	997301	Detartraje supragingival Integral de joven ENTRE 18 Y 28 AÑOS		
311	997301	Detartraje supragingival Integral de Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
312	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD		
313	882220	DOPPLER DE VASOS RENALES		
314	882308	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES		
315	882309	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
316	861101	Drenaje piel y/o tejidos celular subcutáneo* incluye: Absceso superficial* hemat		
317	882307	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES		
318	882111	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS* VERTEBRALES* YUGULAR)		
319	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO		
320	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA		
321	881201	ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
322	881141	ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
323	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES		
324	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		
325	881437	Ecografía obstétrica para la detección de anomalías estructurales. (de detalle)		
326	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL		
327	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGÍA		
328	990206	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR PSICOLOGIA		
329	990204	EDUCACION POR ENFERMERIA EN VIH/SIDA		
330	895100	Electrocardiograma		
331	904508	Embarazo* prueba en placa (látex* policlonal)		
332	902204	ERITROSEDIMENTACION		
333	907201	ESPERMOGRAMA BASICO		
334	871112	Esternón* articulaciones esterno claviculares		
335	904503	ESTRADIOL		
336	890203	Examen clínico de primera vez		
337	901304	EXAMEN DIRECTO O FRESCO		
338	230201	Exodoncia diente temporal		
339	231200	Exodoncia multirradicular (vía abierta), con radiografía previa y de control; no incluye valor de RX		
340	230102	Exodoncia simple de multirradiculares		
341	230101	Exodoncia simple de unirradiculares		
342	231100	Exodoncia unirradicular (vía abierta), con radiografía previa y de control; no incluye valor de RX		
343	981100	Extracción cuerpo extraño conducto auditivo externo* sin incisión		
344	982101	Extracción cuerpo extraño de la conjuntiva		
345	861201	Extracción cuerpo extraño en piel o tejido celular subcutáneo		
346	981200	Extracción cuerpo extraño nariz		
347	982102	Extracción cuerpo extraño superficial de córnea		
348	982102	Extracción cuerpo extraño superficial de esclerótica		
349	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION		

350	313102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA LARINGOTOMIA		
351	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)		
352	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVO		
353	903016	FERRITINA		
354	767701	Fijaciones temporales (cada cuadrante)		
355	389900	Flebotomía		
356	903833	FOSFATASA ALCALINA		
357	903835	FOSFORO		
358	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]		
359	904105	FSH (HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE		
360	903838	GAMA GLUTAMIL GGT		
361	507006	Gastrectomía parcial más reconstrucción con o sin vagotomía		
362	881402	Ginecológica o pélvica		
363	243500	Gingivectomía (cada diente)		
364	243500	Gingivoplastia (cada diente)		
365	903883	Glucometria		
366	903841	Glucosa (en suero* LCR* otros fluidos)		
367	903841	GLUCOSA EN SUERO		
368	903841	GLUCOSA EN SUERO Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
369	903841	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
370	903841	GLUCOSA EN SUERO Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
371	903841	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
372	903841	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA (232)		
373	903845	Glucosa pre y post carga o test de Osullivan		
374	903845	GLUCOSA TESTS O SULLIVAN		
375	901107	Gram* tinción y lectura (cualquier muestra)		
376	S38111	Habitación unipersonal		
377	906625	HCG CUANTTATIVA		
378	902211	Hematocrito		
379	902211	Hematocrito Adolescencia entre 12-14 años		
380	902211	Hematocrito Adolescencia ENTRE 14 Y 17 AÑOS		
381	911015	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR RH		
382	911015	Hemoclasificación* prueba globular		
383	902213	HEMOGLOBINA		
384	902213	HEMOGLOBINA		
385	902213	Hemoglobina Adolescencia ENTRE 14 Y 17 AÑOS		
386	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES		
387	902213	Hemoglobina* concentración de		
388	902207	HEMOGRAMA COMPLETO		
389	902214	Hemoparasitos (frotis* gota gruesa)		
390	508001	Hemorroidectomía externa		
391	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CORE TOTAL		
392	906220	Hepatitis B* ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBc-M]		
393	906317	Hepatitis B* ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS] & *		
394	906317	Hepatitis B* ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS] & *		
395	906225	Hepatitis C* ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *		
396	906319	Hepatitis delta* ANTÍGENO [Ag HVD]		
397	507001	Herniorrafia diafragmática		
398	507004	Herniorrafia inguinal		
399	507005	Herniorrafia umbilical		
400	903846	HIERRO TOTAL		
401	511001	Histerectomía abdominal total, con o sin remoción de trompas u ovarios		
402	511003	Histerectomía vaginal		
403	901305	Hongos* examen directo (KOH)		
404	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]		
405	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE		
406	908856	Identificación de otro Virus (Especifica) por Pruebas Moleculares		
407	A10002	INFORMACIÓN EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN DE HOMBRES Y MUJERES EN EDAD FÉRTIL		
408	A10003	INFORMACIÓN EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES		
409	A10001	INFORMACIÓN EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN NFANTIL Y ADOLESCENTE		
410	A10004	INFORMACIÓN* EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN DE ADULTO MAYOR		
411	890201	INGRESO Medico 1 MES		
412	890201	INGRESO Medico 12-18 MESES		
413	890201	INGRESO Medico 18-23 MESES		
414	890201	INGRESO Medico 2-3 MESES		
415	890201	INGRESO Medico 24- 29 MESES		
416	890201	INGRESO Medico 3 AÑOS		

417	890201	INGRESO Medico 30-35 MESES		
418	890201	INGRESO Medico 4 AÑOS		
419	890201	INGRESO Medico 4-5 MESES		
420	890201	INGRESO Medico 5 AÑOS		
421	890201	INGRESO Medico 6-8MESES		
422	890201	INGRESO Medico 9-11MESES		
423	890201	INGRESO Medico Adolescencia 12 AÑOS		
424	890201	INGRESO Medico Adolescencia 14 AÑOS		
425	890201	INGRESO Medico Adolescencia 16 AÑOS		
426	890201	INGRESO Medico Adultez ENTRE 29 Y 34 AÑOS		
427	890201	INGRESO Medico Adultez ENTRE 35 Y 39 AÑOS		
428	890201	INGRESO Medico Adultez ENTRE 40 Y 44 AÑOS		
429	890201	INGRESO Medico Adultez ENTRE 45 Y 49 AÑOS		
430	890201	INGRESO Medico Adultez ENTRE 50 Y 54 AÑOS		
431	890201	INGRESO Medico Adultez ENTRE 55 Y 59 AÑOS		
432	890201	INGRESO Medico Integral de joven 20 AÑOS		
433	890201	INGRESO Medico Integral de joven 25 AÑOS		
434	890201	INGRESO Medico Planificacion Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
435	890201	INGRESO Medico Planificacion ENTRE 14 Y 17 AÑOS		
436	890201	INGRESO Medico Planificacion ENTRE 18 Y 28 AÑOS		
437	890201	INGRESO Medico Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
438	935302	Inmovilización miembro superior o inferior total o parcial		
439	906829	INMUNOGLOBULINA G		
440	906832	INMUNOGLOBULINA M		
441	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS		
442	861801	Inserción de anticonceptivos subdérmicos ENTRE 18 Y 28 AÑOS		
443	861801	Inserción de anticonceptivos subdérmicos ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
444	697100	Inserción de dispositivo intrauterino anticonceptivo [DIU] sod ENTRE 18 Y 28 AÑOS		
445	697100	Inserción de dispositivo intrauterino anticonceptivo [DIU] sod ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
446	697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONSEPTIVO DIU A		
447	697100	Inserción o retiro de dispositivo intrauterino de cualquier tipo; incluye: consulta y dispositivo		
448	890402	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria		
449	960401	Intubación orotraqueal (exclusivamente en casos de reanimación)		
450	965201	Lavado de oídos		
451	963300	Lavado gástrico		
452	898001	Lectura citología cervico uterina		
453	690101	Legrado uterino (obstétrico); incluye por aborto aborto incompleto o endometriti		
454	512003	Legrado uterino post parto o por oborto		
455	904107	LH (HORMONA LUTEINIZANTE)		
456	903847	LIPASA		
457	903854	MAGNESIO		
458	873210	Mano* dedos* puño (muñeca)* codo* pie* clavícula* antebrazo* cuello de pie (to		
459	510001	Mastectomía radical modificada con disección axilar y conservación de músculos pectorales		
460	950601	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL		
461	903026	MICROALBUMINURIA		
462	897011	Monitoría fetal anteparto* sesión		
463	897012	Monitoría fetal intraparto* durante todo el trabajo de parto		
464	902215	Morfología globular (serie roja)		
465	939402	Nebulizaciones c/u		
466	898301	Necropsia completa con estudio macro y microscópico		
467	509007	Nefrectomía simple		
468	903856	Nitrógeno uréico		
469	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *		
470	881431	Obstétrica		
471	232104	Obturación de superficie adicional en resina de fotocurado		
472	232101	Obturación de una superficie adicional en amalgama de plata o resina compuesta d		
473	232101	Obturación de una superficie en amalgama de plata o resina compuesta de autocura		
474	232102	Obturación de una superficie en resina de fotocurado		
475	232103	Obturación definitiva de una superficie adicional en ionómero de vidrio		
476	232103	Obturación definitiva de una superficie en ionómero de vidrio		
477	862701	Onicectomía una a dos uñas		
478	512001	Operación cesárea segmentaria transversal o corporal		
479	509006	Orquideopexia incluye tratamiento del saco heniario y resección de hidátides		
480	513016	Osteosíntesis de acetábulo compuesta (anterior, posterior y superior)		
481	513001	Osteosíntesis de clavícula		
482	513007	Osteosíntesis de cóndilo humeral aislada		
483	513020	Osteosíntesis de cuello de fémur (subcapital, intertrocantérica, o sub-trocantérica) condílea o supracondílea		
484	513008	Osteosíntesis de diáfisis de cúbito o radio		

485	513009	Osteosíntesis de diáfisis de cúbito y radio		
486	513019	Osteosíntesis de diáfisis del fémur con clavo intramedular bloqueado		
487	513018	Osteosíntesis de diáfisis del fémur con clavo intramedular o placa		
488	513027	Osteosíntesis de fractura bimaleolar o trimaleolar		
489	513023	Osteosíntesis de fractura complicada con clavo intramedular		
490	513013	Osteosíntesis de fractura de pelvis o reborde posterior		
491	513026	Osteosíntesis de fractura o luxofractura de cuello de pie		
492	513010	Osteosíntesis de fractura radiodistal (colles, etc) con placas		
493	513012	Osteosíntesis de fractura radiodistal con pines percutáneos		
494	513006	Osteosíntesis de fractura supracondilea		
495	513004	Osteosíntesis de húmero , proximal o distal, percutánea con pines		
496	513005	Osteosíntesis de húmero en diáfisis con clavo intramedular bloqueado		
497	513003	Osteosíntesis de húmero en diáfisis con placas		
498	513002	Osteosíntesis de humero, tercio superior con placa u obenque		
499	513011	Osteosíntesis de olécranon		
500	513022	Osteosíntesis de peroné con clavo intramedular o placa		
501	513025	Osteosíntesis de platillos tibiales o plafont tibial con injerto		
502	513024	Osteosíntesis de platillos tibiales o plafont tibial sin injerto		
503	513017	Osteosíntesis de rótula		
504	513021	Osteosíntesis de tibia con clavo intramedular o placa		
505	513015	Ostosíntesis de acetábulo reborde posterior con tornillos		
506	893812	Oximetría de pulso		
507	907106	PARCIAL DE ORINA		
508	907106	Parcial de orina* incluído sedimento		
509	735301	Parto normal incluye episiorrafia y/o perineorrafia		
510	873411	Pelvis* cadera* articulaciones sacro ilíacas y coxo femorales		
511	904706	PEPTICO C.		
512	509003	Pielolitotomía		
513	902220	Plaquetas* recuento		
514	903859	POTASIO		
515	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 18 AÑOS		
516	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 19 AÑOS		
517	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 21 AÑOS		
518	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 22 AÑOS		
519	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 23 AÑOS		
520	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 24 AÑOS		
521	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 25 AÑOS		
522	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 27 AÑOS		
523	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 28 AÑOS		
524	890205	Primera vez Enfermería Planificacion Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
525	890205	Primera vez Enfermería Planificacion ENTRE 18 Y 28 AÑOS		
526	890205	Primera vez Enfermería Planificacion ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
527	904510	PROGESTERONA		
528	904108	PROLACTINA [BASAL]		
529	509001	Prostatectomía abierta		
530	509002	Prostatectomía transuretral y/o vaporización		
531	906913	PROTEINA C REACTIVA CUANTIFICADA		
532	906914	PROTEÍNA C REACTIVA* PRUEBA SEMICUANTITATIVA		
533	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS		
534	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
535	903863	PROTEINAS TOTALES		
536	873444	Proyección adicional (Stress* túnel* tangenciales* oblicuas)* cada una; al valo		
537	873444	Proyecciones adicionales		
538	873444	Proyecciones dinámicas o adicionales* al valor del examen agregar:		
539	904508	Prueba de embarazo Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
540	904508	Prueba de embarazo Integral de joven ENTRE 18 Y 28 AÑOS		
541	901406	PRUEBA DE MONTENEGRO [Leishmania]		
542	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA VDRL		
543	906249	Prueba rápida para VIH Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
544	906249	Prueba rápida para VIH Integral de joven		
545	906249	Prueba rápida para VIH Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
546	906915	PRUEBA TREPONEMICA RAPIDA PARA SIFILIS		
547	906039	PRUEBA TREPONEMICA RAPIDA PARA SIFILIS		
548	906039	Pruebas rápida treponémica Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
549	906039	Pruebas rápida treponémica vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
550	904912	PTH		
551	872002	Radiografia de Abdomen simple		
552	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO		
553	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)		
554	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS		

555	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO		
556	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL AP Y LATERAL		
557	870101	RADIOGRAFIA DE CARA		
558	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		
559	873205	RADIOGRAFIA DE CODO		
560	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		
561	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL		
562	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE		
563	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO		
564	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL		
565	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		
566	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES		
567	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO		
568	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR		
569	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR		
570	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA		
571	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO		
572	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS		
573	873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA (54)		
574	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL		
575	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL		
576	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL		
577	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP Y LATERAL		
578	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP Y LATERAL Y ROTACION INTERNA		
579	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL* DECUBITO LATERAL* OBLICUAS ó L		
580	870113	RADIOGRAFIA MAXILAR INFERIOR		
581	870108	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES		
582	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA		
583	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (54)		
584	870440	Radiografías intraorales (periapicales y/o coronales)		
585	232401	Reconstrucción de angulo incisal con resina de fotocurado		
586	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS* METODO MANUAL		
587	516004	Reducción abierta de fractura de arco cigomático		
588	516002	Reducción abierta de fractura de maxilar superior (lefort II y III) incluye inmovilización intermaxilar y osteosíntesis		
589	516003	Reducción abierta de fractura de maxilar inferior;		
590	516005	Reducción abierta de fractura malar		
591	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR CON FIJACION		
592	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC		
593	217100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL SOD		
594	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR		
595	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓNINTERNA DE TIBIA Y PERONE SOD		
596	790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURADE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD		
597	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION		
598	797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD		
599	797606	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA		
600	797603	Reducción cerrada de luxación traumática de rótula		
601	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)		
602	797803	Reducción cerrada falanges pie (una a dos)		
603	794201	Reducción cerrada fractura cúbito de muñeca		
604	797100	Reducción cerrada luxación de hombro		
605	797200	Reducción cerrada luxación del codo		
606	790901	Reducción cerrada por luxacion falanges mano		
607	513014	Reemplazo protésico total primario de cadera		
608	513032	Reparación quirúrgica post-traumática del tendón de aquiles		
609	262901	Resección de mucocele; incluye quiste de glándula salival		
610	502001	Resección de pterigión; incluye plastia libre		
611	508002	Resección de quiste pilonidal, extirpación abierta o marzupialización		
612	502002	Retinopexia quirúrgica		
613	881331	Riñones, bazo, aorta o adrenales		
614	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG		
615	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM		
616	871050	Sacrococcix		
617	505001	Safeno-varicectomía		
618	S20000	Sala de observación de Urgencias complejidad baja		
619	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]		
620	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL Vejez ENTRE 63 Y 75 AÑOS		
621	907008	SANGRE OCULTA EN MF		

622	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO		
623	907271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M		
624	993510	SATICXEO		
625	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA		
626	663100	Sección y/o ligadura de trompa de falopio (Pomeroy)		
627	901107	SECRECION URETRAL O VAGINAL (FROTIS VAGINAL)		
628	901304	Secrecion uretral o vaginal examen microscopico c/u		
629	870108	Senos paranasales* maxilar inferior* órbitas* articulaciones temporomandibulare		
630	503002	Septorrinoplastia funcional		
631	906039	SEROLOGIA		
632	906915	SEROLOGIA (PRUEBA NO TRPOMENICA) VDRL EN SUERO O LCR		
633	906915	SEROLOGIA (VDRL-PRP)		
634	906915	SEROLOGÍA [PRUEBA TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &		
635	906249	Sida* anticuerpos VIH 1.		
636	906249	Sida* anticuerpos VIH 2.		
637	906039	Sifilis* serología confirmatoria (FTA ABS)		
638	906915	Sifilis* serología presuntiva (cardiolipina o VDRL)		
639	903864	SODIO EN SUERO		
640	865101	Sutura		
641	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE* EN AREA GENERAL		
642	243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA* MAYOR DE TRES CENTIMETROS		
643	255100	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) SOD		
644	275104	Sutura herida cara; incluye sutura labios		
645	184100	Suturas heridas de pabellón auricular; incluye Cartílago		
646	904924	T3 LIBRE		
647	904921	T3 TOTAL		
648	904921	T4 LIBRE		
649	904922	T4 TOTAL		
650	901210	Tamización para estreptococo del grupo B con cultivo rectal y vaginal		
651	210101	Taponamiento nasal anterior		
652	210101	Taponamiento nasal posterior		
653	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
654	937101	Terapia del lenguaje, sesión		
655	931001	Terapia física* sesión		
656	939403	Terapia respiratoria: higiene bronquial (espirómetro incentivo* percusión* drena		
657	873302	Test de Farill (osteometría o medición de miembros inferiores)* estudio de pie		
658	904601	TESTOSTERONA LIBRE		
659	904601	Testosterona libre		
660	904602	TESTOSTERONA TOTAL		
661	904602	Testosterona total		
662	903867	TGO		
663	903866	TGP		
664	503003	Timpanoplastia		
665	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES* ANTICUERPOS POR EIA		
666	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS* ANTICUERPOS POR EIA		
667	904921	Tiroxina T4 libre		
668	892901	Toma no Quirurgica de Muestra o Tejido Vagina para Estudio de Citologia		
669	892901	Toma no quirurgica de muestra o tejido vaginal para estudio citologico CCV		
670	997106	TOPICACIÓN CON FLUOR EN BARNIZ		
671	997106	TOPICACIÓN CON FLUOR EN BARNIZ		
672	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ Infancia DE 6 A 11 AÑOS		
673	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL		
674	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL Infancia ENTRE 6 Y 11 AÑOS		
675	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL primera infancia de 12 meses a 5 años		
676	997104	TOPICACIÓN DE FLUOR EN SOLUCIÓN		
677	340400	Toracostomía con drenaje cerrado		
678	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TÓRAX] SOD		
679	506001	Toracotomía mayor con control de hemorragia traumática		
680	871121	Tórax (PA o P A y lateral)* reja costal		
681	906127	Toxoplasma gondii* ANTICUERPOS Ig G POR EIA		
682	906129	Toxoplasma gondii* ANTICUERPOS Ig M POR EIA		
683	902045	TP		
684	902049	TPT		
685	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]		
686	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]		
687	903045	TRANSFERRINA POR IDR		
688	903046	TRANSFERRRINA		
689	S50008	TRANSPORTE DE MUESTRAS COVID-19		

690	237303	Tratamiento de conductos dientes temporales		
691	237302	Tratamiento de conductos en dientes birradiculares con radiografía previa y de c		
692	237302	Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares con radiografía previa y d		
693	237301	Tratamiento de conductos en dientes unirradiculares con radiografía previa y de		
694	903868	TRIGLICERIDOS		
695	903868	TRIGLICERIDOS		
696	903868	Triglicéridos		
697	903868	TRIGLICERIDOS Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
698	903868	TRIGLICERIDOS Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
699	903436	TROPONINA I* CUALITATIVA		
700	904902	TSH		
701	904902	TSH NEONATAL		
702	881610	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO		
703	881620	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA		
704	881305	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO* PANCREAS* VIAS BILIARES* RIÑONES* B		
705	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER		
706	881501	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL (62)		
707	881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES* BAZO* AORTA O ADRENALES		
708	881601	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
709	881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES* VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)		
710	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS		
711	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL		
712	881431	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL		
713	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL		
714	881402	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL		
715	881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL		
716	881510	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
717	903869	UREA		
718	903856	Urea		
719	907107	UROANALISIS		
720	907106	UROANALISIS Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS		
721	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA		
722	907106	UROANALISIS Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS		
723	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]		
724	901236	UROCULTIVO + ANGIBIOGRAMA		
725	901236	UROCULTIVO CON ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO		
726	992901	VACUNACION - - VITAMINA K		
727	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA - - SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL)		
728	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA - - DIFTERIA*TETANOS Y TOS FERINA (DPT)		
729	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA - - SARAMPION* PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) TRIPLE V.		
730	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA - - TETANOS Y DIFTERIA TD		
731	993102	VACUNACION CONTRA - - TUBERCULOSIS (BCG)		
732	993501	VACUNACION CONTRA - - ANTIPOLIO		
733	993504	VACUNACION CONTRA - - FIEBRE AMARILLA		
734	993504	VACUNACION CONTRA - - FIEBRE AMARILLA		
735	993503	VACUNACION CONTRA - - HEPATITIS B		
736	993130	VACUNACION CONTRA - - PENTAVALENTE		
737	993130	VACUNACION CONTRA - - PENTAVALENTE		
738	993520	VACUNACION CONTRA - - RUBEOLA Y SARAMPION		
739	993506	VACUNACION CONTRA - - SARAMPION		
740	993513	VACUNACION CONTRA - - VPH		
741	993505	VACUNACION CONTRA - - ANTIRABICA		
742	993122	VACUNACION CONTRA - - DIFTERIA - TETANOS Y TOSFERINA DPT		
743	993504	VACUNACION CONTRA - - FIEBRE AMARILLA		
744	993503	VACUNACION CONTRA - - HEPATITIS		
745	993502	VACUNACION CONTRA - - HEPATITIS A		
746	993502	VACUNACION CONTRA - - HEPATITIS A		
747	993503	VACUNACION CONTRA - - HEPATITIS B		
748	993106	VACUNACION CONTRA - - NEUMOCOCO		
749	993130	VACUNACION CONTRA - - PENTAVALENTE		
750	993501	VACUNACION CONTRA - - POLIOMIELITIS VOP O IVP		
751	993512	VACUNACION CONTRA - - ROTAVIRUS		
752	993520	VACUNACION CONTRA - - RUBEOLA Y SARAMPION		

753	993120	VACUNACION CONTRA - - TETANOS Y DIFTERIA (Td)		
754	993522	VACUNACION CONTRA - - TRIPLE VIRAL		
755	993522	VACUNACION CONTRA - - TRIPLE VIRAL		
756	993102	VACUNACION CONTRA - - TUBERCULOSIS BCG		
757	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA NIÑOS		
758	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA NIÑOS		
759	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA ADULTOS		
760	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA NIÑOS		
761	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)		
762	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA		
763	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO VPH		
764	993122	VACUNACION DPT ACELULAR		
765	881432	Vaginal para diagnóstico ginecológico u obstétrico		
766	890201	Valoración por el médico general* del recién nacido y controles del sano durante		
767	906247	VARICELA ANTICUERPOS IgG		
768	509005	Varicocelectomía o hidrocelectomía		
769	881511	Vascular testicular] varicocele torcion] con analisis doppler		
770	902204	Velocidad de sedimentación globular VSG		
771	906249	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS		
772	906249	VIH 1 Y 2* ANTICUERPOS & *		
773	903703	VITAMINA B12		
774	903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI		

GRUPO 4: E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ, MARSELLA – RISARALDA

ITEM	CUPS	Nombre del Procedimiento	OFRECE	
			SI	NO
1	963900	IRRIGACION NASAL		
2	895004	AFINAMIENTO		
3	193712	CERTIFICADO ODONTOLOGICO		
4	901101	BACILOSCOPIA		
5	903841	GLUCOSA PRE Y POST CARGA		
6	906262	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (PRUEBA RAPIDA)		
7	230101	EXODONCIA SIMPLE UNIRRADICULAR		
8	230102	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES		
9	230201	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL		
10	231100	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX		
11	231200	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.		
12	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE		
13	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL		
14	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO SUPERFICIE		
15	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO SUPERFICIE ADICIONAL		
16	232102	RESINA DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO		
17	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE		
18	232104	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL		
19	232200	OBTURACION TEMPORAL X DIENTE		
20	S22101	DERECHO SALA PARA CURACION		
21	735301	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO		
22	579401	CATETERISMO VESICAL		
23	697101	INSERCION DE DIPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCERPTIVO -DIU		
24	861101	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. BDIZO		
25	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION		
26	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS		
27	862701	ONICECTOMIA DE 1 A 2 UÑAS		
28	862702	ONICECTOMIA DE 3 O MAS UÑAS		
29	863103	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES		
30	863104	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS		
31	863105	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS		
32	865101	SUTURA		
33	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (DER. SALA CURACION)		
34	870001	RX. CRANEO SIMPLE.		
35	870101	RX. CARA		
36	870107	RX HUESOS NASALES		
37	870108	RX SENOS PARANASALES		
38	870460	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)		

39	871010	RX. COLUMNA CERVICAL		
40	871020	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA		
41	871030	RX. COLUMNA DORSOLUMBAR		
42	871040	RX. COLUMNA LUMBOSACRA		
43	871061	RX. COLUMNA LUMBOSACRA		
44	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA COLUMNA VERTEBRAL		
45	871070	RX COLUMNA LUMBOSACRA		
46	871111	R.X DE REJA COSTAL		
47	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA AP Y LATERAL DE CUBITO)		
48	872002	RX. ABDOMEN SIMPLE		
49	873111	RX DE OMOPLATO		
50	873112	RX DE CLAVICULA		
51	873121	RX DE HUMERO (O BRAZO))		
52	873122	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN		
53	873204	RX DE HOMBRO		
54	873205	RX DE CODO		
55	873206	RX DE MUÑECA – PUÑO		
56	873210	RX. MANO		
57	873210	RX. DEDOS EN MANO		
58	873312	RX DE FEMUR		
59	873313	RX DE PIERNA		
60	873333	R.X DE PIE Y AP LATERAL		
61	873335	RX DE CALCANEO		
62	873411	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES		
63	873411	RX. ARTICULACIONES SACROILIACAS		
64	873412	RX DE CADERA COMPARATIVA		
65	873420	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO		
66	873422	R.X DE RODILLAS COMPARATIVAS		
67	873431	RX DE TOBILLO		
68	873333	RX. ANTEPIE AP Y OBLICUA		
69	876500	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL		
70	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL		
71	890101	TELECONSULTA		
72	890101	CONSULTA PRIORITARIA		
73	890105	ATENCION (VISDITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA O FISIOTERAPEUTA		
74	890115	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO		
75	890201	CONSULTA MEDICA DE 1ª VEZ		
76	890201	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL		
77	8902011	CERTIFICADO MEDICO		
78	890202	VALORACION INICIAL DEL PREPARTO		
79	890203	CONSULTA ODONTOLOGIA PRIMERA VEZ		
80	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA		
81	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA		
82	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL		
83	890301	CONSULTA ATENCION TELEFONICA POR ENFERMERIA		
84	890301	ATENCION MEDICA, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PROMOCION, PREVENCION Y PROTECCION . POR SESEION		
85	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL		
86	890305	CONSULTA CONTROL DE ENFERMERIA		
87	890401	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL		
88	890601	ATENCION DIARIA DEL MEDICO GENERAL		
89	89060101	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO		
90	89060102	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO		
91	890602	VALORACION POR PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO		
92	890701	CONSULTA DE URGENCIAS		
93	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL		
94	892901	CITOLOGIA PARA CANCER CERVICOUTERINO EN MUJERES DE 25 A 64 AÑOS		
95	895100	ELECTROCARDIOGRAMA		
96	896101	MONITOREO PRESION ARTERIAL		
97	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO – SESION		
98	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)		
99	901101	BACILOSCOPIA (BK)		
100	901101	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)		
101	901107	GRAM. TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)		
102	901214	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM		
103	901217	CULTIVO B.K. (CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS)		
104	901235	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS		
105	901304	EXAMEN DIRECCTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		

106	901305	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)		
107	902204	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG		
108	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)		
109	902207	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA – HEMATOCRITO – LEUCOGRAMA		
110	902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MA		
111	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO		
112	902209	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA – HEMATOCRITO – LEUCOGRAMA		
113	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO AUTOMATICO		
114	902211	HEMATOCRITO		
115	911016	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)		
116	902213	HEMOGLOBINA		
117	902214	HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA)		
118	902216	LEUCOCITOS. RECUENTO DIFERENCIAL		
119	902220	PLAQUETAS DE RECUENTO		
120	902223	RETICULOCITOS. RECUENTO		
121	903801	ACIDO URICO		
122	903809	BILIRRUBINA DIRECTA		
123	903809	BILIRRUBINA TOTAL		
124	903815	COLESTEROL HDL		
125	903816	COLESTEROL LDL		
126	903818	COLESTEROL TOTAL		
127	903895	CREATININA		
128	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS		
129	903840	GLUCOSA EN ORINA		
130	903841	GLICEMIA		
131	903841	GLICEMIA		
132	903883	GLUCOMETRIA		
133	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
134	903843	GLUCOSA PRE Y POS SIN CARGA		
135	903844	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)		
136	903856	NITROGENO UREICO		
137	903868	TRIGLICERIDOS		
138	903869	UREA		
139	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS		
140	904508	PRUEBA DE EMBARAZO		
141	904508	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA		
142	904902	TSH		
143	906249	PRUEBA RAPIDA ANTICUERPOS VIH 1 Y2		
144	906249	SIDA, ANTICUERPOS VIH 2.		
145	A32027	SARS COV 2 (COVID 19) ANTICUPEROS IGG SARS COV2 (COVID-19)ANTICUERPOS IGM		
146	907002	COPROLOGICO		
147	907106	PARCIAL DE ORINA SEDIMENTO		
148	907106	PARCIAL DE ORINA (HTA)		
149	907202	FROTIS DE FLUJO VAGINAL		
150	939402	NEBULIZACIONES		
151	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA, SESIÒN		
152	950601	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4111645 AÑOS		
153	981100	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO		
154	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO		
155	981201	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ		
156	982101	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA		
157	993104	H. INFLUENZA		
158	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO		
159	993120	APLICACIÓN TD O TT VACUNA		
160	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT]		
161	993130	VACUANCIN COMBINADA CONTRA HAEMPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIA TETANOS TOSFERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)		
162	993501	ANTIPOLIO APLICACIÓN		
163	993503	ANTIHEPATITIS B		
164	993504	ANTI FIEBRE AMA APLICACIÓN		
165	993505	VACUNACION ANTIRRABICA		
166	993505	VACUNACION ANTIRRABICA		
167	993506	APLICACIÓN SARAMPION (VACUNA)		
168	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS		
169	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA DOBLE VIRAL		

170	993522	TRIPLE VIRAL MMR		
171	997101	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)		
172	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)		
173	997301	DETARTAJE POR CUADRANTE		
174	997310	CONTROL DE PLACA BACTERIANA		
175	A10003	IEC EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES		
176	A10004	IEC EN POBLACION ADULTO MAYOR		
177	C40137	ESTIMULACION TEMPRANA. SESION		
178	992990	INYECTOLOGIA		
179	S11201	HABITACION UNIPERSONAL		
180	S11202	HABITACION BIPERSONAL		
181	S11203	HABITACION DE TRES CAMAS		
182	S11204	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS		
183	S12400	SALA ESPECIAL INCUBADORA		
184	S20000	SALA DE DE OBSERVACION (URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA)		
185	S20100	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD +		
186	965100	LAVADO OCULAR		
187	S22101	DERECHO DE SALA PARA CURACION		
188	S22102	DERECHO SALA PARA SUTURA		
189	S22103	DERECHO SALA DE YESO		
190	S22203	HABITACION DE TRES CAMAS NIVEL I		
191	S31301	TRASLADO BASICO ASISTENCIAL		
192	S55114	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES. OXIGENO. AGENTES Y GASES ANESTESICOS		

GRUPO 5: E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE LA CELIA – RISARALDA

ITEM	CUPS	SERVICIO	CENTRO COSTO	OFRECE	
				SI	NO
1	890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA DEL MEDICO GENERAL	CONSULTA		
2	890201	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CONSULTA		
3	890203	CONSULTA DE 1A VEZ POR ODONTOLOGIA	CONSULTA		
4	890205	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	CONSULTA		
5	890203	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ODONTOLOGIA	CONSULTA		
6	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA		
7	890303	CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA	CONSULTA		
8	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	CONSULTA		
9	890704	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	CONSULTA		
10	890301	CONSULTA MEDICA DE CONTROL	CONSULTA		
11	890305	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	CONSULTA		
12	890305	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O SEGUIMIENTO	CONSULTA		
13	890209	CONSULTA Y/O ATENCION POR PSICOLOGIA (SOCIAL O FAMILIAR)	CONSULTA		
14	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA	IMAGENOLOGIA		
15	895100	ELECTROCARDIOGRAMA	IMAGENOLOGIA		
16	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	IMAGENOLOGIA		
17	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	IMAGENOLOGIA		
18	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	IMAGENOLOGIA		
19	903801	ACIDO URICO	LABORATORIO		
20	906328	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	LABORATORIO		
21	907001	AZUCARES REDUCTORES	LABORATORIO		
22	901101	BACILOSCOPIA (BK)	LABORATORIO		
23	901105	BACILOSCOPIA LEPRA	LABORATORIO		
24	903809	BILIRRUBINA DIRECTA	LABORATORIO		
25	90380902	BILIRRUBINA TOTAL	LABORATORIO		
26	892901	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	LABORATORIO		
27	903815	COLESTEROL HDL	LABORATORIO		
28	903818	COLESTEROL TOTAL	LABORATORIO		
29	901104	COLOROCION PARA BAAR	LABORATORIO		
30	907002	COPROLOGICO	LABORATORIO		
31	907003	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	LABORATORIO		

32	907004	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	LABORATORIO		
33	903895	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	LABORATORIO		
34	902209	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	LABORATORIO		
35	901230	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	LABORATORIO		
36	901214	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM CTRL	LABORATORIO		
37	903844	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	LABORATORIO		
38	906208	DENGUE ANTICUERPOS IGM	LABORATORIO		
39	906121	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	LABORATORIO		
40	907201	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	LABORATORIO		
41	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	LABORATORIO		
42	906911	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	LABORATORIO		
43	907005	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	LABORATORIO		
44	907202	FROTIS VAGINAL	LABORATORIO		
45	907202	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	LABORATORIO		
46	901104	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	LABORATORIO		
47	903883	GLUCOMETRIA	LABORATORIO		
48	903841	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	LABORATORIO		
49	903841	GLUCOSA (GLICEMIA). (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	LABORATORIO		
50	903845	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN	LABORATORIO		
51	901107	GRAM TINCION Y LECTURA	LABORATORIO		
52	902211	HEMATOCRITO	LABORATORIO		
53	911016	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	LABORATORIO		
54	902213	HEMOGLOBINA	LABORATORIO		
55	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	LABORATORIO		
56	902215	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	LABORATORIO		
57	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] PRUEBA RAPIDA	LABORATORIO		
58	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	LABORATORIO		
59	901305	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	LABORATORIO		
60	904926	HORMONA ESIMULANTE TSH	LABORATORIO		
61	906208	LEPTOSPIRA - ANTICUERPOS IGM	LABORATORIO		
62	903026	MICROALBUMINURIA	LABORATORIO		
63	901232	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	LABORATORIO		
64	903856	NITROGENO UREICO	LABORATORIO		
65	907107	PARCIAL DE ORINA	LABORATORIO		
66	906914	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	LABORATORIO		
67	904508	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	LABORATORIO		
68	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS	LABORATORIO		
69	907008	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	LABORATORIO		
70	901304	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	LABORATORIO		
71	901304	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	LABORATORIO		
72	906041	SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	LABORATORIO		
73	904902	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	LABORATORIO		
74	903864	SODIO EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	LABORATORIO		
75	904921	TIROIDEA T4 LIBRE	LABORATORIO		
76	904922	TIROIDEA T4 TOTAL	LABORATORIO		
77	906249	TOMA VIH GESTANTES	LABORATORIO		
78	906039	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPO FTA ABS	LABORATORIO		
79	903868	TRIGLICERIDOS	LABORATORIO		
80	904903	TSH NEONATAL	LABORATORIO		
81	903869	UREA (BUN-AZOADOS)	LABORATORIO		
82	907106	UROANALISIS	LABORATORIO		
83	902204	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR (VSG)	LABORATORIO		
84	906249	VIH ANTICUERPOS SIDA (PR)	LABORATORIO		
85	906249	VIH ANTICUERPOS SIDA (PR)	LABORATORIO		
86	997103	APLICACION DE FLUOR TOPICO	ODONTOLOGIA		
87	997106	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	ODONTOLOGIA		
88	997310	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	ODONTOLOGIA		
89	240300	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	ODONTOLOGIA		
90	997301	DETARTAJE SUPRAGINGIVAL	ODONTOLOGIA		
91	997301	DETARTAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE	ODONTOLOGIA		
92	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	ODONTOLOGIA		

93	990212	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	ODONTOLOGIA		
94	231200	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	ODONTOLOGIA		
95	231100	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	ODONTOLOGIA		
96	230202	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	ODONTOLOGIA		
97	230102	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	ODONTOLOGIA		
98	230101	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	ODONTOLOGIA		
99	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	ODONTOLOGIA		
100	23210101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	ODONTOLOGIA		
101	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	ODONTOLOGIA		
102	23210301	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	ODONTOLOGIA		
103	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	ODONTOLOGIA		
104	23210201	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	ODONTOLOGIA		
105	232101	OBTURACION DIENTE TEMPORA	ODONTOLOGIA		
106	997103	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	ODONTOLOGIA		
107	997104	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	ODONTOLOGIA		
108	232102	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	ODONTOLOGIA		
109	232401	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	ODONTOLOGIA		
110	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	ODONTOLOGIA		
111	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BOCA	ODONTOLOGIA		
112	243100	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	ODONTOLOGIA		
113	997105	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	ODONTOLOGIA		
114	870460	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	ODONTOLOGIA		
115	997101	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	ODONTOLOGIA		
116	99021201	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	ODONTOLOGIA		
117	237302	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	ODONTOLOGIA		
118	237301	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	ODONTOLOGIA		
119	237303	TTO. DE CONDUCTO MULTIRRADICULAR VIA ABERTA	ODONTOLOGIA		
120	237305	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	ODONTOLOGIA		
121	249100	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	ODONTOLOGIA		
122	992901	APLICACION DE VITAMINA K	PROCEDIMIENTOS		
123	990204	Asesoria pos test VIH	PROCEDIMIENTOS		
124	990201	ASESORIA PRE TEST VIH	PROCEDIMIENTOS		
125	735301	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	PROCEDIMIENTOS		
126	863101	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	PROCEDIMIENTOS		
127	863102	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	PROCEDIMIENTOS		
128	863104	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	PROCEDIMIENTOS		
129	863104	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	PROCEDIMIENTOS		
130	933700	CURSO PSICOPROFILACTICO	PROCEDIMIENTOS		
131	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	PROCEDIMIENTOS		
132	586300	DILATACION URETRAL	PROCEDIMIENTOS		
133	280001	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	PROCEDIMIENTOS		
134	861101	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	PROCEDIMIENTOS		
135	990113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDICIPLINARIO	PROCEDIMIENTOS		
136	981400	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	PROCEDIMIENTOS		
137	982101	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	PROCEDIMIENTOS		
138	211203	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	PROCEDIMIENTOS		
139	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	PROCEDIMIENTOS		
140	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) PRUEBAS MOLECULARES	PROCEDIMIENTOS		
141	971200	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	PROCEDIMIENTOS		
142	861801	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO	PROCEDIMIENTOS		
143	861801	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	PROCEDIMIENTOS		

144	235200	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT)	PROCEDIMIENTOS		
145	697101	INSERCION O RETIRO DE DIU	PROCEDIMIENTOS		
146	964900	INSTALACION VESICAL	PROCEDIMIENTOS		
147	960401	INTUBACION OROTRAQUEAL	PROCEDIMIENTOS		
148	963900	IRRIGACION O ENEMA TRASANAL	PROCEDIMIENTOS		
149	965201	LAVADO DE OIDOS	PROCEDIMIENTOS		
150	963300	LAVADO GASTRICO	PROCEDIMIENTOS		
151	965100	LAVADO OCULAR	PROCEDIMIENTOS		
152	950601	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	PROCEDIMIENTOS		
153	939402	NEBULIZACIONES	PROCEDIMIENTOS		
154	862701	ONICECTOMIA	PROCEDIMIENTOS		
155	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL (CAMBIO DE CATETER)	PROCEDIMIENTOS		
156	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION DE 3 A 10 LESIONES	PROCEDIMIENTOS		
157	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION EN AREA ESPECIAL HASTA DE 3 LESIONES	PROCEDIMIENTOS		
158	861203	RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT)	PROCEDIMIENTOS		
159	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	PROCEDIMIENTOS		
160	990104	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	PROCEDIMIENTOS		
161	210201	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	PROCEDIMIENTOS		
162	210202	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	PROCEDIMIENTOS		
163	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL	PROCEDIMIENTOS		
164	890105	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	PROCEDIMIENTOS		
165	890101	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	PROCEDIMIENTOS		
166	890103	VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	PROCEDIMIENTOS		
167	890103	VISITA DOMICILIARIA POR SICOLOGIA GENERAL	PROCEDIMIENTOS		
168	S21100	DERECHO SALA DE PARTO	SERVICIOS		
169	5DS002	DERECHO SALA PARA CURACION	SERVICIOS		
170	5DS003	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	SERVICIOS		
171	10B002	HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS		
172	5DSB01	SALA DE OBSERVACION BAJA COMPLEJIDAD	SERVICIOS		
173	990101	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	SERVICIOS		
174	865101	SUTURA	SERVICIOS		
175	89060102	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	SERVICIOS		
176	89060103	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	SERVICIOS		
177	890201	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	SERVICIOS		
178	990107	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	TRANSPORTE		
179	601T01	REMISION - CALI	TRANSPORTE		
180	601T01	REMISION A ARMENIA	TRANSPORTE		
181	601T01	REMISION A MANIZALES	TRANSPORTE		
182	601T01	REMISION A PEREIRA	TRANSPORTE		
183	601T01	REMISION A PEREIRA CON MEDICO	TRANSPORTE		
184	601T01	REMISION A TULUA	TRANSPORTE		
185	601T01	REMISION CARTAGO (VALLE DEL CAUCA)	TRANSPORTE		
186	601T01	REMISION LA VIRGINA	TRANSPORTE		
187	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	VACUNACION		
188	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	VACUNACION		
189	995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS COV 2 COVID-19	VACUNACION		
190	993504	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	VACUNACION		
191	993501	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	VACUNACION		
192	993102	APLICACION BCG VACUNA	VACUNACION		
193	993106	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	VACUNACION		
194	993512	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	VACUNACION		
195	993122	APLICACION DPT ACELULAR	VACUNACION		
196	993122	APLICACION DPT VACUNA	VACUNACION		
197	993510	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	VACUNACION		
198	993510	APLICACION H. INFLUENZAE ESTACIONAL	VACUNACION		
199	993104	APLICACION H. INFLUENZAE TIPO B VACUNA	VACUNACION		
200	993503	APLICACION HEPATITIS B VACUNA	VACUNACION		
201	993502	APLICACION HEPATITIS A VACUNA	VACUNACION		
202	993510	APLICACION INFLUENZA VACUNA	VACUNACION		
203	993130	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	VACUNACION		
204	993520	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	VACUNACION		
205	993120	APLICACION TD O TT VACUNA	VACUNACION		
206	993522	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	VACUNACION		

207	993513	APLICACION VAC. CONTRA VIRUS VPH	VACUNACION		
208	993509	APLICACION VARICELA VACUNA	VACUNACION		
209	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA.TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	VACUNACION		
210	993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B. DIFTERIA. TETANOS. TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	VACUNACION		
211	993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B. DIFTERIA. TETANOS. TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	VACUNACION		
212	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	VACUNACION		
213	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION. PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	VACUNACION		
214	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	VACUNACION		
215	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	VACUNACION		
216	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	VACUNACION		
217	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	VACUNACION		
218	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	VACUNACION		
219	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC O BC)	VACUNACION		
220	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	VACUNACION		
221	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	VACUNACION		
222	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	VACUNACION		
223	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	VACUNACION		
224	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	VACUNACION		
225	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	VACUNACION		
226	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	VACUNACION		
227	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	VACUNACION		
228	906249	VIH ANTICUERPOS SIDA (PR)	LABORATORIO		
229	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	LABORATORIO		
230	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	LABORATORIO		
231	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	LABORATORIO		
232	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	LABORATORIO		
233	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	LABORATORIO		
234	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	LABORATORIO		
235	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	LABORATORIO		
236	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	LABORATORIO		
237	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	LABORATORIO		
238	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	LABORATORIO		
239	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	LABORATORIO		
240	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	LABORATORIO		
241	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	LABORATORIO		
242	904921	TIROXINA LIBRE	LABORATORIO		
243	904922	TIROXINA TOTAL	LABORATORIO		
244	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	LABORATORIO		
245	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	LABORATORIO		
246	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	LABORATORIO		
247	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	LABORATORIO		
248	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LABORATORIO		

GRUPO 6: E.S.E HOSPITAL CRISTO REY DE BALBOA - RISARALDA

ITEM	CUPS	SERVICIO	OFRECE	
			SI	NO
1	88100	REPARACIÓN LINEAL DE LACERACION DE PARPADO O CEJA SOD		
2	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE		
		PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]		
3	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARO-RRAFIA SIMPLE]		
4	210100	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL SOD		
5	210200	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD		
6	230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD		
7	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR		

8	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR		
9	230200	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES SOD		
10	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR		
11	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR		
12	232100	OBTURACIÓN DENTAL SOD		
13	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA		
14	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO		
15	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO		
16	232401	RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO		
17	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO		
18	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR		
19	237302	TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR		
20	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR		
21	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRA-DICULAR		
22	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTI-RRADICULAR		
23	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTIMETROS		
24	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD		
25	275100	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS SOD		
26	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÒN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS		
27	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTÍMETROS		
28	275200	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA SOD		
29	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS		
30	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MASDE CINCO CENTIMETROS		
31	579400	INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO (VESICAL) SOD		
32	735300	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEO- RRAFIA SOD		
33	735910	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)		
34	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA Y/O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO		
35	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD		
36	858100	SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA SOD		
37	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION		
38	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION		
39	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION		
40	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION		
41	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION		
42	862701	ONICECTOMIA		
43	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS		
44	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL		
45	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL		
46	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC		
47	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS		
48	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES		
49	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS		
50	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES		
51	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)		
52	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL		
53	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		
54	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		
55	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES		
56	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS		
57	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES		
58	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES		
59	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS		
60	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES		
61	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES		
62	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO		
63	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES		
64	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL		
65	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		
66	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL		
67	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA		

68	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GE-NERAL		
69	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL		
70	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA		
71	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL		
72	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		
73	890703	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL		
74	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV)		
75	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		
76	898001	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL		
77	901101	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *		
78	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *		
79	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		
80	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]		
81	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]		
82	902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL		
83	902208	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO		
84	902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMÁTICO		
85	902211	HEMATOCRITO		
86	902212	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH		
87	902213	HEMOGLOBINA		
88	902214	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *		
89	902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *		
90	902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]		
91	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO		
92	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL		
93	903801	ACIDO URICO< O:P>		
94	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
95	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		
96	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO		
97	903818	COLESTEROL TOTAL		
98	903822	CREATINA		
99	903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
100	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA		
101	903840	GLUCOSA EN ORINA		
102	903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
103	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
104	903844	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA		
105	903845	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN		
106	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *		
107	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H		
108	903868	TRIGLICÉRIDOS		
109	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
110	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA)		
111	906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR &		
112	906916	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & *		
113	907002	COPROLÓGICO		
114	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]		
115	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]		
116	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA		
117	911015	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA		
118	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO		
119	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD		
120	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)		
121	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO		
122	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)		
123	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE		
124	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)		
125	935400	APLICACION DE FERULA SOD		
127	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD		
128	961601	INSERCIÓN DE CATÉTER (SONDA) EN URETRA		

129	963100	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD		
130	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD		
132	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD		
133	965200	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD		
134	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES		
135	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL		
136	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD		
137	974100	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD		
138	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD		
139	976500	EXTRACCIÓN Y/O REEMPLAZO DE SONDA URETRAL SOD		
140	977100	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD		
141	977200	EXTRACCIÓN DE TAPON INTRAUTERINO SOD		
142	977500	EXTRACCIÓN DE TAPON [MECHA] VAGINAL O VULVAR SOD		
143	978300	EXTRACCIÓN DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD		
145	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD		
146	981200	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD		
147	981700	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD		
149	982300	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN VULVA SOD		
150	982400	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD		
151	982600	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD		
152	982700	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD		
153	982800	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD		
154	982900	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD		
155	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA		
156	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA		
157	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL		
159	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K		
160	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)		
161	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC)		
162	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B		
163	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO		
164	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS		
165	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD)		
166	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)		
167	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		
168	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A		
169	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B		
170	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		
171	993505	VACUNACION CONTRA RABIA		
172	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION		
173	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS		
174	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA		
175	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA		
176	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		
177	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS		
178	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL)		
179	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD		
180	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD		
181	995199	OTRAS VACUNACIONES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES NCOC		
182	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO		
183	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO		
184	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL		
185	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION		
186	997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA		
187	997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD		
188	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC		
194	S01100	CONSULTA EXTERNA DE COMPLEJIDAD BAJA SOD		
195	S11101	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION UNIPERSONAL		
196	S11102	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL		
197	S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD		
198	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO		
199	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
200	939402	NEBULIZACION		
201	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ		

202	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD		
203	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO		
204	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS		
205	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
206	S22102	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		
207	S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD		
208	300101	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA ABIERTA		
209	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL		

GRUPO 7: E.S.E HOSPITAL NAZARETH, QUINCHÍA – RISARALDA

ITEM	CUPS	SERVICIO	OFRECE	
			SI	NO
1	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION		
2	992990	INYECTOLOGIA INTRAVENOSA		
3	992990	INYECTOLOGIA INTRAMUSCULAR		
4	130100	SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS		
5	210100	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR		
6	210200	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR		
7	210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR Y POSTERIOR		
8	230101	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES		
9	230102	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES		
10	230202	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL		
11	231100	EXODONCIA UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX		
12	231200	EXODONCIA MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.		
13	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE		
14	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL		
15	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE		
16	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL		
17	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE		
18	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL		
19	232401	OBTURACION RECONSTRUCCIÓN ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)		
20	232402	OBTURACION RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO		
21	235200	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE		
22	237301	TRATAMIENTO DE CONDUCTO EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCLUYE VLOR RX		
23	237302	TRATAMIENTO DE CONDUCTO EN BIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX		
24	237305	TRATAMIENTO DE CONDUCTO DIENTES TEMPORALES		
25	240300	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)		
26	242101	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE		
27	243400	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE		
28	243500	OPERCULECTOMIA		
29	247401	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)		
30	247402	FERULIZACION SEMIRRIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)		
31	249100	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA		
32	274100	FRENECTOMIA		
33	340301	TORACOSTOMIA CERRADA TUBO A TORAX		
34	890203	EXAMEN CLINICO DE PRIMERA VEZ ODONTOLOGIA		
35	389900	FLEBOTOMIA		
36	890105	ACTIVIDAD INDIVIDUAL O GRUPAL DE PROMOCION, PREVENCION O PROTECCION ESPECIFICA EN DIFERENTES PROGRAMAS POR ENFERMERIA, TRABAJO SOCIAL, SALUD MENTAL		
37	963900	ENEMA EVACUANTE		
38	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL		
39	961601	CATETERISMO VESICAL		
40	586300	DILATACION URETRAL		
41	673110	EXTIRPACIÓN PÓLIPO PEDICULADO SESIL (CUELLO UTERINO)		
42	673210	CAUTERIZACIÓN DE CERVIX		
43	673310	CRIOCIRUGIA DE CERVIX		
44	697100	INSERCION O RETIRO DE DIU PYP		
45	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]		
46	700101	COLPOCENTESIS		
47	702203	COLPOSCOPIA		
48	702203	COLPOSCOPIA MAS BIOPSIA		
49	702203	COLPOSCOPIA		
50	721003	ATENCION DE PARTO		
51	791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FALANJE UNA O MAS DE PIE O MANO		
52	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO		

53	819101	ARTOCENTESIS		
54	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO		
55	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA		
56	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA M		
57	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO EXCEPTO DEDOS		
58	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO		
59	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD		
60	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCU		
61	861101	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTÁNEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO		
62	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO		
63	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS		
64	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESION		
65	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESION		
66	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS		
67	862701	ONICECTOMIA		
68	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL		
69	863103	CAUTERIZACIÓN. VERRUGAS DE UNA A TRES		
70	863104	CAUTERIZACIÓN. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE		
71	863105	CAUTERIZACIÓN. VERRUGAS DE OCHO O MAS		
72	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO 0 A 3 CMS		
73	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO 4 A 5 CMS		
74	865101	SUTURA		
75	869400	RETIRO SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (DER SALA CUR)		
76	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		
77	870001	RX. CRÁNEO SIMPLE. CRÁNEO SIMPLE MAS BASE DE CRÁNEO		
78	870003	RX CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO PANORAMICA DE MANDIBULA PERFILOGRAMA		
79	870305	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA		
80	870306	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC		
81	870460	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)		
82	870603	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS		
83	871010	RX. COLUMNA CERVICAL		
84	871061	RX. COLUMNA LUMBOSACRA		
85	871044	RX. TEST DE ESCOLIOSIS		
86	871050	RX. SACROCOCCIX		
87	871061	RX. PANORAMICA DE COLUMNA		
88	871062	RX. COLUMNA DORSAL O TORÁXICA		
89	871121	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL		
90	871129	RX. ESTERNÓN. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES		
91	872002	RX. ABDOMEN SIMPLE		
92	872011	RX. ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES. SERIE DE ABDOMEN AGUDO		
93	873122	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN		
94	873302	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICIÓN DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO		
95	873411	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES		
96	873420	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO		
97	873424	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS		
98	873443	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR		
99	S31301	TARIFA DIFERENCIAL PARA ATENCIÓN DE SERVICIOS EN AREA RURAL		
100	881201	ECOGRAFIA SONOMAMOGRAFÍA O ULTRASONIDO DE SENO. CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA		
101	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL. INCLUYE: HÍGADO. PÁNCREAS. VESÍCULA. VÍAS BILIARES. RIÑONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS		
102	881312	ECOGRAFIA HIGADO. VIAS VILIARES. PANCREAS Y VESICULA		
103	881313	ECOGRAFIA ABDOMINAL		
104	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES. BAZO. AORTA O ADRENALES		
105	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL		
106	881410	ECOGRAFIA GINECOLÓGICA O PÉLVICA		
107	881431	ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICA		
108	881432	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO		
109	881434	PERFIL BIOFISICO		
110	881501	ECOGRAFIA VIAS URINARIAS (RENAL)		

111	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL		
112	882308	DOPPLER SCANNING (DOPLER ECOGRAFIA) DE VASOS ARTERIALES MIEMBROS INFERIORES		
113	882307	DOPPLER SCANNING (DOPLER ECOGRAFIA) DE VASOS ARTERIALES MIEMBROS SUPERIORES		
114	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
115	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR		
116	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		
117	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR		
118	S31301	KILOMETRO EN AMBULANCIA BASICA		
119	890101	AUTOPSIA VERBAL PARA COVID-19 (INCLUYE: 2 BOLSAS PARA CADAVER, TRANSPORTE PERSONAL, VISITA MÉDICO Y AUXILIAR, EQUIPO DE BIOSEGURIDAD 3 PROFESIONALES)		
120	890102	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA COVID 19 – USUARIO NUEVA EPS		
121	890105	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA		
122	890108	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA		
123	890109	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL		
124	890115	VISITA DOMICILIARIA PARA TOMA DE MUESTRA COVID-19		
125	890116	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD		
126	890201	CONSULTA MEDICINA AMBULATORIA		
127	890201	CONSULTA DOMICILIARIA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL		
128	890201	CONSULTA EXAMEN MÉDICO GENERAL CERTIFICADO MÉDICO		
129	890201	EXAMEN MÉDICO ESCOLARES		
130	890201	CONSULTA CERTIFICADO MÉDICO ESCOLARES		
131	890201	CONSULTA CERTIFICADO MEDICO MANIPULACION DE ALIMENTOS		
132	890203	EXAMEN CLINICO DE 1ª VEZ EN ODONTOLOGIA		
133	890205	CONSULTA ENFERMERÍA DE 1ª VEZ		
134	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA		
135	890301	CONSULTA MÉDICA DE CONTROL		
136	890302	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA AMBULATORIA		
137	890303	EXAMEN CLINICO DE CONTROL EN ODONTOLOGIA		
138	890303	CONSULTA CERTIFICADO ODONTOLÓGICO		
139	890303	CONLSULTA CERTIFICADO ODONTOLÓGICO ESCOLARES		
140	890304	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN		
141	890305	CONSULTA CONTROL ENFERMERIA		
142	890306	DETERMINACIÓN DE RÉGIMEN DIETÉTICO EN PACIENTE AMBULATORIO		
143	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
144	890308	CONSULTA PSICOLOGICA CON DESCUENTO		
145	890309	CONSULTA SOCIAL. SESIÓN		
146	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO 2		
147	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
148	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
149	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
150	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALIZTA EN OFTALMOLOGIA		
151	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALIZATA EN PEDIATRIA		
152	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
153	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E APLICACIÓN DIAGNOSTICAS		
154	890402	INTERCONSULA MÉDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA		
155	890208	VALORACION POR PSICOLOGO		
156	890601	ATENCION DIARIA DEL MEDICO GENERAL		
157	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA		
158	890616	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO		
159	890701	CONSULTA DE URGENCIAS		
160	890701	CONSULTA DE URGENCIAS PARA POSITIVO A COVID-19		
161	890704	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS		
162	892901	CITOLOGIA CERVICO UTERINA		
163	893812	OXIMETRÍA DE PULSO		
164	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA		
165	895100	ELECTROCARDIOGRAMA		
166	896100	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL POR 24 HORAS EN PACIENTE AMBULATORIO		
167	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)		
168	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO – SESIÓN		
169	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)		
170	898301	NECROPSIA COMPLETA [ESTUDIO MACRO Y MICROSCÓPICO]		

171	992990	INYECTOLOGIA CON PRUEBA		
172	S31301	KILOMETRO EN AMBULANCIA CON ACOMPAÑAMIENTO MEDICO		
173	901101	BACILOSCOPIA (BK)		
174	901101	COLORACIÓN PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)		
175	901104	MOCO CERVICAL ANALISIS (FROTIS VAGINAL)		
176	901106	LEISHMANIASIS (FROTIS)		
177	901107	GRAM. TINCIÓN Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)		
178	901217	CULTIVO RECTO-VAGINALPARA ESTREPTOCOCO DEL GRUPO B		
179	901218	CULTIVO PARA ANAEROBIOS		
180	901232	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN		
181	901235	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS		
182	901236	CULTIVO B.K. (CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS)		
183	901237	UROCULTIVO + ANTIBIOGRAMA		
184	901237	ANTIBIOGRAMA		
185	901304	SECRECIÓN URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCÓPICO C/U		
186	901304	SECRECIÓN NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCÓPICO C/U		
187	901304	TOMA DE MUESTRA PARA COVID-19 (INCLUYE TRANSPORTE DE MUESTRA)		
188	901305	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)		
189	911009	COOMBS DIRECTO. PRUEBA CUALITATIVA		
190	911009	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUALITATIVA		
191	911009	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUANTITATIVA		
192	902204	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR VSG		
193	902206	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)		
194	902207	HEMOGRAMA COMPLETO		
195	902211	HEMATOCRITO		
196	911018	HEMOCLASIFICACION (PARTICULAR)		
197	902213	HEMOGLOBINA		
198	902215	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)		
199	902216	LEUCOCITOS. RECUENTO DIFERENCIAL		
200	902216	LEUCOCITOS. RECUENTO TOTAL		
201	902216	LEUCOGRAMA. RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL DE LEUCOSITOS		
202	902218	EOSINÓFILOS. RECUENTO (CUALQUIER MUESTRA)		
203	902220	PLAQUETAS. RECUENTO		
204	902223	RETICULOCITOS. RECUENTO		
205	903026	MICROALBUMINURIA		
206	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		
207	903801	ACIDO URICO		
208	903804	ALBÚMINA		
209	903806	AMILASAS		
210	903809	BILIRRUBINA DIRECTA		
211	903809	BILIRRUBINA TOTAL		
212	903815	HDL		
213	903816	LDL		
214	903818	COLESTEROL TOTAL		
215	903823	CREATININA. DEPURACIÓN		
216	903822	CREATININA		
217	903827	CETONAS		
218	903830	FOSFATASA ÁCIDA (FACTOR PROSTÁTICO)		
219	903833	FOSFATASA ALCALINA		
220	903841	GLICEMIA		
221	903841	GLICEMIA GESTANTE		
222	903842	GLUCOSA PRE Y POST		
223	903842	GLUCOMETRIA		
224	903844	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)		
225	903845	GLUCOSA O TEST O'SULLIVAN		
226	903849	LIQUIDO ASCITICO. EXAMEN CITOQUIMICO		
227	903857	NITROGENO URÉICO		
228	903862	PROTEINURIA EN 24 HORAS		
229	903863	PROTEINAS TOTALES. EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		
230	903866	TRANSAMINASA PIRÚBICA /ALAT		
231	903867	TRANSAMINASA OXALACETICA /ASA		
232	903868	TRIGLICERIDOS		
233	903869	UREA (BUN-AZOADOS)		
234	904508	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)		
235	904508	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA		
236	904902	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH		
237	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) NEONATAL		
238	904921	TIROXINA T4 LIBRE		
239	904925	T3 TRIYODOTIRONINA TOTAL		
240	906121	LEISHMANIASIS. DETERMINACIÓN AC		

241	906127	TOXOPLASMA GONDII; ANTICUERPOS IG G POR EIA		
242	906204	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACIÓN SEROLÓGICA (SALMONELLA)		
243	906211	HEPATITIS B. ANTÍGENO DE SUPERFICIE (AG HBS)		
244	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO G		
245	906249	SIDA ANTICUERPOS VIH		
246	906303	ANTÍGENOS MICROBIANOS		
247	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE		
248	A32028	ANTIGENO PARA SARS COVID 19		
249	906610	ANTIGENO ESPECIFICO PARA CANCER DE PROSTATA		
250	906910	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN		
251	906911	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA		
252	906913	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION		
253	906914	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA		
254	906915	SEROLOGIA VDRL		
255	906915	SEROLOGIA VDRL		
256	906916	SIFILIS SEROLOGIA VDRL PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS		
257	907001	AZUCARES REDUCTORES		
258	907002	COPROLÓGICO		
259	907002	COPROLOGICO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS		
260	907003	COPROLÓGICO. POR CONCENTRACIÓN		
261	907004	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)		
262	907005	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS		
263	907007	CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM		
264	907009	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)		
265	907103	PROTEINA DE BENCE JONES		
266	907106	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO		
267	907107	PARCIAL DE ORINA		
268	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE: MORFOLOGÍA RECUENTO)		
269	908856	TOMA DE MUESTRA PARA COVID-19 (USUARIOS DE LA NUEVA EPS)		
270	911015	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA		
271	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA		
272	931001	TERAPIA FISICA SESION		
273	931500	ESTIMULACIÓN ELECTRICA TRANSCUTANEA		
274	936800	INMOVILIZACION ARTICULAR		
275	940201	ADMINISTRACION [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO)		
276	940301	EVALUACION EN ALTERACIONES EMOCIONALES Y/O DE CONDUCTA		
277	940900	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA		
278	943500	INTERVENCION EN CRISIS		
279	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA		
280	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA		
281	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA		
282	944904	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSICOLOGIA		
283	944905	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR TRABAJO SOCIAL		
284	939402	NEBULIZACIONES		
285	950601	MEDICIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL 4111645 AÑOS		
286	960401	INTUBACION OROTRAQUEAL		
287	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL		
288	962300	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESIÓN		
289	963300	LAVADO GÁSTRICO		
290	964900	INSTALACIÓN VESICAL		
291	965100	LAVADO OCULAR		
292	965201	LAVADO DE OIDOS		
293	965301	LAVADO NARIZ O SENOS PARANASALES		
294	971200	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL		
295	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD		
296	976501	EXTRACCION Y/O REEMPLAZO DE SONDA URETRAL SOD		
297	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTOCONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)		
298	978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERN		
299	981100	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO		
300	981200	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO NARIZ, BOCA O GARGANTA		
301	982101	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA		
302	990113	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO 2		
303	990204	VISITA – EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR PERSONAL DE ENFERMERÍA		
304	990204	PRETEST PARA VIH TRIMESTRE 1		
305	990204	PRETEST PARA VIH TRIMESTRE 3		
306	990204	POSTEST PARA VIH TRIMESTRE 1		
307	990204	POSTEST PARA VIH TRIMESTRE 3		
308	990206	VISITA – EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA		
309	990207	VISITA – EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL		
310	990212	VISITA – EDUCACIÓN EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO		

311	990213	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO		
312	991501	INTERCONSULTA DE SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO. EN PACIENTE HOSPITALIZADO		
313	992300	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD		
314	992901	VITAMINA K APLICACIÓN		
315	993102	BCG APLICACIÓN VACUNA		
316	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B		
317	993106	NEUMOCOCO VACUNA		
318	993120	TD O TT APLICACIÓN VACUNA		
319	993122	DPT APLICACIÓN VACUNA		
320	993122	DPT ACELULAR VACUNA		
321	993130	PENTAVALENTE VACUNA		
322	993501	ANTIPOLIO APLICACIÓN VACUNA		
323	993502	HEPATITIS A APLICACIÓN VACUNA		
324	993503	HEPATITIS B APLICACIÓN VACUNA		
325	993503	HEPATITIS B APLICACIÓN VACUNA POR ABUSO SEXUAL		
326	993504	ANTI FIEBRE AMA APLICACIÓN VACUNA		
327	993505	VACUNA ANTIRABICA		
328	993506	SARAMPIÓN APLICACIÓN		
329	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA		
330	993510	AH1N1		
331	993512	ROTAVIRUS VACUNA		
332	993513	VPH VACUNA		
333	993520	SARAMPION Y RUBEOLA (DOBLE VIRAL) VACUNACION		
334	993522	TRIPLE VIRAL VACUNA		
335	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)		
336	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO		
337	997103	APLICACIÓN DE FLUOR TÓPICO		
338	997104	APLICACIÓN DE FLUOR – PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA		
339	997105	OBTURACION RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE		
340	997106	APLICACIÓN DE FLUOR BÁRNIZ		
341	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL		
342	997310	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO		
343	996101	CARDIOVERSIÓN ELECTRICA DE PACIENTE EN TRAT. NO QUIRURGICO		
344	A22001	IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA LA		
345	S11101	HABITACION UNIPERSONAL		
346	S11102	HABITACION BIPERSONAL		
347	S11103	HABITACION DE 3 CAMAS		
348	S11103	HABITACIÓN DÍA PARA POSITIVO A COVID-19 (INCLUYE INSUMOS)		
349	S11104	HABITACION DE CUATRO CAMAS O MAS		
350	S12400	SALA ESPECIAL INCUBADORA		
351	S20000	SALA DE OBSERVACION URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA		
352	S21100	DERECHO SALA DE PARTO		
353	S22100	SALA DE PROCEDIMIENTO BÁSICO		
354	S22101	DERECHO SALA PARA CURACION		
355	S22102	DERECHO SALA PARA SUTURA		
356	S22103	DERECHO SALA DE YESO		
357	S31301	KILOMETRO EN AMBULANCIA PARA POSITIVO A COVID-19		

GRUPO 8: E.S.E HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA, MONTENEGRO – QUINDÍO

ITEM	CUPS	SERVICIO	OFRECE	
			SI	NO
1	908856	PAQUETE COVID ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO INTERHOSPITALARIO TOMA DE MUESTRA+ INSUMOS		
2	A32028	TOMA DE MUESTRA COVID -19		
3	902211	HEMATOCRITO		
4	993513	OTRAS VACUNACIONES DEL PAI- PAPILOMA HUMANO		
5	993102	60101-VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)		
6	993503	60102-VACUNACION CONTRA HEPATITIS B		
7	993122	60103-VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA* TETANOS* TOSFERINA-DPT		
8	993501	60104-VACUNACION CONTRA POLIOMELITIS VOP O SRP		
9	993104	60105-VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B HIB		
10	993522	60106-VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION* PAROTIDITIS* RUBEOLA-TRIPLE VIRAL		
11	993120	60107-VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA -TD PRENATAL 2		
12	993504	60108-VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		

13	993130	60109-VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA*TETANOS*TOSFERINA*HAEMOPHUILUS*HB (PE		
14	993520	60111 VACUNACION ANTISARAMPION Y ANTIRUBEOLA		
15	993106	60115-VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO		
16	993512	60116-VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS		
17	993510	60117- VACUNA CONTRA AH1N1		
18	992901	APLICACIÓN DE VITAMINA K		
19	993505	VACUNACION ANTIRABICA		
20	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A		
21	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA		
22	993506	60110-VACUNA CONTRA SARAMPION		
23	993513	VACUNA CONTRA PAPILOMA HUMANO		
24	902204	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR(VSG)		
25	907008	SANGRE OCULTA EN MF.		
26	902206	MORFOLOGIA GLOBULAR (SERIE ROJA)		
27	902213	HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE.		
28	907002	COPROLOGICO		
29	903840	GLUCOSURIA		
30	902221	PLAQUETAS RECUENTO		
31	890305	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR ENFERMERA		
32	990111	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL		
33	990113	PSI39360-1 PROMOVER LA SALUD INTEGRAL EN NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES		
34	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES(PERIAPICALES Y/O CORONALES)		
35	890205	VISITA DOMICILIARIA CRONICOS AUXILIAR DE ENFERMERIA		
36	890405	TELECONSULTA POR ENFERMERIA		
37	903856	NITROGENO UREICO		
38	230203	36804-EXODONCIA DIENTES TEMPORALES		
39	901107	GRAM DE SECRECION OCULAR		
40	902214	HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA)		
41	903841	GLUCOSA (EN SUERO*LCR*OTROS FLUIDOS)		
42	939402	NEBULIZACIONES C/U		
43	901101	BACILOSCOPIA		
44	903202	CETONURIA		
45	907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO		
46	906407	SIFILIS,SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)		
47	997310	Profilaxis y remoción de placa bacteriana		
48	903801	ACIDO URICO		
49	990203	EDUCACION EN SALUD ORAL		
50	865101	SUTURA O RETIRO DE PUNTOS		
51	903868	TRIGLICERIDOS		
52	911010	COOMBS DIRECTO		
53	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES(OCLUSALES)		
54	S22101	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES		
55	230101	36601-EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES		
56	997103	TOPICACION DE FLÚOR EN BARNIZ		
57	890203	36101-EXAMEN CLINICO DE PRIMERA VEZ		
58	902208	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		
59	232101	36201-OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA COMP.DE AUTOCUR		
60	903815	COLESTEROL HDL		
61	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO CUALQUIER MUESTRA (TEST HELECHO)		
62	965201	LAVADO DE OIDOS		
63	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO SESION		
64	230102	36602-EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES		
65	892901	TOMA DE CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO		
66	903816	COLESTEROL LDL		
67	903818	COLESTEROL TOTAL		
68	963300	LAVADO GASTRICO		
69	901001	ANTIBIOGRAMA		
70	961601	CAMBIO DE CATETER URINARIO		
71	890201	ADU39141 ATENCION DEL ADULTO		
72	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICO GENERAL		
73	903842	GLUCOSA PRE Y POST		
74	903845	TEST DE O^SULLIVAN.		
75	232102	36203-OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO		
76	890601	VALORACION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL		
77	904508	EMBARAZO*PRUEBA CUALITATIVA POR(RIA*ELISA O EN PLACA)		
78	S22102	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS		
79	895100	ELECTROCARDIOGRAMA		
80	906827	INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		
81	873122	RX ANTEBRAZO		

82	873335	RX CALCANEO AXIAL Y LATERAL		
83	873112	RX CLAVICULA		
84	873205	RX CODO		
85	873210	RX DEDOS DE LA MANO		
86	873333	RX PIE		
87	873206	RX PUÑO		
88	873431	RX TOBILLO		
89	863103	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES DE UNA A TRES		
90	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE: MORFOLOGÍA RECUENTO)		
91	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA* SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]		
92	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		
93	873411	RX CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP* LATERAL)		
94	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU		
95	977100	RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO-DIU		
96	890701	CONSULTA DE URGENCIAS		
97	964900	INSTILACION VESICAL		
98	871129	RX ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES		
99	871112	RX ESTERNON		
100	861101	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO* INCLUYE.ABSCESO SUPERFICIAL		
101	100101	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA		
102	903844	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 5 MUESTRAS		
103	901230	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM		
104	871111	RX REJA COSTAL		
105	871121	RX TORAX PA Y LATERAL		
106	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL		
107	871050	RX SACROCOCCIX		
108	904902	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH		
109	901206	COPROCULTIVO		
110	871020	RX COLUMNA DORSAL O TORACICA		
111	210100	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR		
112	872002	RX ABDOMEN SIMPLE		
113	237301	36401-TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES UNIRRADICULARES CON RADIOGRAFIA PREVIA		
114	906249	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS		
115	881402	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA TRANSABDOMINAL		
116	906039	SEROLOGIA CONFIRMATORIA FTA-ABS		
117	997301	36303-DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL		
118	871040	RX COLUMNA LUMBOSACRA		
119	237302	36402-TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES BIRRADICULARES CON RADIOGRAFIA PREVIA		
120	232401	36209-RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO		
121	881401	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA TRANSVAGINAL		
122	960200	INTUBACION OROTRAQUEAL(EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION)		
123	S11104	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS		
124	210200	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR		
125	S11101	HABITACION UNIPERSONAL		
126	232402	36210-RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO		
127	873002	RX ESTUDIO DE HUESOS LARGOS AP		
128	S21100	DERECHOS DE SALA DE PARTO		
129	893801	OXIGENO UNA HORA A 2 LTS X MIN		
130	890105	VISITA DOMICILIARIA AUXILIAR DE ENFERMERIA		
131	243502	36616-RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO		
132	890101	DBI ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL		
133	389300	APLICACIÓN SOLUCION ENDOVENOSA POR HORA		
134	232101	36202-OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA		
135	903809	BILIRRUBINA TOTAL		
136	963900	COLOCACION ENEMA		
137	901106	LEISHMANIASIS* COLORACION		
138	211204	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ		
139	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL		
140	981300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FARINGE		
141	981400	EXTRACION CUERPO EXTRAÑO LARINGE		
142	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION		
143	861201	EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO		
144	862701	ONICECTOMIA UNA O DOS UÑAS		
145	864101	RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EXEP.CARA		
146	790100	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA CLAVÍCULA		
147	735301	PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA		
148	901305	HONGOS EXAMEN DIRECTO (KOH)		
149	873444	COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR DE LA REGION AGREGAR		
150	911015	HEMOCLASIFICACION(GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)		

151	973200	EXTRACCIÓN DE TAPON NASAL		
152	903859	PERFIL LIPIDICO		
153	870101	RX CRANEO SIMPLE		
154	871030	RX COLUMNA DORSOLUMBAR		
155	870003	RX CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO		
156	230202	36604-EXODONCIA MULTIRRADICULAR (VIA ABIERTA)CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL		
157	240300	36607-REGULARIZACION DE REBORDES (CADA ARCADA)NO INCLUYE RADIOGRAFIAS PREVIA		
158	232102	36204-OBTURACION DE SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO		
159	997102	36908-APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (CADA DIENTE)		
160	911014	FACTOR RH(C,C,E,E)		
161	965100	LAVADO OCULAR		
162	230201	36603-EXODONCIA UNIRRADICULAR(VIA ABIERTA) CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL		
163	870105	RX ARCO CIGOMATICO		
164	873121	RX BRAZO		
165	873312	RX FEMUR		
166	873204	RX HOMBRO		
167	870107	RX HUESOS NASALES		
168	870104	RX MALAR		
169	870113	RX MAXILAR INFERIOR		
170	870112	RX MAXILAR SUPERIOR		
171	873111	RX OMOPLATO		
172	873313	RX PIERNA		
173	873420	RX RODILLA		
174	870108	RX SENOS PARANASALES		
175	870004	RX SILLA TURCA		
176	901235	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS		
177	810131	RX ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES		
178	870602	RX CAVUM FARINGEO*CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS		
179	873426	RX TANGENCIAL DE ROTULA		
180	871010	RX COLUMNA CERVICAL		
181	911010	COOMBS INDIRECTO,PRUEBA CUALITATIVA		
182	S11102	HABITACION BIPERSONAL		
183	903895	CREATININA EN SUERO. ORINA U OTRO		
184	871070	RX PROYECCIONES DINÁMICAS O ADICIONALES		
185	180302	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO* SIN INCISION		
186	39301	39301-MATERIALES DE SUTURA Y CURACION GRUPO 02 Y GRUPO 03		
187	S39300	MATERIALES DE CURACION POR COMPLICACIONES INTRAHOSPITALARIAS		
188	S20000	SALA DE OBSERVACION		
189	S39302	MATERIALES PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS CRUENTOS GRUPO 04-05-06		
190	601T01	SERVICIO AMBULANCIA ARMENIA DIURNO		
191	601T01	SERVICIO AMBULANCIA ARMENIA NOCTURNO		
192	A10001	TELEORIENTACION ODONTOLOGICA INFANTIL Y ADOLECENTE		
193	A10002	TELEORIENTACION ODONTOLOGICA H Y M EN EDAD FEERTIL		
194	861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS		
195	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES NO PBS		
196	890401	CONSULTA MEDICINA GENERAL (TELECONSULTA)		
197	890405	TELECONSULTA POR ENFERMERIA		
198	A10001	TELEORIENTACION ODONTOLOGICA INFANTIL Y ADOLECENTE		
199	890401	TELEORIENTACION ODONTOLOGICA (1 Control de placa, clasificación de riesgo e instrucción de higiene oral		
200	890105	VISITA DOMICILIARIA AUXILIAR DE ENFERMERIA		
201	A10002	TELEORIENTACION ODONTOLOGICA H Y M EN EDAD FEERTIL		
202	890401	DBC CONSULTA MEDICINA GENERAL (TELECONSULTA)		
203	890401	HTC CONSULTA MEDICINA GENERAL (TELECONSULTA)		
204	890401	PNM CONSULTA MEDICINA GENERAL (TELECONSULTA)		
205	890101	DBC ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL		
206	890101	HTC ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL		
207	890101	PNM ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL		
208	890405	PFC TELECONSULTA DE CONTROL O SEG. DE PROGRAMA POR ENFERMERA		
209	890405	CDC TELECONSULTA DE CONTROL CYD POR ENFERMERA		
210	890305	PFC VISITA DE CONTROL O SEG. DE PROGRAMA POR ENFERMERA		
211	890305	CDC VISITA DE CONTROL CYD POR ENFERMERA		
212	601T01	SERVICIO AMBULANCIA CALARCA DIURNO		
213	601T01	SERVICIO AMBULANCIA CALARCA NOCTURNO		

GRUPO 9: E.S.E HOSPITAL PIO X LA TEBAIDA QUINDIO.

ITEM	CUPS	SERVICIO	OFRECE	
			SI	NO

1	230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD		
2	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR		
3	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR		
4	230200	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES SOD		
5	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR		
6	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR		
7	232100	OBTURACIÓN DENTAL SOD		
8	232101	AMALGAMA PRINCIPAL		
9	232101	AMALGAMA ADICIONAL		
10	232102	RESINA PRINCIPAL		
11	232102	RESINA ADICIONAL		
12	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO		
13	232401	RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO		
14	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO		
15	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR		
16	237302	TERAPIA DE CONDUCTO EN DIENTE BIRRADICULAR		
17	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR		
18	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRA-DICULAR		
19	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTI-RRADICULAR		
20	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +		
21	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +		
22	579500	EXTRACCION Y/O REEMPLAZO DE SONDA URETRAL SOD		
23	735910	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)		
24	861201	Extracción cuerpo extraño en piel o tejido celular subcutáneo		
25	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION		
26	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS		
27	862701	ONICECTOMIA		
28	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL		
29	870001	RADIOGRAFIA DE CRÁNEO SIMPLE		
30	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRÁNEO		
31	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA		
32	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)		
33	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS		
34	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS		
35	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR		
36	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO		
37	870105	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS		
38	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES		
39	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		
40	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR		
41	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR		
42	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)		
43	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES		
44	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES		
45	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES		
46	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES		
47	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS		
48	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES		
49	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES		
50	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO		
51	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES		
52	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL		
53	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA		
54	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		
55	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
56	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX		
57	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL		
58	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS		
59	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL		
60	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON		
61	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DE CUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)		
62	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES		
63	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE		
64	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO		
65	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		
66	873121	RADIOGRAFIA BRAZO* PIERNA* RODILLA* FEMUR* HOMBRO* OMOPLATO*		
67	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO		
68	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		
69	873205	RADIOGRAFIA DE CODO		

70	873206	RADIOGRAFIA DE MANOS DEDOS PUÑOS MUÑECA CODOS PIE CLAVICULA ANTEBRAZO DE PIE TALON		
71	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO		
72	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL		
73	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL		
74	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL		
75	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL		
76	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL		
77	873411	RX PELVIS, CADERA Y ARTICULACIONES		
78	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL		
79	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA		
80	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA		
81	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL		
82	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL		
83	890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL		
84	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL INICIO CYD		
85	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL ADULTO MAYOR		
86	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL ADULTO JOVEN		
87	890201	CONSULTA DE INICIO PLANIFICACION FAMILIAR MUJERES		
88	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL HIPERTENSO		
89	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DIABETICO		
90	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL TUBERCOLOSIS		
91	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL AIEPI		
92	890201	CONSULTA MEDICINA GENERAL CERTIFICADO MEDICO		
93	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL LECTURA DE EXAMENES		
94	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL GESTANTE		
95	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DETECCION DE ALTERACIONES DEL JOVEN		
96	890201	CONSULTA DE INICIO POR MEDICINA GENERAL PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRES		
97	890201	CONSULTA INICIO CONTROL PRENATAL		
98	890201	CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA		
99	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL CONTROL CYD		
100	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DETECCION DE ALTERACIONES DEL JOVEN DE 10 13 AÑOS		
101	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DETECCION DE ALTERACIONES DEL JOVEN DE 14 A 16 AÑOS		
102	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DETECCION DE ALTERACIONES DEL JOVEN DE 17 A 21 AÑOS		
103	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DETECCION DE ALTERACIONES DEL JOVEN DE 22 A 29 AÑOS		
104	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL HIPERTENSO PRIMERA VEZ		
105	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DIABETICO PRIMERA VEZ		
106	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL AIEPI LACTANTE DE 0 A 2 MESES		
107	890201	Consulta ambulatoria (Prioritaria)		
108	890201	CONSULTA PRIORITARIA AIEPI LACTANTE DE 0 A 2 MESES		
109	890201	CONSULTA PRIORITARIA AIEPI MADRE Y RECIEN NACIDO HASTA 7 DIAS		
110	890201	CONSULTA PRIORITARIA AIEPI NIÑOS DE 2 MESES A 5 AÑOS		
111	890201	Evolucion Consulta Prioritaria		
112	890201	CONSULTA DE ATENCION DEL RECIEN NACIDO POSTPARTO		
113	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL		
114	890203	CONSULTA PRIMERA VEZ ODONTOLÓGICA- GESTANTE		
115	890203	VALORACION POR ODONTOLOGIA		
116	890205	CONSULTA DE INICIO PLANIFICACION FAMILIAR POR ENFERMERIA HOMBRE Y MUJER		
117	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA		
118	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL		
119	890301	(NO USAR) CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL PLANIFICACION FAMILIAR		
120	890301	CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL DIABETICO		
121	890301	CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL GESTANTE		
122	890301	CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL ATENCION DEL PARTO		
123	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL		
124	890301	CONSULTA DE CONTROL ATENCION DEL RECIEN NACIDO		
125	890301	CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL PLANIFICACION FAMILIAR MUJERES		
126	890301	CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRES		
127	890301	CONSULTA CONTROL PRENATAL		
128	890301	CONSULTA DE CONTROL PUERPERIO		
129	890305	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA		
130	890305	CONTROL DE ENFERMERIA CYD		
131	890305	CONTROL DE ENFERMERA CONSEJERIA VIH GESTANTE		
132	890305	CONTROL DE ENFERMERA GESTANTE		
133	890305	CONTROL DE ENFERMERA PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRE Y MUJER		
134	890305	CONTROL DE ENFERMERA HIPERTENSO		

135	890305	CONTROL DE ENFERMERA TUBERCOLOSIS		
136	890305	CONSEJERIA EN VIH		
137	890305	Consulta Asesoria Post Test VIH		
138	890305	CONTROL DE ENFERMERIA HIPERTENSO		
139	890305	CONTROL DEL DIU		
140	890305	CONSEJO Y ASESORAMIENTO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA		
141	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA		
142	890408	VALORACION POR PSICOLOGO		
143	890701	CONSULTA DE URGENCIAS		
144	890701	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL URGENCIAS AIEPI		
145	890701	CONSULTA DE URGENCIAS AIEPI LACTANTE DE 0 A 2 MESES		
146	890701	CONSULTA DE URGENCIAS AIEPI NIÑOS DE 2 MESES A 5 AÑOS		
147	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL		
148	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV)		
149	893812	Oximetría de pulso		
150	895100	ELECTROCARDIOGRAMA		
151	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO		
152	901101	COLORACION ACIDOALCOHOL RESISTENTE (BACILOSCOPIA)		
153	901101	COLORACION ACIDOALCOHOL RESISTENTE (BACILOSCOPIA LEPRA)		
154	901101	Baciloscopia de Jugos Gastricos		
155	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *		
156	901206	COPROCULTIVO		
157	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *		
158	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]		
159	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]		
160	901237	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]		
161	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA - VAGINAL		
162	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA - URETRAL		
163	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]		
164	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]		
165	902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL		
166	902208	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO		
167	902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMÁTICO		
168	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO		
169	902211	HEMATOCRITO		
170	902212	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH		
171	902212	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH RECIEN NACIDO		
172	902213	HEMOGLOBINA		
173	902214	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *		
174	902215	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *		
175	902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]		
176	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO		
177	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL		
178	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBA1C POR CROMATOGRAFIA DE COLUMNA		
179	903801	ACIDO URICO< O:P>		
180	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H		
181	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
182	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		
183	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO		
184	903818	COLESTEROL TOTAL		
185	903822	CREATINA		
186	903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
187	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA		
188	903840	GLUCOSA EN ORINA		
189	903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
190	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
191	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
192	903844	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA		
193	903845	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN		
194	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *		
195	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H		
196	903868	TRIGLICÉRIDOS		
197	904508	PRUEBA DE EMBARAZO EN LATEX		
198	906001	ANTIESTREPTOLOSINA O CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA		

199	906002	ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR TITULACION		
200	906121	Leishmania mucocutanea [Viceral] ANTICUERPOS POR IFI		
201	906127	TOXOPLASMA GONDI ANTICUERPOS Lg G POR EIA		
202	906129	TOXOPLASMA GONDI ANTICUERPOS M		
203	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *		
204	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]		
205	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M]		
206	906221	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *		
207	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]		
208	906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *		
209	906249	SIDA ANTICUERPOS VIH 1 Y 2 & *		
210	906827	Imunoglobulina IgA IgG IgM, (dosificación de alta precisión) c/u		
211	906910	FACTOR REMATOIDEO RA CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA		
212	906913	PROTEINA C REACTIA CUANTITATIA DE ALTA PRECISION		
213	906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR &		
214	906915	SEROLOGÍA POST PARTO		
215	906916	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &		
216	907002	COPROLÓGICO		
217	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN		
218	907004	COPROSCOPICO		
219	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]		
220	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]		
221	907009	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA		
222	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA		
223	911015	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA		
224	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO		
225	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD		
226	935000	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD		
227	939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD		
228	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL		
229	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD		
230	965200	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD		
231	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL		
232	973800	Retiro de sutura de cabeza y cuello (Retiro de puntos) SOD		
233	973800	Retiro de sutura en piel y/o tejido celular subcutaneo SOD		
234	977100	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD		
235	990203	EDUCACIÓN EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO		
236	992901	INYECCION DE VITAMINA K		
237	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)		
238	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC)		
239	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B		
240	993106	VACUNACION CONTRA STREPTOCOCO NEUMONIAE		
241	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD)		
242	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)		
243	993130	PENTAVALENTE		
244	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		
245	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A		
246	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B		
247	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		
248	993505	VACUNACION CONTRA RABIA		
249	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION		
250	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS		
251	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA		
252	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA		
253	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		
254	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS		
255	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL)		
256	995199	VACUNA VPH		
257	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO		
258	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO		
259	997102	APLICACION DE SELLANTES - GESTANTES		
260	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL		
261	997103	TOPICACIÓN DE FLUOR - GESTANTES		
262	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION		
263	997104	TERAPIA DE MANTENIMIENTO SESION INCLUYE PROFILAXIS		
264	997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA		
265	997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD		
266	997300	DETARTRAJE - GESTANTES		

267	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC		
268	997310	CONTROL DE PLACA - GESTANTES		
269	9049031	HORMONA ESTIMULANTE TSH		
270	I865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC		
271	NULL	Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +		
272	S11102	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL		
273	S11104	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION DE CUATRO CAMAS		
274	S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD		
275	S21100	SALA DE PARTO (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD		
276	S22101	SALA DE CURACIONES (URGENCIAS) DE COMPEJIDAD BAJA SOD		
277	S22102	DERECHO A SALA PARA SUTURA		

EXPERIENCIA PROPONENTE EN OFRECER EL SERVICIO

Con el fin de garantizar la calidad de los bienes a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio de conveniencia y oportunidad, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización en el un año (1) últimos años (2018 y/o 2019 y/o 2020) de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el 50% del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos.

El oferente acreditará la experiencia a través de certificaciones que deben contener la siguiente información:
1) Nombre o razón social del contratante.
2) Nombre o razón social del contratista.
3) Objeto del contrato.
4) Fecha de iniciación del contrato.
5) Valor del contrato.
6) Dirección y número telefónico del contratante

No se admiten:

-Certificaciones de Subcontrataciones
-No se acepta auto certificaciones.
-Copias de facturas órdenes de pago etc.

Cuando se certifiquen contratos que se encuentren en ejecución al momento de presentar la oferta, además de la información solicitada en el párrafo anterior, se debe incluir el porcentaje de ejecución a la fecha de expedición de la certificación, el cual será tomado para verificar la experiencia solicitada. En el evento que el oferente presente más de tres (3) certificaciones, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 tomará para la verificación y evaluación de la experiencia, únicamente las tres (3) certificaciones de mayor valor, que cumplan con los requisitos exigidos y que se encuentren relacionadas.

Este aspecto se verificara en el Anexo 2 Especificaciones Técnicas mínimas.

NOTA: En caso de que el oferente haya firmado contratos con la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 o el departamento Policía Risaralda, y/o Departamento de Policía Quindío y/o Departamento de Policía Caldas no es obligatorio que se anexe certificación solamente con enunciar el contrato objeto y valor, la unidad verificara la información, según la Ley Antitrámite 019 de del 2012.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL NACIONAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

Con el fin de verificar los servicios habilitados por la entidad, el oferente deberá cumplir con lo estipulado en la Resolución 2003 del 2014 que fue derogada por la Resolución 3100 del 2019 o con

la norma que esté vigente, por tal motivo el oferente deberá contar con la inscripción en el registro especial de prestadores de servicios de salud, con expedición vigente, en donde se identifiquen los servicios habilitados para la prestación de los mismos. En caso de que el servicio sea subcontratado, deberá adjuntar adicionalmente el registro especial de la entidad que prestará el servicio. Por tal motivo el comité técnico hará la verificación de la inscripción de la entidad en el REPS para esta condición técnica.

En cuanto a los servicios subcontratados el oferente deberá anexar la habilitación del prestador que realizara la ejecución del servicio, adicionalmente el representante legal certificara mediante documento que cuenta con contrato vigente el cual garantizara cobertura durante toda la ejecución del contrato.

CONDICIONES DEL SERVICIO.

El oferente indicará si se acoge, si cumple o no a las condiciones del servicio que a continuación se relacionan:

CONDICIONES DEL SERVICIO	OFRECE	
	SI	NO
1. Las tarifas del presente contrato estarán sujetas al SOAT Vigente y para el próximo año las Tarifas estarán sujetas a la actualización anual del Decreto 2423 de 2006.		
2. Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el acuerdo No. 002 por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial y el "Modelo de Atención Familiar (MATIS)		
3. El oferente debe tener implementado o en proceso de implementación la estrategia AIEPI Clínico		
4. El oferente debe tener implementado programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde al Decreto 780 de 2016 del Ministerio de la Protección Social "…Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud…" De acuerdo con lo anterior, el oferente debe contar con los siguientes documentos: Certificación del PAMEC emitida por el ente territorial. Actas del último comité de obligatorio cumplimiento (vigilancia epidemiológica, calidad, historias clínicas, farmacia, quejas y atención al usuario, infecciones, maternidad segura, ética hospitalaria). Protocolos de atención segura de pacientes El oferente permitirá el acceso de los auditores de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, a las Guías de prácticas clínicas de la entidad, igualmente aceptar y facilitar las visitas del Auditor médico de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, en lo referente a: Revisión de historias clínicas, requerimientos de habilitación, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros usuarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestros usuarios, así como gestionar las solicitudes realizadas por el mismo, información relacionada con el estado de salud de los pacientes y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones periódicas a la institución, verificando las condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato. El oferente garantizará la oportunidad máxima para consulta ambulatoria que será conforme al estándar máximo permitido por la Superintendencia Nacional de Salud.		
5. Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato de acuerdo a lo informado en el portafolio de servicios, en las instalaciones de acuerdo a los pliegos de condiciones y de acuerdo a la oferta presentada, los cuales hacen parte integral del presente documento.		
6. Prestar en forma continua y permanente (24 horas al día) de domingo a domingo los servicios de urgencias a todos los usuarios de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo amerite y certifiquen su derecho presentando documento de identidad y carné de servicios.		
7. Prestar los servicios de salud contemplados en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 del 27 abril 2001), de acuerdo a las necesidades requeridas a todos los afiliados y beneficiarios de la Policía Nacional-Regional de Aseguramiento en Salud N°3, que acrediten debidamente su derecho a ser atendidos presentando documento de identidad y/o carné de servicios de salud. Así mismo, el oferente coordinará la solicitud de los servicios AMBULATORIOS con la oficina de referencia y contra-referencia, igualmente, en caso de requerir remisión deberá realizar a las Instituciones Prestadoras de Salud contratadas por la Regional de Aseguramiento en Salud N°3. Lo anterior será coordinado así:		

Unidad Prestadora de Salud Risaralda: deris.upres-aut@policia.gov.co, Telefono:3505588095 Unidad Prestadora de Salud Caldas: decal.upres-aut@policia.gov.co , teléfono 3505589863 Unidad Prestadora de Salud Quindío: dequi.upres-aut@policia.gov.co , teléfono 3505592021 Cuando la solicitud es de atención en el servicio de urgencias para una URGENCIA VITAL, tal y como lo consagra la Ley, se comunicará al correo electrónico disan.griss-aut@policia.gov.co , disan.griss-crf@policia.gov.co , teléfonos (01) 5804400 ext 7646-74267695-7617 Cel. 3505546128 Nota: Para los servicios posterior al código inicial de urgencias (remisiones, hospitalización entre otros) se enviarán al correo de cada unidad prestadora antes mencionada según sea el caso		
8. Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres. Igualmente prestar en forma continua y permanente los servicios a todos los usuarios de la Policía Nacional bajo los principios del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (continuidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, seguridad).		
9. EL OFERENTE se compromete a informar al supervisor del contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre con un cincuenta por ciento 50% y setenta por ciento 70%. De igual manera deberá informar por escrito cuando el contrato se haya ejecutado en un ciento por ciento 100%, de inmediato el contratista no debe seguir prestando el servicio, pues la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 no reconocerá ningún servicio prestado, exceptuando la urgencia vital. Igualmente, informar MENSUALMENTE al Supervisor del contrato, el estado de ejecución del contrato y el saldo a favor de Policía Nacional.		
10. Designar un coordinador médico quien cumplirá las funciones de interlocutor entre el contratista y los médicos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, para resolver las inquietudes médicas que se presenten. Diligenciar la siguiente información: Nombres y apellidos: Cargo: Teléfonos: Correo electrónico:		
11. La Policía Nacional se compromete a socializar la Directiva Administrativa Permanente No. 001 del de 2019 “DIRECTRICES PARA LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DEL SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD Y PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO, por tal motivo el oferente dará aplicación a dicha Directiva, la cual se entregará en la ejecución del contrato.		
12. Cuando el usuario requiera por su patología, la atención en una Institución de mayor complejidad y dicha patología esté cubierta por el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, el CONTRATISTA deberá informar por escrito a la jefatura de la Unidad Prestadora de Salud, para lo cual el profesional diligenciará el formato de referencia y contra referencia adoptado por el prestador, diligenciado en forma completa con el fin de emitir la autorización y realización de la respectiva referencia por parte de la IPS, en concordancia con la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD.		
13. Abstenerse de emitir fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será el soporte de estas solicitudes.		
14. Atender al Usuario ambulatoriamente mediante autorización del módulo SISAP WEB generada por el nodo de referencia y contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud (Orden de Servicio)		
15. Toda orden médica que sea remitida por la IPS contratada con destino para la oficina de referencia y contrareferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 deberá ser diligenciada adecuadamente con el ingreso de los códigos CUPS – Sanidad Policía (acuerdo 002/2001) en cumplimiento de los principios de interoperabilidad y estandarización de datos utilizando para tal efecto.		
16. El CONTRATISTA debe implementar y mantener activo el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, en cumplimiento de lo definido en el Decreto 1011 de 2006.		
17. El CONTRATISTA deberá disponer de un sistema de información histórica que registre de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la Codificación establecida en el Manual Tarifario pactado y con las especificaciones técnicas necesarias para la recolección completa de los datos requeridos en los Registro Individual de Prestación de servicios de Salud (RIPS), los cuales se deben anexar en medio magnético.		
18. El Contratista debe Garantizar las condiciones de accesibilidad a la IPS, tener espacio de fácil acceso para cualquier tipo de usuario (pacientes con discapacidad, ancianos y niños), la IPS se		

obliga a ofrecer a los usuarios un sitio de fácil accesibilidad vial, de acuerdo a disponibilidad de horario, la IPS se obliga a ofrecer opciones de escogencia de horario que facilite la asistencia de los usuarios para los diferentes servicios. Garantizar la capacidad instalada necesaria para el cabal cumplimiento de los servicios contratados, entendiendo como tal la suficiencia de recursos logísticos, operativos y físicos (estructura física y equipos que cumplan con los requisitos mínimos exigidos por las autoridades locales, que sean adecuados, ventilados, bien iluminados y que se les haga mantenimiento) destinados para tal fin.		
19. El CONTRATISTA dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud correspondiente.		
20. Cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante la ejecución del contrato, deberá hacerse por mutuo acuerdo, previa solicitud escrita plenamente justificada por cualquiera de las partes.		
21. El CONTRATISTA designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten, para lo cual diligenciará la siguiente información: Nombres y apellidos: Cargo: Número telefónico: Correo electrónico:		
22. El CONTRATISTA sólo formulará y entregará medicamentos ambulatorios para los usuarios del Subsistema de la Policía Nacional con base en las especificaciones técnicas comprendidas en el Manual Único de Medicamentos para las Fuerzas Militares y Policía Nacional acuerdo 053. No se podrán formular medicamentos fuera del listado. Nota: Si dentro del proceso de atención el médico especialista de la IPS contratada, observa que el servicio o medicamento se encuentra fuera del Plan de Beneficios de la Policía Nacional, en la misma consulta se realizará el diligenciamiento del formato CTC, el cual se debe radicar por el usuario en las ventanillas de las Unidades Prestadoras de Salud.		
23. Aceptar y facilitar las visitas del Auditor médico de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, Unidad Prestadora de Salud Risaralda, Caldas y/o Quindío, en lo referente a: Revisión de historias clínicas, requerimientos de habilitación, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros usuarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestros usuarios, así como gestionar las solicitudes realizadas por el mismo.		
24. Envío de los indicadores de calidad establecidos en la Resolución 1552 de 2013 “Por medio de la cual se reglamentan parcialmente los artículos 123 y 124 del Decreto – Ley 019 de 2012 se dictan otras disposiciones” y Resolución 256 de 2016 “Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud”		
25. EL CONTRATISTA debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato.		
26. Debe realizar los trámites para la legalización del contrato dentro de los tres (03) días hábiles siguientes contados a partir de la firma del Contrato		
27. Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Ley 828 de julio 10 de 2003 y de la Ley 100 de 1993; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y revisor fiscal si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo.		
28. La Institución Prestadora de servicios de salud debe disponer del talento humano necesario y competente para la prestación de los servicios de salud ofertados, y el personal asistencial que presta directamente los servicios de salud a los usuarios, deberá cumplir con los requisitos exigidos por el Estado para ejercer la profesión u oficio, igualmente cumplir con lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social, y estar inscrito en el Registro Único Nacional de Talento Humano en salud (RETHUS).		
29. El oferente debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Dando aplicación a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y de la Protección Social, los cuales deben estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y mantener dicha habilitación vigente durante la ejecución del contrato que se llegase a celebrar.		
30.Análisis del impacto Ambiental: “El oferente deberá cumplir con todas las políticas que reglamentan el adecuado manejo de los diferentes residuos hospitalarios y de su disposición final, en cumplimiento con la normatividad ambiental así:		

• Ley 99 de 1993: Por la cual se crea el Ministerio del Medio Ambiente, se reordena el Sector Público encargado de la gestión y conservación del medio ambiente y los recursos naturales renovables, se reorganiza el Sistema Nacional Ambiental "SINA" y se dicta otras disposiciones. • Ley 253 de 1995: Por medio de la cual se aprueba el Convenio de Basilea, sobre el control de los movimientos transfronterizos de los desechos peligrosos y su eliminación hecho en Basilea el 22 de marzo de 1989. • Decreto 1609 de 2002: expedido por el Ministerio de Transporte. "Transporte de Mercancías Peligrosas en Carretera". • Decreto 4741 del 30 de Diciembre de 2005 expedido por el Ministerio de Medio Ambiente y Vivienda Territorial. "Por el cual se reglamenta la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión Integral". • Ley 1252 de 2008: (noviembre 27) Diario Oficial No. 47.186 de 27 de noviembre de 2008, CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los residuos y desechos peligrosos y se dictan otras disposiciones".		
31. Anexar en medio magnético, en archivo Excel la relación de los servicios habilitados y contratados utilizando los códigos únicos de procedimientos en salud (CUPS), con la tarifa pactada SOAT y su respectivo valor según tarifa y/o descuento.		
32. Para los medicamentos, insumos especiales, materiales o equipos especiales, se acepta una intermediación máxima del doce por ciento (12%), es decir el precio de compra más el porcentaje de intermediación que será máximo hasta un 12%, por tal motivo la entidad deberá anexar la factura de compra del elemento. Nota: si esta regla no es aceptada por la E.S.E, deberá presentar escrito en su propuesta la causa de mayor intermediación y los factores normativos que le motivan el incremento de la intermediación.		
33. El oferente deberá contar con el personal asistencial idóneo, el cual le permitirá cumplir con el objeto contractual; igualmente que son verificados y validados los títulos del personal que así lo requiera (Especialistas, Subespecialistas, Supraespecilistas). Igualmente, el personal profesional debe encontrarse inscrito en el RETHUS o Secretaria de Salud Departamental. El talento humano profesional y auxiliar en salud ofertado, deber reunir los requisitos definidos por el Estándar Recurso Humano determinados por el Ministerio de salud y la protección social. NOTA 3: El oferente deberá garantizar que todo el personal expuesto a radiación cuente con el carné de protección radiológica (médicos radiólogos, auxiliar de RX, etc.)		

NOMBRE DE LA ENTIDAD: _____

NIT: _____ **DIRECCION** _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: _____

E-MAIL _____ **TEL** _____

CEDULA DE CIUDADANÍA: _____**DE** _____

_____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

OFERTA ECONÓMICA

GRUPO 1: E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS – CALDAS

ITEM	CUPS	CODIGO	LABORATORIO CLINICO	VALOR	OFRECE	
					SI	NO
1	903801	19017	ACIDO URICO	16900		
2	901001	19075	ANTIBIOGRAMA	19900		
3	906002	19128	ANTISTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUALITAT	35700		
4	906001	19129	ANTISTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUANTAT	43100		
5	901101	19157	BACILOSCOPIA	16400		
6	903809	19170	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	24100		
7	906802	19187	CAMPO OSCURO CUALQUIER MUESTRA	35000		
8	902043	19227	COAGULACION, TIEMPO DE	14800		
9	902041	19230	COAGULACION, TIEMPO DE RETRACCION	16200		
10	903815	19237	COLESTEROL HDL	25500		
11	903816	19241	COLESTEROL LDL	30000		
12	903818	19242	COLESTEROL TOTAL	30900		
13	901105	19253	COLORACION PARA BAAR (ZIELH - NIELSEN)	17500		
14	902201	19260	COOMBS DIRECTO	18600		
15	902202	19261	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITAT	11300		
16	999999	19265	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	18600		
17	907002	19267	COPROLOGICO	9900		
18	907003	19271	COPROLOGICO, POR CONCENTRACION	15000		
19	907004	19273	COPROSCOPICO (INC. PH, AZUCAR, PARAST)	44600		
20	903824	19290	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS	14700		
21	902210	19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA, HTO, HB	25300		
22	901218	19308	CULTIVO PARA HONGOS	68300		
23	903844	19323	CURVA TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MTRA)	69800		
24	904508	19353	EMBARAZO, PRUEBA CUALITAT (RIA, ELISA…)	48900		
25	902218	19364	EOSINOFILOS RECUENTO (CUALQ. MUESTRA)	16200		
26	907201	19369	ESPERMOGRAMA BASICO, INC MORFOLOGIA	54600		
27	906910	19394	FACTOR RA, PRUEBA CUANTITATIVA ALTA PR.	26400		
28	906911	19395	FACTOR RA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	16900		
29	903841	19490	GLUCOSA	15000		
30	903845	19493	GLUCOSA PRE - POST CARGA. T. O'SULLIVAN	38400		
31	901107	19497	GRAM, TINCION Y LECTURA	12900		
32	902211	19505	HEMATOCRITO	4300		
33	911017	19510	HEMOCLASIFICACION, PRUEBA GLOBULAR	13400		
34	902213	19517	HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE	9600		
35	902214	19534	HEMOPARASITOS (FROTIS, GOTA GRUESA)	13100		
36	906219	19540	HEPATITIS A, ANTICUERPO G	109300		
37	906218	19541	HEPATITIS A, ANTICUERPO M	89300		
38	906131	19542	HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTICENTRAL G	87000		
39	906220	19545	HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTICENTRAL M	109300		
40	906132	19546	HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI E	109300		
41	906223	19547	HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI SUPERFICIAL	109300		
42	901305	19582	HONGOS, EXAMEN DIRECTO (KOH)	14700		
43	904705	19611	INSULINA CADA MUESTRA	90600		
44	906121	19636	LEISHMANIASIS, DETERMINACION AC	16900		
45	CUPS	CODIGO	LABORATORIO CLINICO			
46	902216	19642	LEUCOCITOS, RECUENTO DIFERENCIAL	7200		
47	902216	19646	LEUCOCITOS, RECUENTO TOTAL	5700		
48	903849	19672	LIQUIDO ASCITICO EXAMEN CITOQUIMICO	64400		
49	903850	19676	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, E. FISICO Y CIT.	66300		
50	903852	19682	LIQUIDO PLEURAL, EX. FISICO Y CITOQUIMICO	66000		
51	902206	19731	MORFOLOGIA GLOBULAR (SERIE ROJA) E.S.P	9200		
52	903856	19749	NITROGENO UREICO	12300		
53	907106	19775	PARCIAL DE ORINA, INC. SEDIMENTO	16200		
54	902221	19780	PLAQUETAS RECUENTO	10100		
55	906914	19806	PROTEINA C REACTIVA PCR.	51300		
56	906913	19809	PROTEINA C. REACTIVA POR PRUEB, SEMICUAT	15000		
57	903863	19816	PROTEINAS TOTALES, EN SUERO Y OTROS FL.	10100		
58	902045	19827	PROTOMBINA, TIEMPO PT	36300		
59	911022	19828	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ MAYOR	43300		
60	999999	19829	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ MENOR	41000		
61	902222	19855	RETICULOSITOS, RECUENTO	14700		

62	906204	19867	SALMONELLA,IDENT.SEROL.ANTIGENO FEBRIL	40900		
63	902046	19872	SANGRIA, TIEMPO DE	6200		
64	901304	19874	SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, EX. MIC	25800		
65	901304	19875	SECRESION URETRAL O VAGINAL	54000		
66	906916	19886	SIFILIS, SEROLOGIA PRESUNTIVA. VDRL	16200		
67	903867	19933	TRANSAMINASA OXALACETICA /ASA GOT	26400		
68	903866	19934	TRANSAMINASA PIRUVICA /ALAT GPT	26400		
69	903868	19940	TRIGLICERIDOS	16900		
70	902049	19958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL. PTT	35700		
71	903869	19964	UREA	13400		
72	901235	19966	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	66400		
73	902204	19977	V.S.G. VELOC. SEDIMENTACION GLOBULAR	5700		
74	893812	24126	OXIMETRIAS	36200		
75	682401	11410	MIOMECTOMIA Grupo 11	0		
76	907008	19868	SANGRE OCULTA EN HECES	7600		
77	712200	11601	RESECCION QUISTE BARTOLINE GRUPO 02	298600		
78	775101	13551	CORRECCION HALLUS VALGUS (JUANETES) 6	889400		
79	862206	15102	DEBRIDAMIENTO GRUPO 05	670500		
80	904903	19910	TSH RECIEN NACIDO	74900		
81	902212	19509	HECLASIFICACION RECIEN NACIDO	32100		
82	906249	19878	VIH	87000		
83		CODIGO	RADIOLOGIA - EXTREMIDADES Y PELVIS			
84	873112	21101	CLAVICULA	51200		
85	873205	21101	CODO	51200		
86	873206	21101	MUÑECA	51200		
87	873210	21101	MANO	51200		
88	873210	21101	DEDOS DE LA MANO	51200		
89	873333	21101	PIE, ANTEPIE Y CALCANEO	51200		
90	873431	21101	TOBILLO	51200		
91	873122	21101	HUMERO	51200		
92	873111	21102	OMOPLATO	66300		
93	873313	21102	PIERNA	66300		
94	873312	21102	FEMUR	66300		
95	873420	21102	RODILLA	66300		
96	873204	21102	HOMBRO	66300		
97	873121	21102	BRAZO	66300		
98	871091	21105	CADERA EN LACTANTES	56300		
99	873411	21105	CADERA	56300		
100			CRANEO, CARA Y CUELLO	0		
101	870101	21120	CARA, MALAR, A. CIGOMATICO, MAX. SUPER	66300		
102	870108	21121	SENOS PARANASALES	66300		
103	870105	21121	MAXILAR INFERIOR	66300		
104	870001	21122	CRANEO SIMPLE	74900		
105	870003	21123	CRANEO SIMPLE MAS BASE CRANEO, PERFILOG	104800		
106	870113	21136	CAVUM FARINGEO, CUELLO, TEJIDOS BLAND	76500		
107			COLUMNA VERTEBRAL	0		
108	871010	21140	COLUMNA CERVICAL	84000		
109	871030	21141	COLUMNA DORSAL O TORAXICA	82200		
110	871040	21142	COLUMNA LUMBOSACRA	102400		
111			TORAX	0		
112	871121	21201	TORAX (PA O PA Y LATERAL)	73300		
113	871111	21201	REJA COSTAL	73300		
114			ABDOMEN	0		
115	872002	21301	ABDOMEN SIMPLE	84900		
116	877802	21304	UROGRAFIA INTRAVENOSA	182600		
117			VIAS BILIARES	0		
118	872510	21320	COLECISTOGRAFIA	127900		
119		CODIGO	PROCEDIMIENTOS			
120	218100	3431	SUTURA HERIDA NARIZ. GRUPO 05	672500		
121	999999	39003	CIRUJANO	177400		
122	999999	39103	ANESTESIOLOGO	116000		
123	890602	39149	ATENCION INTRADIARIA POR ESPECIALISTA	60900		
124	S23200	39207	DERECHO SALA CIRUGIA	318200		
125	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
126	865201	15210	SUTURA HERIDA CARA INC. LABIOS GRUPO 05	672500		
127	999999	39003	CIRUJANO	177400		
128	999999	39103	ANESTESIOLOGO	116000		
129	890602	39149	ATENCION INTRADIARIA POR ESPECIALISTA	60900		
130	S23200	39207	DERECHO SALA CIRUGIA	318200		
131	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		

132	865202	15211	SUTURA HERIDAS MULTIPLES (3 - 10 CMS) (08)	1146900		
133	999999	39006	CIRUJANO	316100		
134	999999	39106	ANESTESIOLOGO	187000		
135	999999	39119	AYUDANTIA	83100		
136	S23200	39210	DERECHO SALA CIRUGIA	560700		
137	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
138	862701	15200	ONICECTOMIA DE 1 A 2. GRUPO 02	299400		
139	999999	39000	CIRUJANO	88900		
140	999999	39100	ANESTESIOLOGO	63800		
141	S23100	39204	DERECHO SALA CIRUGIA	146800		
142	999999	39301	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
143	282100	3601	AMIGDALECTOMIA GRUPO 07	1016400		
144	999999	39005	CIRUJANO	272700		
145	999999	39105	ANESTESIOLOGO	160600		
146	999999	39118	AYUDANTIA	71600		
147	S23200	39209	DERECHO SALA CIRUGIA	511400		
148	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
149	0	5130	FLEBOEXTRACCION. SAFENECTOMIA. (G. 09)	1352200		
150	999999	39007	CIRUJANO	386500		
151	999999	39107	ANESTESIOLOGO	221300		
152	999999	39120	AYUDANTIA	105600		
153	S23300	39211	DERECHO SALA CIRUGIA	638800		
154		39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
155	340400	1602	TORACOSTOMIA. CON DREN CERRADO. (04)	455000		
156	999999	39002	CIRUJANO	130600		
157	999999	39102	ANESTESIOLOGO	93900		
158	S23200	39206	DERECHO SALA CIRUGIA	230400		
159		39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
160	531400	7103	HERNIORRAFIA INGUINAL. GRUPO 08	1146900		
161	999999	39006	CIRUJANO	316100		
162	999999	39106	ANESTESIOLOGO	187000		
163	999999	39119	AYUDANTIA	83100		
164	S23200	39210	DERECHO SALA CIRUGIA	560700		
165	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
166	535201	7107	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA. GRUPO 06	889800		
167	999999	39004	CIRUJANO	233300		
168	999999	39104	ANESTESIOLOGO	137800		
169	999999	39117	AYUDANTIA	60800		
170	S23200	39208	DERECHO SALA CIRUGIA	457900		
171	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
172	534100	7109	HERNIORRAFIA UMBILICAL. GRUPO 06	889800		
173	999999	39004	CIRUJANO	233300		
174	999999	39104	ANESTESIOLOGO	137800		
175	999999	39117	AYUDANTIA	60800		
176	S23200	39208	DERECHO SALA CIRUGIA	457900		
177	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
178				0		
179	512101	7270	COLECISTECTOMIA. GRUPO 10	1729100		
180	999999	39008	CIRUJANO	475900		
181	999999	39108	ANESTESIOLOGO	273100		
182	999999	39121	AYUDANTIA	129600		
183	S23300	39212	DERECHO SALA CIRUGIA	850400		
184	999999	39304	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
185				0		
186	471100	7730	APENDICECTOMIA. GRUPO 07	1016400		
187	999999	39005	CIRUJANO	272700		
188	999999	39105	ANESTESIOLOGO	160600		
189	999999	39118	AYUDANTIA	71600		
190	S23200	39209	DERECHO SALA CIRUGIA	511400		
191	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
192				0		
193	862101	8260	DRENAJE QUISTE PILONIDAL. GRUPO 04	455100		
194	999999	39002	CIRUJANO	130600		
195	999999	39102	ANESTESIOLOGO	94000		
196	S23200	39206	DERECHO SALA CIRUGIA	230400		
197	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
198	862103	8261	RESECCION QUISTE PILONIDAL. GRUPO 07	1016400		
199	999999	39005	CIRUJANO	272700		
200	999999	39105	ANESTESIOLOGO	160600		
201	999999	39118	AYUDANTIA	71600		

202	S23200	39209	DERECHO SALA CIRUGIA	511400		
203	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
204	612101	9601	HIDROCELECTOMIA. GRUPO 09	1352200		
205	999999	39007	CIRUJANO	386500		
206	999999	39107	ANESTESIOLOGO	221300		
207	999999	39120	AYUDANTIA	105600		
208	S23300	39211	DERECHO SALA CIRUGIA	638800		
209	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
210	625202	9651	ORQUIDOPEXIA. GRUPO 10	1729100		
211	999999	39008	CIRUJANO	475900		
212	999999	39108	ANESTESIOLOGO	273100		
213	999999	39121	AYUDANTIA	129600		
214	S23300	39212	DERECHO SALA CIRUGIA	850400		
215	999999	39304	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
216	640000	9803	CIRCUNCISION. GRUPO 06	889800		
217	999999	39004	CIRUJANO	233300		
218	999999	39104	ANESTESIOLOGO	137800		
219	999999	39117	AYUDANTIA	60800		
220	S23200	39208	DERECHO SALA CIRUGIA	457900		
221	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
222	663100	11242	POMEROY. GRUPO 06	889800		
223	999999	39004	CIRUJANO	233300		
224	999999	39104	ANESTESIOLOGO	137800		
225	999999	39117	AYUDANTIA	60800		
226	S23200	39208	DERECHO SALA CIRUGIA	457900		
227	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
228	735300	12101	PARTO NORMAL. PYP 333950	870700		
229	999999	39141	CONSULTA MEDICINA GENERAL	36900		
230	890601	39138	VALORACION INTRAHOSP. PREPARTO	44600		
231	S21200	39220	DERECHO SALA PARTOS	513300		
232		39004	CIRUJANO	232900		
233	890601	39135	VALORACION RECIEN NACIDO	43100		
234	750101	12111	LEGRADO UTERINO. GRUPO 03	365100		
235	999999	39001	CIRUJANO	108000		
236	999999	39101	ANESTESIOLOGO	76500		
237	890202	39137	VALORACION PREQUIRURG.	0		
238	S23100	39205	DERECHO SALA CIRUGIA	180700		
239	999999	39301	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
240	637300	9701	VASECTOMÍA PYP	365100		
241	999999	39001	CIRUJANO	108000		
242	999999	39101	ANESTESIOLOGO	76500		
243	S23100	39205	DERECHOS DE SALA	180700		
244	740100	12110	CESAREA. GRUPO 08 PYP 944800	1146900		
245	999999	39006	CIRUJANO	316100		
246	999999	39106	ANESTESIOLOGO	187000		
247	999999	39119	AYUDANTIA	83100		
248	S23200	39210	DERECHO SALA CIRUGIA	560700		
249	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
250	683100	11470	HISTERECTOMIA ABDOMINAL. GRUPO 11	1892200		
251	999999	39009	CIRUJANO	533500		
252	999999	39109	ANESTESIOLOGO	305300		
253	999999	39122	AYUDANTIA	146500		
254	S23300	39213	DERECHO SALA CIRUGIA	906900		
255	999999	39304	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
256	685100	11473	HISTERECTOMIA VAGINAL. GRUPO 11	1892200		
257	999999	39009	CIRUJANO	533500		
258	999999	39109	ANESTESIOLOGO	305300		
259	999999	39122	AYUDANTIA	146500		
260	S23300	39213	DERECHO SALA CIRUGIA	906900		
261	999999	39304	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
262	786902	13511	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PIE. GRUPO 5	610000		
263	999999	39003	CIRUJANO	177400		
264	999999	39103	ANESTESIOLOGO	116000		
265	S23200	39207	DERECHO SALA CIRUGIA	316500		
266	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
267	797100	13750	REDUCCION CERRAD. LUXACION HOMBRO. G05	610000		
268	999999	39003	CIRUJANO	177400		
269	999999	39103	ANESTESIOLOGO	116000		
270	S23200	39207	DERECHO SALA CIRUGIA	316500		
271	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		

272	836201	13831	TENORRAFIA FLEX. ANTEBRAZO 1 - 4. GR. 20	1430000		
273	999999	39012	CIRUJANO	769900		
274	999999	39112	ANESTESIOLOGO	449600		
275	999999	39125	DERECHO SALA CIRUGIA	210400		
276	999999	39216	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
277	824321	14210	TENORRAFIA EXTENS. MANO 1 - 2. GRUPO 09	1352200		
278	999999	39007	CIRUJANO	386500		
279	999999	39107	ANESTESIOLOGO	221300		
280	999999	39120	AYUDANTIA	105600		
281	S23300	39211	DERECHO SALA CIRUGIA	638800		
282	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
283	824321	14211	TENORRAFIA EXTENS. MANO 3 - 4. GRUPO 10	1729100		
284	999999	39008	CIRUJANO	475900		
285	999999	39108	ANESTESIOLOGO	273100		
286	999999	39121	AYUDANTIA	129600		
287	S23300	39212	DERECHO SALA CIRUGIA	850400		
288	999999	39304	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
289	861102	15101	DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS. G.04	455100		
290	999999	39002	CIRUJANO	130600		
291	999999	39102	ANESTESIOLOGO	94000		
292	S23200	39206	DERECHO SALA CIRUGIA	230400		
293	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
294	864103	15105	RESECC TUMOR BENIG. PIEL Y TEJ. CEL.SUBCT 05	610000		
295	999999	39003	CIRUJANO	177400		
296	999999	39103	ANESTESIOLOGO	116000		
297	S23200	39207	DERECHO SALA CIRUGIA	316500		
298	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
299	865101	15110	SUTURA HERIDA EXC. CARA. GRUPO 05	610000		
300	999999	39003	CIRUJANO	177400		
301	999999	39103	ANESTESIOLOGO	116000		
302	S23200	39207	DERECHO SALA CIRUGIA	316500		
303	999999	39302	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
304	865102	15111	SUTURA HERIDAS MULTIPLES EXC. CARA. 08	1146900		
305	999999	39006	CIRUJANO	316100		
306	999999	39106	ANESTESIOLOGO	187000		
307	999999	39119	AYUDANTIA	83100		
308	S23200	39210	DERECHO SALA CIRUGIA	560700		
309	999999	39303	MATERIAL SUTURA Y CURACION	0		
310	702200	18903	COLPOSCOPIA. GRUPO 02 PYP	235700		
311	999999	39000	CIRUJANO	88900		
312	S23100	39204	DERECHO SALA CIRUGIA	146800		
313	671210	17640	BIOPSIA. CUELLO UTERINO-CERVIX. GRUPO 03	365100		
314	999999	39001	CIRUJANO	108000		
315	999999	39101	ANESTESIOLOGO	76500		
316	S23100	39205	DERECHO SALA CIRUGIA	180700		
317	861202	15109	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO PIEL. GRUP 03	288700		
318	999999	39001	CIRUJANO	108000		
319	S23100	39205	DERECHO SALA CIRUGIA	180700		
320	S12400	38715	INCUBADORA. SALA ESPECIAL	195400		
321		CODIGO	PROCEDIMIENTOS VARIOS			
322			ECOGRAFIAS	0		
323	881435	31100	OBSTETRICA	79700		
324	881403	31101	GINECOLOGICA O PELVICA	97100		
325	881305	31105	ABDOMEN SUPERIOR	186800		
326	881306	31107	HIGADO, VIAS BILIARES, PANCREAS, VESICUL	117700		
327	881331	31108	RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	117700		
328	881511	31111	VASCULAR TESTICULAR (VARICOCELE, TORC)	163700		
329				0		
330			GINECOOBSTETRICIA	0		
331	998201	37100	EXAMEN BAJO ANESTESIA	51500		
332	673210	37101	CAUTERIZACION DE CERVIX	53500		
333	673110	37102	EXTIRPACION POLIPO PEDICUL. SESIL (C.UTERO)	64300		
334	673310	37103	CRIOCIRUGIA DE CERVIX	106300		
335	897011	37105	MONITORIA FETAL ANTEPARTO. SESION	27000		
336	697100	37108	INSERCION O RETIRO DISPOSITIVO INTRAUTER.	58300		
337	758100	37109	TAPONAMIENTO VAGINAL	74900		
338			ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	0		
339	761201	37201	ARTROCENTESIS	53500		
340	935301	37202	TRATAMIENTO ESGUINCE	106500		
341	839600	37203	INFILTRACION INTRAARTICULAR	20900		

342	839700	37203	INFILTRACION TENDON	19800		
343	935301	37206	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR	56800		
344	935901	37206	INMOVILIZACION MIEMBRO INFERIOR	56800		
345	935306	37205	INMOVILIZACION COCCIX POR LUXACION	106500		
346			CAMBIO DE YESOS	0		
347	935301	37207	HOMBRO, MIEMB. SUPERIOR O TOBILLO	56700		
348	935304	37208	MUSLO Y/O PIERNA	84800		
349	935303	37209	TORAX Y/O PELVIS	113100		
350			CITOLOGIAS	0		
351	892901	20301	VAGINAL TUMORAL PYP	29400		
352	892901	20302	VAGINAL FUNCIONAL	29400		
353	898001	20303	LIQUIDOS (PLEURA, GASTRIC, ASCITICO, LCR)	35000		
354	898002	20304	LIQUIDOS (PLEURA, GAST, ASC, LCR) PARAFIN	46700		
355	851301	21517	LOCALIZAC. DE LESION NO PALPAB. EN SENO	112700		
356	579400	23116	CATETERISMO VESICAL (CAMBIO DE SONDA)	31500		
357	964900	23117	INSTILACION VESICAL	60800		
358	586200	23121	DILATACION URETRAL (SESION)	55700		
359	342000	24122	PUNCION PLEURAL	92500		
360	895100	25102	ELECTROCARDIOGRAMA	49500		
361	896100	25142	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL 24H, EN	511300		
362			PACIENTE AMBULATORIO	0		
363	´033100	26104	PUNCION LUMBAR	55700		
364	954103	27101	AUDIOMETRIA DE BEKESY	40900		
365	954103	27102	AUDIOMETRIA TONAL	36300		
366	954301	27103	AUDIOMETRIA VERBAL (LOGOAUDIOMETRIA)	36300		
367		CODIGO	PROCEDIMIENTOS VARIOS			
368	939402	27111	NEBULIZACIONES CADA UNA	15000		
369	965200	27115	LAVADO DE OIDOS	25600		
370	965200	27116	CURACION DE OIDO (BAJO MICROSCOPIO)	40900		
371	180100	27118	DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMAT. OID. PAB	61700		
372	180200	27118	DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMAT. OID. CAE	61700		
373	981200	27120	EXTRAC. CUERPO EXTRAÑO NARIZ	61700		
374	210100	27121	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	82200		
375	210200	27122	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	153900		
376	280200	27123	DRENAJE ABSCESO PERIAMIGDALINO	61700		
377	965301	27125	CURACION NARIZ O SENOS PARANASALES	25600		
378	213110	27126	INFILTRACION DE CORNETES	25600		
379	´099100	28106	CAUTERIZACION DE PUNTOS LAGRIMALES	66100		
380	982101	28108	EXTRAC. CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVA	66100		
381	112100	28109	CURETAJE DE LA CONJUNTIVA O CORNEA	71000		
382	982102	28112	EXTRAC. CUERP. EXTRAÑO SUPERF. CORNEA	66100		
383	´080100	28131	DRENAJE ABSCESO PALPEBRAL	56100		
384	´080100	28132	DRENAJE CHALAZION	56100		
385	931000	29112	TERAPIA FISICA, SESION	23300		
386	937500	29114	TERAPIA DEL LENGUAJE	23300		
387	890212	29117	TERAPIA RESPIRATORIA: HIG. BRONQ. SESION	23300		
388	389900	30207	FLEBOTOMIA	96400		
389			CIRUGIA PLASTICA	0		
390	861101	37404	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS C.S. INC. ABSCESO	66100		
391			SUPERFICIAL, HEMATOMA PANADIZO.	0		
392			CAUTERIZACIONES O FULGUR. EN PIEL, SESN	0		
393	863201	37405	DE UNA A TRES	53500		
394	863101	37406	DE CUATRO A SIETE	96200		
395	863102	37407	DE OCHO Y MAS	159900		
396			CIRUGIA GENERAL	0		
397	542700	37501	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA	70000		
398	549100	37501	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA	64700		
399	963100	37503	LAVADO GASTRICO	30900		
400	960401	37507	INTUBACION OROTRAQUEAL (REANIMACION)	127400		
401			NUTRICION Y DIETETICA	0		
402	890206	37601	DETERMIN. REGIMEN DIETETICO PAC. AMBULAT	26400		
403	966101	37602	INTERCONSULTA DE SOPORTE NUTRICIONAL	26400		
404			ESPECIALIZADO EN PAC. HOSPITALIZADO	0		
405	981100	27119	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO OIDO	61700		
406		CODIGO	PROCEDIMIENTOS VARIOS			
407			HOSPITALIZACION (ESTANCIAS)	0		
408	S11104	38114	HABITACION DE 4 O MAS CAMAS	137800		
409	S11102	38112	PENSION	185300		
410	S11102	38915	SALA DE OBSERVACION	68600		
411	890201	39141	CONSULTA EXTERNA	36200		

412	890701	39145	CONSULTA DE URGENCIAS	59800		
413	865101	39146	SUTURA. CADA PUNTO	16900		
414	S22103	39221	DERECHO DE SALA DE YESOS	69600		
415	S22102	39201	DERECHO SALA PARA SUTURA	49200		
416	S22101	39202	DERECHO DE SALA PARA CURACIONES	21400		
417		CODIGO	ODONTOLOGIA			
418	890203	36101	EXAMEN CLINICO PRIMERA VEZ	24900		
419	890703	36102	CONSULTA URGENCIAS. PROB. DOLOR, INFEC.	26800		
420	870456	36103	RADIOGRAFIA INTRAORAL PERIAPICAL	11300		
421	870460	36103	RADIOGRAFIA INTRAORAL CORONAL	11300		
422	870440	36104	RADIOGRAFIAS INTRAORALES (OCLUSALES)	20700		
423	870131	36105	RADIOGRAFIAS INTRAORAL (PERFIL CARA CEF)	67900		
424				0		
425			OPERATORIA DENTAL	0		
426	232101	36201	OBTURACION 1 SUPERF. AMALGAMA, RES. AUTOC	25600		
427	232101	36202	OBTURACION 1 SUPERF. ADICIONAL AMALGAMA	13100		
428	232102	36203	OBTURACION 1 SUPERF. EN RESINA FOTOCURADO	44000		
429	232102	36204	OBTURACION 1 SUPERF. ADICIONAL RESINA	21500		
430	232103	36205	OBTURACION DEFINITIVA 1 SUP. IONOMERO VIDRIO	32400		
431	232103	36206	OBTURACION DEFINITIVA 1 SUP. ADICION IONOMER	14900		
432	232401	36209	RECONSTRUC. ANGULO INCISAL RESINA FOTOCUR	111100		
433	232402	36210	RECONSTRUC. TERCIOINCISAL RESINA FOTOCURD	223200		
434			PERIODONCIA	0		
435	248200	36301	TALLADO SELECTIVO, POR ARCADA (S.E.OCL)	87900		
436	997300	36303	DETARTRAJE (POR CUADRANTE)	100600		
437	242102	36304	INJERTO GINGIVAL (CADA DIENTE)	108400		
438	242101	36305	GINGIVOPLASTIA (CADA DIENTE)	108400		
439	243400	36306	GINGIVECTOMIA (CADA DIENTE)	128800		
440	240300	36307	CURETRAJE Y ALISADO RADICULAR CERRAD (C.D)	108400		
441	242201	36308	CURETRAJE Y ALISADO RADICULAR ABIERTO (C.D)	128800		
442			ENDODONCIA (NO INCLUYE VALOR DE RX)	0		
443	237301	36401	TRATAM. CONDUCTOS DIENTES UNIRRADICULR	85100		
444			CON RADIOGRAFIA PREVIA. (CADA CONDUCTO)	0		
445	237302	36402	TRATAM. CONDUCTOS DIENTES BIRRADICULAR	106300		
446			CON RADIOGRAFIA PREVIA. (CADA CONDUCTO)	0		
447	237303	36403	TRATAM. CONDUCTOS DIENTES MULTIRRADICULR	128300		
448			CON RADIOGRAFIA PREVIA. (CADA CONDUCTO)	0		
449			CIRUGIA ORAL (NO INCLUYE VALOR DE RX)	0		
450	230101	36601	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	23100		
451	230102	36602	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	28300		
452	231100	36603	EXOD. UNIRRADIC. VIA ABIERTA CON RX PREV	64300		
453	231200	36604	EXOD. MULTIRRAD. VIA AIBERTA. CON RX PRV	106300		
454	245100	36607	REGULARIZACION DE REBORDES (C. ARCADA)	122900		
455			NO INCLUYE RADIOGRAFIA PREVIA Y CONTROL	0		
456	249100	36613	TRATAM. QUIRURGICO HEMORRAGIA O ALVEOL	66300		
457		CODIGO	ODONTOLOGIA			
458			ODONTOPEDIATRIA			
459	234101	36801	CORONA EN ACERO INOXIDABLE	39100		
460	237305	36803	TRATAMIENTO CONDUCTOS DIENTE TEMPORAL	43100		
461	230202	36804	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL MULTIRADICU	12900		
462	230201	36804	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL UNIRRADICU	12900		
463	274100	36805	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA LABIAL	81100		
464	256100	36805	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA LINGUAL	81100		
465			PREVENCION	0		
466	997310	36901	CONTROL PLCA, CLASIFICACION DE RIESGO E	16900		
467			INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL	0		
468	997310	36902	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	16900		
469	990212	36903	EDUCACION EN SALUD ORAL, CONTROL RIESGO	16900		
470	997103	36904	APLICACIÓN TOPICA SERIADA DE FLUORUROS	24900		
471			NIÑOS, INCLUYE PROFILAXIS	0		
472	997104	36905	APLICACIÓN TOPICA SERIADA DE FLUORUROS	24900		
473			ADULTOS, INCLUYE PROFILAXIS	0		
474	890303	36906	TERAPIA MANTENIMIENTO , SESION. INC. PROFILX	21300		
475	997101	36907	APLICACIÓN SELLANTE DE AUTOCURADO EN	8500		
476			FOSETAS Y FISURAS (CADA DIENTE)	0		
477	997102	36908	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	21700		
478			EN FOSETAS Y FISURAS (CADA DIENTE).	0		

GRUPO 2: E.S.E HOSPITAL SAN LORENZO DE SUPIA– CALDAS.

ITEM	COD ARTICULO	DESCRIPCION ARTICULO	VALOR	OFRECE	
				SI	NO
1	*697100	PYP INSERCION DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO-DIU	58176		
2	*735300	PYP ASISTENCIA DEL PARTO CON EPISORRAFIA	90900		
3	*735910	PYP ASISTENCIA DEL PARTO ESPONT NORMAL	90900		
4	*861801	APLICACION DEL IMPLANTE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO	58176		
5	*890201	PYP CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL	36300		
6	*890201A	PYP CONS PRIM VEZ POR MEDICINA GENERAL ADULTOS	19695		
7	*890201C	PYP CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL CYD	19695		
8	*890201C-1	PYP CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL CYD	19695		
9	*890201E	PYP CONS PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL GESTANTES	19695		
10	*890201H	PYP CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL	19695		
11	*890201J	PYP CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL JOVEN	19695		
12	*890201P	PYP CONSULTA PRIMERA VEZ PLANIFICACION FAMILIAR	19695		
13	*890201R	PYP CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL RN	19695		
14	*890203	PYP CONSULTA PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	24846		
15	*890205C	PYP CONS CNTROL O SEG-PROG. ENFERM CRECIMIENTO Y DESARROLLO	11211		
16	*890205C-1	PYP CONS CNTROL O SEG-PROG. ENFERM CRECIMIENTO Y DESARROLLO	11211		
17	*890205J	PYP CONS CONTROL O SEGUIM PROG.ENFERM JOVEN SANO	11211		
18	*890205P	PYP CONS CONTROL O SEGUIM PROG.ENFERM PLANIFICACION FAMILIAR	11211		
19	*890301	PYP CONSULTA DE CONTROL O SEG.PROG. MEDICINA GENERAL	19695		
20	*890301E	PYP CONS DE CONTROL O SEG.PROG. MED GENERAL GESTANTES	19695		
21	*890301M	PYP CONSULTA DE CONTROL O SEG.PROG. MEDICINA GENERAL CYD	19695		
22	*890301M-1	PYP CONSULTA DE CONTROL O SEG.PROG. MEDICINA GENERAL CYD	19695		
23	*890301R	PYP CONSULTA DE CONTROL O SEG.PROG. MEDICINA GENERAL	19695		
24	*890303	PYP CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA GENERAL	21513		
25	*890305	PYP CONS CONTROL O SEGUIM PROG.ENFERM PLANIFICACION FAMILIAR	151400		
26	*890305DIU	Consulta control post inserción DIU(Aplicación de DIU)	11211		
27	*890305E	PYP CONS DE CONTROL O SEG.PROG. ENFERM EMBARAZO	11211		
28	*890305H	PYP CONSULTA CONTROL O SEG.PROG. ENFERMERIA	11211		
29	*890305I	CONSULTA CONTROL POST INSERCION DE IMPLANTE SUBDERMICO	11211		
30	*890305M	PYP CONSULTA CONTROL O SEG.PROG. ENFERMERIA	151400		
31	*890305R	PYP CONS CONTROL PUERPERIO	11211		
32	*892901	PYP CITOLOGIA CERVICOUTERINA	29088		
33	*898001	PYP ESTUDIO DE COLORACION BASICA CITOLOGIA VGNAL TMRAL Y/O F	29088		
34	*902207	PYP HEMOGRAMA (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	25149		
35	*902212	PYP HEMOCLASIFICACION	121100		
36	*902213	PYP HEMOGLOBINA	9393		
37	*903815	PYP COLESTEROL ALTA DENSIDAD	25452		
38	*903818	PYP COLESTEROL TOTAL	30906		
39	*903822	PYP CREATININA	16968		
40	*903825	PYP CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	272600		
41	*903841	PYP GLICEMIA BASAL MATERNAS	15150		
42	*903841A	PYP GLICEMINA BASAL	15150		
43	*903841E	PYP GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTROS FLUIDOS	242300		
44	*903868	PYP TRIGLICERIDOS	16968		
45	*903895	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS	14544		
46	*904508	EMBARAZO, PRUEBA EN PLACA (LATEX, POLICLONAL)	20000		
47	*906039	PRUEBA RAPIDA TREPONEMICA	242400		
48	*906915	PRUEBA NO TREPONEMICA (VDRL)	21900		
49	*906916	PRUEBA RAPIDA DE SIFILIS	90900		
50	*907106	PYP UROANALISIS	16059		
51	*907106A	PYP UROANALISIS	16059		
52	*907107	PYP UROANALISIS	16059		

53	*907107E	PYP UROANALISIS	16059		
54	*911015	PYP HEMOCLASIFICACION	32118		
55	*990201	PYP CONSEJERIA Y EDUCACION VIH	11211		
56	*990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	11211		
57	*992901	PYP APLICACIÓN VITAMINA K	5575		
58	*993102	PYP VACUNACION BCG	5575		
59	*993106	P Y P NEUMOCOCO	5575		
60	*993120	PYP VACUNACION TD	5575		
61	*993120E	PYP VACUNACION COMBINADA TETANOS Y DIFTERIA-TD MJER GSTANTE	5575		
62	*993122	PYP VACUNACION DPT	5575		
63	*993130	PYP PENTAVALENTE	5575		
64	*993131	PYP PENTAVALENTE CON POLIO	5575		
65	*993501	PYP VOP MONODOSIS	5575		
66	*993502	HEPATITIS A	30300		
67	*993503	PYP HB MONODOSIS	5575		
68	*993504	PYP VACUNACION FIEBRE AMARILLA	5575		
69	*993510	PYP VACUNACION CONTRA INFLUENZA	5575		
70	*993512	PYP VACUNACION ROTAVIRUS	5575		
71	*993513	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH	30300		
72	*993520	SARAMPION Y RUBEOLA	5575		
73	*993522	PYP VACUNACION SARAMPION PAROTIDITIS RUBEOLA TRIPLE VIRAL	5575		
74	*993522P	PYP VACUNACION SARAMP. PAROTIDIT. RUBEOLA TRPL VRL PUERPERA	5575		
75	*995199	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH	30300		
76	*997101	PYP APLICACIÓN SELLANTES AUTOCURADO	21816		
77	*997102	PYP APLICACIÓN SELLANTES FOTOCURADO	21816		
78	*997102-2	PYP APLICACIÓN SELLANTES FOTOCURADO	21816		
79	*997102-3	PYP APLICACIÓN SELLANTES FOTOCURADO	21816		
80	*997102-4	PYP APLICACIÓN SELLANTES FOTOCURADO	21816		
81	*997102-5	PYP APLICACIÓN SELLANTES FOTOCURADO	21816		
82	*997102-6	PYP APLICACIÓN SELLANTES FOTOCURADO	21816		
83	*997102-7	PYP APLICACIÓN SELLANTES FOTOCURADO	21816		
84	*997102-8	PYP APLICACIÓN SELLANTES FOTOCURADO	21816		
85	*997106	TOPICACION DE BARNIZ DE FLUOR	24846		
86	*997301	PYP DETARTRAJE SUPRAGINIVAL SOD CONTROL MECANICO	100899		
87	*997301-2	PYP DETARTRAJE SUPRAGINIVAL SOD CONTROL MECANICO	100899		
88	*997301-3	PYP DETARTRAJE SUPRAGINIVAL SOD CONTROL MECANICO	100899		
89	*997301-4	PYP DETARTRAJE SUPRAGINIVAL SOD CONTROL MECANICO	100899		
90	*997310	PYP PROFILAXIS Y REMOCION DE PLACA BACTERIANA	16968		
91	0000362	REMISION POPAYAN TAB CON MEDICO	3442500		
92	0000363	REMISION POPAYAN TAB	4303125		
93	0000365	REMISION MANIZALES TAB	442800		
94	0000366	REMISION MANIZALES TAB CON MEDICO	553500		
95	0000368	REMISION PEREIRA TAB	801900		
96	0000369	REMISION PEREIRA TAB CON MEDICO	1002375		
97	0000371	REMISION ARMENIA TAB	1166400		
98	0000372	REMISION ARMENIA TAB CON MEDICO	1458000		
99	0000374	REMISION CALI TAB	2397600		
100	0000375	REMISION CALI TAB CON MEDICO	2997000		
101	0000383	REMISION MARMATO TAB	194400		
102	0000384	REMISION MARMATO TAB CON MEDICO	243000		
103	0000386	REMISION RIOSUCIO TAB CON MEDICO	70200		
104	0000387	REMISION RIOSUCIO TAB	87750		
105	0000392	REMISION MEDELLIN TAB	1125900		
106	0000393	REMISION MEDELLIN TAB CON MEDICO	1407375		
107	0000400	REMISION CHINCHINA TAB	388800		
108	0000401	TRASLADO BASICO KM MANIZALES	5400		
109	0000404	REMISION CHINCHINA TAB CON MEDICO	486000		
110	0000405	TRASLADO A BOGOTA	3013200		
111	0000410	REMISION BASICO A SALAMINA	304200		
112	0000412	REMISION RIONEGRO ANTIOQUIA	378000		
113	0000413	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO VITERBO	410400		
114	0011411	EXTIRPACION POLIPO CUELLO UTERINO	108171		
115	0012101	PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA	272700		
116	0015101	DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS; INCLUYE ABSCESO PROFUNDO,	130593		

117	0015105	RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTAN	177558		
118	0015199	ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS	16968		
119	0015200	ONICECTOMIA UNA A DOS U¥AS	88700		
120	0015200-1	ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS	16968		
121	0015201	ONICECTOMIA TRES O MAS U¥AS	108171		
122	0016502	RESECCION QUISTE NO ODONTOGENICO	272700		
123	0018903	COLPOSCOPIA	88779		
124	0019017	ACIDO URICO	16968		
125	0019021	ADDIS,RECUENTO DE	16665		
126	0019022	ADENOSIN DE AMINASA	16968		
127	0019025	ADRENOCORTICOTROPICA HORMONA ACTH	68781		
128	0019026	AGLUTININAS (EN CALIENTE Y EN FRIO)	15150		
129	0019027	AGREGACION PLAQUETARIA (CADA MUESTRA)	29088		
130	0019033	ALBERT COLORACION (LOEFFLER)	17877		
131	0019036	ALBUMINA	10302		
132	0019037	ALBUMINA ACIDA	25452		
133	0019038	ALCALOIDES	56358		
134	0019039	ALCOHOL ETILICO	41208		
135	0019043	ALCOHOL METILICO	41208		
136	0019044	ALDOLASA	40905		
137	0019045	ALDOSTERONA	135744		
138	0019049	ALFA 1 ANTITRIPSINA	46056		
139	0019050	ALFA 1 GLICOPROTEINA	26361		
140	0019051	ALFA 2 HS GLICOPROTEINA	26361		
141	0019055	ALFA 2 MACROGLOBULINA	24846		
142	0019056	ALFA FETOPROTEINA	85143		
143	0019057	ALFA IDURONIDASA	110898		
144	0019058	ALUCINOGENOS (LSD)	49389		
145	0019062	AMILASA	19700		
146	0019063	AMINOACIDOS EN ORINA, POR CROMATOGRAFIA	75750		
147	0019064	AMINOACIDOS EN ORINA PRUEBA CUALITATIVA, CADA UNO	23937		
148	0019065	AMINOACIDOS EN SANGRE, POR CROMATOGRAFIA	69993		
149	0019066	AMINOACIDOGRAMA	512373		
150	0019067	AMINOTRANSFERASAS	170892		
151	0019070	ANDROSTENEDIONA	128775		
152	0019073	ANDROSTERONA	88779		
153	0019074	ANFETAMINAS	63327		
154	0019075	ANTIBIOGRAMA	31512		
155	0019079	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES	64236		
156	0019080	ANTICOAGULANTE LUPICO	70296		
157	0019081	ANTICUERPOS ANTI-ACETILCOLINA	76659		
158	0019082	ANTICUERPOS ANTI-CARDIOLIPINA	112716		
159	0019083	ANTICUERPOS ANTI-CELULAS PARIETALES	71811		
160	0019084	ANTICUERPOS ANTI-CENTROMERO	105747		
161	0019085	ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMATICOS	81204		
162	0019086	ANTICUERPOS ANTI-DNA	127260		
163	0019087	ANTI-NDNA	77568		
164	0019088	ANTICUERPOS ANTI BAAR EPSTEIN	93930		
165	0019089	ANTICUERPOS ANTI-ESPERMATOZOIDES	81507		
166	0019090	ANTICUERPOS ANTI-FOSFOLIPIDOS	79689		
167	0019091	ANTICUERPOS ANTI-INSULINA	63327		
168	0019092	ANTICUERPOS ANTI-ISLOTES	77568		
169	0019093	ANTICUERPOS ANTI-MITOCONDRIA	51510		
170	0019094	ANTICUERPOS ANTI-MUSCULO LISO	51207		
171	0019097	ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES	72114		
172	0019098	ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES(ENA)	153924		
173	0019099	ANTICUERPOS ANTI-PLAQUETAS	46965		
174	0019103	ANTICUERPOS ANTI-PM1	115746		
175	0019104	ANTICUERPOS ANTI-PM2	115746		
176	0019105	ANTICUERPOS ANTI-PM/SCL	115746		
177	0019109	ANTICUERPOS ANTI-RNP Y SM O RO Y LA	115746		
178	0019110	ANTICUERPOS ANTI-SCL 70	115746		
179	0019111	ANTICUERPOS ANTI-SSA	115746		
180	0019115	ANTICUERPOS ANTI-SSB	115746		
181	0019116	ANTICUERPOS ANTI-TIROIDEOS COLOIDALES	64539		
182	0019117	ANTICUERPOS ANTI-TIROIDEOS MICROSOMALES	74538		
183	0019121	ANTICUERPOS ANTI-TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS	74538		
184	0019122	ANTICUERPOS CITOTOXICOS	295122		

185	0019123	ANTICUERPOS HETEROFILOS ESPECIFICOS O ABSORBIDOS	19998		
186	0019127	ANTICUERPOS HETEROFILOS TOTALES	36663		
187	0019128	ANTIESTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUALITATIVA	35754		
188	0019129	ANTIESTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUANTITATIVA	42723		
189	0019133	ANTIGENO 15-3 PARA CANCER DE MAMA	193920		
190	0019134	ANTIGENO 19-9 PARA CANCER DE TUBO DIGESTIVO	155742		
191	0019135	ANTIGENO 125 PARA CANCER DE OVARIO	155742		
192	0019136	ANTIGENOSBACTERIANOS EN LCR,ORINA O SANGRE (PRUEBA DE LATEX	170892		
193	0019139	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	128775		
194	0019140	ANTIGENO ESPECIFICO PARA CANCER DE PROSTATA	156954		
195	0019141	ANTIGENOS MICROBIANOS	62418		
196	0019142	ANTITROMBINA III	74538		
197	0019143	APOLIPOPROTEINAS A Y B	133320		
198	0019144	DENGUE ANTICUERPOS IG G	107565		
199	0019145	ARBOVIRUS (FA, EEV, DENGUE) PRUEBA CONFIRMATORIA(NEUTRALIZ	219372		
200	0019146	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS	117867		
201	0019147	ARILSULFATASA A, EN SUERO	79689		
202	0019148	ARILSULFATASA B, EN LEUCOCITOS	123018		
203	0019149	ARSENICO	36360		
204	0019150	ASPARTILCILASA, EN LEUCOCITOS	123018		
205	0019151	ASPARRAGINA	170892		
206	0019152	AZUCARES POR CROMATOGRAFIA	52116		
207	0019153	AZUCARES REDUCTORES	11211		
208	0019154	B GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS	123018		
209	0019155	B GLUCOCIDASA, EN LEUCOCITOS	123018		
210	0019156	BH4	882942		
211	0019157	BACILOSCOPIA	16059		
212	0019158	BANDAS OLIGOCLONALES, EN SUERO Y LCR	64539		
213	0019159	BARBITURICOS	56358		
214	0019163	BETA 2 MACROGLOBULINA	39087		
215	0019164	BETA 2 MICROGLOBULINA	71205		
216	0019165	BETAHCG CUANTITATIVA	55449		
217	0019166	BETAHIDROXIBUTIRATO	127866		
218	0019169	BILIRRUBINA DIRECTA	10605		
219	0019170	BILIRRUBINA TOTAL	13635		
220	0019171	BIOTINIDASA, EN SUERO	61509		
221	0019175	CADMIO	53025		
222	0019176	CAFEINA	46056		
223	0019181	CALCITONINA	147258		
224	0019182	CALCULO BILIAR, FISICO-QUIMICO	34239		
225	0019183	CALCULO RENAL, FISICO-QUIMICO	76659		
226	0019187	CAMPO OSCURO (CUALQUIER MUESTRA)	34845		
227	0019188	CANABINOIDES	30906		
228	0019190	CARBOHIDRATOS, DETERMINACION(BENEDICT, SELLIWANOFF, GLUCOS	34542		
229	0019193	CARBONO MONOXIDO	36663		
230	0019194	CAROTENOS	27876		
231	0019195	CATECOLAMINAS DIFERENCIADA	39996		
232	0019199	CERULOPLASMINA	50298		
233	0019200	CETONAS	9393		
234	0019201	CIANUROS	36663		
235	0019205	CICLOSPORINA	93930		
236	0019206	CISTICERCOSIS DETERMINACION DE AC	64539		
237	0019207	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS G	67266		
238	0019211	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS M	67266		
239	0019213	CLAMIDIA TRACOMATIS ANTIGENO	66963		
240	0019217	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA	145137		
241	0019218	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LINFOMA	170892		
242	0019223	CLORPROMACINA	43026		
243	0019224	CLORURO	11514		
244	0019225	CLORURODE CETIL PIRITINIUM	51207		
245	0019226	CLORURO FERRICO	17574		
246	0019227	COAGULACION, TIEMPO DE	14847		
247	0019230	COAGULACION, TIEMPO DE RETRACCION	16059		
248	0019231	COBRE	53025		
249	0019235	COCAINA (METABOLITO)	57267		
250	0019236	COCCIDIOMICOSIS, DETERMINACION DE AC	51207		
251	0019237	COLESTEROL HDL	25452		

252	0019241	COLESTEROL LDL	29997		
253	0019242	COLESTEROL TOTAL	30906		
254	0019243	COLINESTERASA, EN GLOBULOS ROJOS	36663		
255	0019244	COLINESTERASA, EN SANGRE TOTAL	40905		
256	0019247	COLINESTERASA, SERICA	36663		
257	0019248	COLORACIONES ESPECIALES	35754		
258	0019249	COLORACIONES INMUNO-CITO E HISTOQUIMICAS (PEROXIDASA, OTRAS	92415		
259	0019253	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	17574		
260	0019254	COMPLEMENTO C3 O C4 CUANTITATIVO	103323		
261	0019255	COMPLEMENTO C3 O C4 SEMICUANTITATIVO	40905		
262	0019259	COMPLEMENTO HEMOLITICO CH50	77265		
263	0019260	COOMBS DIRECTO	18786		
264	0019261	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	11211		
265	0019265	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	18786		
266	0019266	COPROCULTIVO	80295		
267	0019267	COPROLOGICO	9999		
268	0019271	COPROLOGICO, POR CONCENTRACION	15150		
269	0019272	COPROPORFIRINAS	30906		
270	0019273	COPROSCOPICO (INCLUYE:PH, SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARA	39390		
271	0019277	CORTICOSTEROIDES 17 HIDROXI	39693		
272	0019278	CORTISOL	71811		
273	0019279	CORTISOL, PRUEBA DE ESTIMULACION	91506		
274	0019280	CREATINA	16968		
275	0019283	CREATINCINASA CK	23331		
276	0019284	CREATINCINASA CON SEPARACION DE ISOENZIMAS	56358		
277	0019285	CREATINCINASA FRACCION MB	32724		
278	0019289	CREATININA, DEPURACION	23331		
279	0019290	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS	14500		
280	0019291	CRECIMIENTO HORMONA, CON ESTIMULO DE CLONIDINA POST-EJERCIC	199677		
281	0019292	CRECIMIENTO HORMONA SOMATOTROPICA	93021		
282	0019295	CRIOGLOBULINA	15150		
283	0019296	CRIO HEMOLISINAS	13029		
284	0019297	CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, BUSQUEDA DE ANTIGENO POR LATEX	40905		
285	0019301	CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO,	39693		
286	0019302	CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, EXAMEN DIRECTO POR TINTA CHINA	19695		
287	0019303	CRIPTOSPORIDIASIS (COLORACION Z-N MODIFICADA)	28785		
288	0019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	25149		
289	0019307	CUERPOS DE HEINZ	13332		
290	0019308	CULTIVO PARA ANAEROBIOS	67266		
291	0019309	CULTIVO PARA HONGOS	35754		
292	0019313	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	72720		
293	0019314	CULTIVO PARA MYCOPLASMA	30906		
294	0019315	CULTIVO PARA VIRUS	225129		
295	0019316	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS	59388		
296	0019319	CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS	40905		
297	0019320	CURVA DE AGREGACION PLAQUETARIA	163923		
298	0019321	CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINAPOS ESTIMULO CON BH-4	307242		
299	0019322	CURVA DE TOLERANCIA A LA GALACTOSA	61509		
300	0019323	CURVA DE TOLERACIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	69690		
301	0019326	DEHIDROEPINANDROSTERONA	117867		
302	0019327	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO	92415		
303	0019329	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA HBDH	62418		
304	0019332	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	17877		
305	0019333	DESHIDROGENASA LACTICA CON SEPARACION DE ISOENZIMAS	55449		
306	0019334	DESIPRAMINA	76659		
307	0019340	DINITROFENIL HIDRACINA	18483		
308	0019341	DISOPIRAMIDA	46056		
309	0019344	DREPANOCITOS	11211		
310	0019345	DXILOSA	86961		
311	0019350	ECOLI, IDENTIFICACION SEROLOGICA	27876		
312	0019351	ECHINOCOQUIASIS, DETERMINACION DE AC	40905		
313	0019352	ELASTASA	56358		

314	0019353	EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MON	49100		
315	0019354	EMBARAZO, PRUEBA EN PLACA (LATEX, POLICLONAL)	19998		
316	0019355	ENTAMOEBA HISTOLITICA, DETERMINACION DE AC	18786		
317	0019356	ENTEROVIRUS, DETERMINACION DE AC	55449		
318	0019357	ENZIMAS EN SUERO-CUANTIFICACION	170892		
319	0019358	ENZIMAS ENFERMEDADES DE SUBSTANCIA BLANCA, C/U	341481		
320	0019359	ENZIMAS ENFERMEDADES DE SUBSTANCIA GRIS, C/U	341481		
321	0019360	ENZIMAS GLICOLITICAS, C/U	341481		
322	0019361	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION	512373		
323	0019362	ENZIMAS METABOLISMO DEL GLICOGENO	341481		
324	0019363	ENZIMAS MITOCONDRIALES	512373		
325	0019364	EOSINOFILOS, RECUENTO (CUALQUIER MUESTRA)	16059		
326	0019365	EPINANDROSTERONA	71811		
327	0019368	ESCOPOLAMINA	47571		
328	0019369	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	54843		
329	0019370	ESPERMOGRAMA CON BIOQUIMICA (INCLUYE: ACIDO CITRICO, FRUCTU	95445		
330	0019374	ESTERASA ISOENZIMAS	52116		
331	0019375	ESTERASA PANCREATICA	52116		
332	0019376	ESTEROIDES 17 CETOS	78477		
333	0019380	ESTRADIOL	83022		
334	0019381	ESTREPTOMICINA	46965		
335	0019382	ESTRICNINA	73629		
336	0019386	ESTRIOL	82113		
337	0019388	ETOSUXIMIDA	43026		
338	0019389	FSH Y LH POST-GONARELINA	204828		
339	0019393	FACTOR PLAQUETARIO III (CELITE)	44541		
340	0019394	FACTOR RA, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	26361		
341	0019395	FACTOR RA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	16665		
342	0019399	FACTOR RH ANTI D O FACTOR D	23937		
343	0019400	FACTOR RH (C, C, E, E)	26967		
344	0019401	FACTOR V LABIL	28785		
345	0019405	FACTOR VII	28785		
346	0019406	FACTOR VIII	28785		
347	0019407	FACTOR IX	28785		
348	0019411	FACTOR X	28785		
349	0019412	FACTOR XI	28785		
350	0019413	FACTOR XII	28785		
351	0019417	FACTOR XIII	28785		
352	0019418	FACTOR VON WILLEBRAND	28785		
353	0019419	FACTORES A1- A2-H Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUINEOS	8484		
354	0019423	FAGOCITOSIS, ESTUDIO DE CAPACIDAD FAGOCITARIA DE LEUCOCITOS	20604		
355	0019424	FENCICLIDINA	34239		
356	0019425	FENILALANINA	23937		
357	0019426	FENILALANINA EN SANGRE, PRUEBA DE INHIBICION MICROBIOLOGICA	123018		
358	0019429	FENIL CETONURIA	16059		
359	0019430	FENITOINA (EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DIFENILHIDANTOINA)	99081		
360	0019435	FENOTIACINAS	43026		
361	0019436	FERRITINA	57873		
362	0019437	FIBRINA	13332		
363	0019441	FIBRINOGENO	23028		
364	0019442	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION	35754		
365	0019443	FIBRINOLISIS	12423		
366	0019444	FIBROBLASTOS, CULTIVO	682659		
367	0019445	FIBROPLASTOS, MEDICION ENZIMATICA EN CULTIVO DE	853551		
368	0019446	FOLATOS	82113		
369	0019447	FOLICULO ESTIMULANTE FSH	92415		
370	0019448	FOSFATASA ACIDA	21513		
371	0019449	FOSFATASA ACIDA DETERMINACION EN LEUCOCITOS	46056		
372	0019453	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA QUE DETECTE ESTADO	56358		
373	0019454	FOSFATASA ALCALINA	18483		
374	0019455	FOSFATASA ALCALINA, DETERMINACION EN LEUCOCITOS	46056		
375	0019459	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMAS	27876		
376	0019460	FOSFATIDIL GLICEROL	61509		
377	0019461	FOSFATIDIL INOSITOL	61509		

378	0019462	FOSFOFRUCTOCINASA	112716		
379	0019463	FOSFORILASA	112716		
380	0019465	FOSFORO COLORIMETRICO	20301		
381	0019466	FRAGILIDAD CAPILAR	16059		
382	0019467	FRAGILIDAD OSMOTICA (RESISTENCIA GLOBULAR)	16059		
383	0019472	FROTIS RECTAL, IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	23028		
384	0019473	FRUCTOSAMINA	28179		
385	0019478	GALACTOSA	27876		
386	0019479	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA	76659		
387	0019480	GAMAGLUTAMIL TRANSFERASA GGT	30906		
388	0019481	GANGLIOSIDOS EN ORINA, POR CROMATOGRAFIA	83022		
389	0019482	GASES ARTERIALES	56358		
390	0019484	GASTRINA	139077		
391	0019486	GLICINA	117867		
392	0019487	GLOBULINA TRASPORTADORA DE T3, TBG	73932		
393	0019488	GLUCOGENO, CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON, MIDIENDO GLU	307242		
394	0019490	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	15150		
395	0019491	GLUCOSA 6. FOFATASA	114837		
396	0019492	GLUCOSA 6. FOSFATO DESHIDROGENASA	54843		
397	0019493	TEST DE O'SULLIVAN	38481		
398	0019496	GLUCOSURIA Y CETONURIA	10302		
399	0019497	GRAM, TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	13029		
400	0019498	GRASAS NEUTRAS EN MF	21513		
401	0019503	HAM, PRUEBA	25755		
402	0019504	HAPTOGLOBINA	34239		
403	0019505	HEMATOCRITO	4545		
404	0019509	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	32118		
405	0019510	HEMOCLASIFICACION, PRUEBA GLOBULAR	13332		
406	0019511	HEMOCLASIFICACION, PRUEBA SERICA	35754		
407	0019514	HEMOCULTIVO	71811		
408	0019515	HEMOGLOBINA A2 POR CROMATOGRAFIA DE COLUMNA	53328		
409	0019516	HEMOGLOBINA, ALQUILACION DE	43632		
410	0019517	HEMOGLOBINA	9393		
411	0019518	HEMOGLOBINA FETAL	33330		
412	0019521	HEMOGLOBINA, FRACCIONES PORECTROFORESIS	100899		
413	0019522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	55449		
414	0019523	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	47874		
415	0019527	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL (APT)	21513		
416	0019528	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL (KLI HANER)	19695		
417	0019529	HEMOGLOBINURIA	27876		
418	0019533	HEMOLISINAS	32421		
419	0019534	HEMOPARASITOS (FROTIS, GOTA GRUESA)	13029		
420	0019535	HEMOSIDERINA	57267		
421	0019539	HEPARINA, DOSIFICACION DE	10302		
422	0019540	HEPATITIS A, ANTICUERPO G	109383		
423	0019541	HEPATITIS A, ANTICUERPO M	89385		
424	0019542	HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI CENTRAL G	86961		
425	0019545	HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI CENTRAL M	109383		
426	0019546	HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI E	109383		
427	0019547	HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI SUPERFICIAL	109383		
428	0019548	HERIDAS: MICROSCOPICO, CULTIVO Y AB, GERMENES COMUNES	170892		
429	0019549	HERIDAS: MICROSCOPICO, CULTIVO Y AB, ANAEROBIOS	192102		
430	0019551	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE	109383		
431	0019552	HEPATITIS B, ANTIGENO E	109383		
432	0019553	HEPATITIS B, ANTI DNA POLIMERASA	109383		
433	0019557	HEPATITIS DELTA ANTICUERPO	89385		
434	0019558	HEPATITIS DELTA, ANTIGENO	89385		
435	0019559	HEPATITIS C, ANTICUERPO G	123000		
436	0019563	HERPES I, ANTICUERPO G	96354		
437	0019564	HERPES II, ANTICUERPO G	96354		
438	0019565	HERPES, ANTICUERPO M	96354		
439	0019566	HERPES, ANTIGENO	68175		
440	0019568	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS	123018		
441	0019569	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	46056		
442	0019570	HIDROCARBUROS	33633		
443	0019571	HIERRO SERICO, CAPACIDAD DE FIJACION Y COMBINACION	42723		
444	0019575	HISTOCOMPATIBILIDAD, ESTUDIO COMPLETO (HLA, A BC DR, ETC) Y	2457330		

445	0019576	HISTOCOMPATIBILIDAD, ESTUDIO PARCIAL (HLA,AB)	669327		
446	0019577	HISTOCOMPATIBILIDAD, ESTUDIO PARCIAL (HLA, B27, B8, B5 ETC	292092		
447	0019578	HISTOPLASMA CAPSULATUM, IDENTIFICACION SEROLOGICA	39693		
448	0019581	HONGOS, ALUCINOGENOS	84537		
449	0019582	HONGOS, EXAMEN DIRECTO (KOH)	14544		
450	0019583	HONGOS, IDENTIFICACION SEROLOGICA	90597		
451	0019584	HPRT, EN ERITROCITOS	76659		
452	0019585	HPRT, EN RAICES DE CABELLO	296940		
453	0019587	HTLV I, ANTICUERPOS PRESUNTIVOS	86961		
454	0019588	HTLV I, PRUEBA CONFIRMATORIA	112716		
455	0019593	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES	39996		
456	0019595	INHIBIDOR DE C 1 ESTERASA	53025		
457	0019599	INMUNOELECTROFORESIS	99990		
458	0019600	IMUNOGLOBULINA IGA IGG IGM, (DOSIFICACION DE ALTA PRECISION	51207		
459	0019607	INMUNOGLOBULINA E TOTAL	25149		
460	0019611	INSULINA, CADA MUESTRA	90597		
461	0019612	INTRADERMORREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERI	35754		
462	0019613	IONTOFORESIS	119685		
463	0019614	ISOAGLUTININAS	25452		
464	0019617	ISOCITRATO DESHIDROGENASA ICDH	54237		
465	0019618	ISOLEUCOAGLUTININAS	28179		
466	0019621	KANAMICINA	43632		
467	0019624	LACTATO	51207		
468	0019625	LACTOFERRINA	63327		
469	0019626	LACTOGENO PLACENTARIO	73629		
470	0019629	LCARNITININA	64236		
471	0019630	LECITINA ESFINGOMIELINA, INDICE	92415		
472	0019631	LEGIONELLA, ANTICUERPO	118776		
473	0019632	LEGIONELLA, ANTIGENO	118776		
474	0019636	LEISHMANIASIS, DETERMINACION AC	16968		
475	0019640	LEPTOSPIRA, IDENTIFICACION SEROLOGICA	36663		
476	0019641	LEUCINA ARILAMIDASA LAP	61812		
477	0019642	LEUCOCITOS, RECUENTO DIFERENCIAL	7272		
478	0019646	LEUCOCITOS, RECUENTO TOTAL	5757		
479	0019647	LEUCOGRAMA, RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS	24240		
480	0019648	LESH NYHAN EN LEUCOCITOS	170892		
481	0019649	LESH NYHAN EN RAIZ DE CABELLO	341481		
482	0019652	LINFOCITOS B, CUANTIFICACION	82416		
483	0019653	LINFOCITOS CD4 (AYUDADORES)	128775		
484	0019654	LINFOCITOS CD8	128775		
485	0019658	LINFOCITOS CD11	128775		
486	0019659	LINFOCITOS, CULTIVO MIXTO	153924		
487	0019660	LINFOCITOS, NUMERO ABSOLUTO	10302		
488	0019664	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION	82113		
489	0019665	LIPASA	38800		
490	0019666	LIPOPROTEINAS ELECTROFORESIS	87870		
491	0019670	LIQUIDO AMNIOTICO, CITOQUIMICO (CELULAS ANARANJADAS, TEST	53934		
492	0019671	LIQUIDO AMNIOTICO, CURVA ESPECTRAL	30906		
493	0019672	LIQUIDO ASCITICO, EAAMEN CITOQUIMICO	64236		
494	0019676	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCL	66357		
495	0019677	LIQUIDO PERICARDICO, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE:	58782		
496	0019678	LIQUIDO PERITONEAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE:	58782		
497	0019682	LIQUIDO PLEURAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE: GLU	65751		
498	0019683	LIQUIDO PROSTATICO, EXAMEN MICROSCOPICO	35754		
499	0019684	LIQUIDO SINOVIAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO INCLUYE: GLUC	64236		
500	0019685	LISINA, EN PLASMA O EN ORINA	170892		
501	0019688	LISTERIA, IDENTIFICACION SEROLOGICA	45147		
502	0019689	LITIO POR FOTOMETRIA DE LLAMA	25149		
503	0019694	LUTEINIZANTE HORMONA LH	105747		
504	0019698	MAGNESIO COLORIMETRICO	23331		
505	0019699	MALTASA ACIDA	104232		

506	0019700	MARCADORES TUMORALES CADA UNO	143622		
507	0019705	MERCURIO EN CABELLO	86961		
508	0019706	MERCURIO EN ORINA	76659		
509	0019707	MERCURIO EN SANGRE	76659		
510	0019712	MERCURIO EN UÑAS	86961		
511	0019713	METACUALONA	47874		
512	0019714	METADONA	32421		
513	0019718	METAEPINEFRINA	39996		
514	0019719	METAHEMOGLOBINA	15150		
515	0019720	METALES, POR ABSORCION ATOMICA, CADA UNO	61509		
516	0019721	METOTREXATE	43632		
517	0019722	MICROALBUMINURIA	46056		
518	0019723	MIELOCULTIVO, CON TOMA DE MUESTRA	83931		
519	0019725	MIELOCULTIVO, SIN TOMA DE MUESTRA	51207		
520	0019726	MIOGLOBINA	32724		
521	0019727	MOCO CERVICAL, ANALISIS (SIMS HUHNER)	31512		
522	0019728	MONO Y DISACARIDOS, CROMATOGRAFIA	85143		
523	0019729	MONO TEST (PRUEBA DE LATEX PARA MONONUCLEOSIS INFECCIOSA	26361		
524	0019731	MORFOLOGIA GLOBULAR (SERIE ROJA)	9090		
525	0019732	MUCOPOLISACARIDOS, POR CROMATOGRAFIA	77568		
526	0019733	MUCOPOLISACARIDOS, PORECTROFORESIS	83325		
527	0019734	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION	102414		
528	0019736	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	200586		
529	0019737	MYCOPLASMA NEUMONIE, DETERMINACION DE AC	34845		
530	0019742	N ACETIL PROCAINAMIDA	31512		
531	0019743	NEISSERIA GONORREA, CULTIVO DE THAYER MARTIN	61509		
532	0019744	NEISSERIA GONORREA, DETERMINACION DE ANTIGENOS	51207		
533	0019748	NETILMICINA	56055		
534	0019749	NITROGENO UREICO	12120		
535	0019750	NITROPRUSIATO	18483		
536	0019751	NITROSONAFTOL	18483		
537	0019752	NORTRIPTILINA	56055		
538	0019753	OLIGOSACARIDOS, EN ORINA	83022		
539	0019755	OPIACEOS	58782		
540	0019756	ORGANOCLORADOS	46965		
541	0019757	ORGANOFOSFORADOS	60600		
542	0019761	OSMOLARIDAD	20604		
543	0019762	OXIUROS, FROTIS	12120		
544	0019767	PARAINFLUENZA, DETERMINACION DE AC	39087		
545	0019768	PARANITROFENOL	43026		
546	0019769	PARAQUAT	43026		
547	0019773	PARASITOS EN BILIS, JUGO DUODENAL, EXPECTORACIONES U OTRAS	10605		
548	0019774	PARATOHORMONA PTH	117867		
549	0019775	PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	16059		
550	0019777	PASS, TINCION Y LECTURA	20604		
551	0019778	PIRUVATOCINASA	48480		
552	0019779	PIRUVATO DESHIDROGENASA	46056		
553	0019780	PLAQUETAS, RECUENTO	10302		
554	0019781	PLASMINOGENO	51207		
555	0019785	PLOMO, EN SANGRE O EN ORINA, CADA UNO	61509		
556	0019786	PNEUMOCOCCUS, IDENTIFICACION SEROLOGICA	25149		
557	0019787	PORFIRINAS	25452		
558	0019791	PORFOBILINOGENO	30906		
559	0019792	POTASIO	36057		
560	0019793	PRIMIDONA	96354		
561	0019797	PROCAINAMIDA	62418		
562	0019798	PROGESTERONA	85143		
563	0019799	PROGESTERONA 17 HIDROXI	92415		
564	0019802	PROLACTINA	82113		
565	0019803	PROLACTINA, PRUEBA DE ESTIMULACION	66357		
566	0019804	PROPOXIFENO	56055		
567	0019805	PROTAMINA	63630		
568	0019806	PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECIS	51207		
569	0019809	PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	15150		
570	0019810	PROTEINA DE BENCE JONES	13029		
571	0019811	PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULINA	64236		
572	0019815	PROTEINAS PORECTROFORESIS	49086		

573	0019816	PROTEINAS TOTALES, EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	10302		
574	0019817	PROTEINAS TRANSPORTADORA DE TESTOSTERONA PTHS	112716		
575	0019821	PROTEINURIA EN 24 HORAS	11514		
576	0019822	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITICA Z PP	43026		
577	0019823	PROTROMBINA, CONSUMO	14847		
578	0019827	PROTROMBINA, TIEMPO PT	36663		
579	0019828	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR INCLUYE: HEMOCLASIF	43026		
580	0019829	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MENOR; INCLUYE: HEMOCLASI	40905		
581	0019830	PRUEBA RAPIDA PARA STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO	51207		
582	0019833	PSEUDOCOLINESTERASA	38178		
583	0019835	PTERINAS, DETERMINACION	853551		
584	0019838	QUINIDINA	38178		
585	0019839	RABIA, EXAMEN PARA ANTIGENOS (AF), INOCULACION EN RATON O S	233613		
586	0019842	RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES	40905		
587	0019843	REACCION DE MONTENEGRO	39087		
588	0019844	RECLACIFICACION DEL PLASMA	10302		
589	0019845	RECEPTORES ESTROGENICOS, DOSIFICACION EN TEJIDOS	99687		
590	0019849	RECEPTORES ESTROGENICOS, INMUNOCITOQUIMICOS	84840		
591	0019850	RECUENTO DE COLONIAS, CUALQUIER MUESTRA	27876		
592	0019851	RECUENTO DE HAMBURGER	25452		
593	0019852	RENINA	92415		
594	0019855	RETICULOCITOS, RECUENTO	16059		
595	0019856	ROTAVIRUS, DETERMINACION DE ANTIGENO (LATEX)	90597		
596	0019857	RUBEOLA, ANTICUERPO G	83628		
597	0019861	RUBEOLA, ANTICUERPO M	87870		
598	0019866	SALICILATOS	35754		
599	0019867	SALMONELLA, IDENTIFICACION SEROLOGICA	40905		
600	0019868	SANGRE OCULTA EN MF	7575		
601	0019872	SANGRIA, TIEMPO DE	6363		
602	0019873	SARAMPION, DETERMINACION DE AC	41814		
603	0019874	SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, EXAMEN MICROSCOPICO C/U	25452		
604	0019875	SECRECION URETRAL O VAGINAL, EXAMEN MICROSCOPICO C/U	27500		
605	0019876	SHIGUELLA, IDENTIFICACION SEROLOGICA	33633		
606	0019878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	86961		
607	0019879	SIDA, ANTICUERPOS VIH 2.	86961		
608	0019882	SIDA, ANTIGENO P24	114837		
609	0019884	SIDA, PRUEBA CONFIRMATORIA (WESTERN BLOT, OTROS)	422685		
610	0019885	SIFILIS, SEROLOGIA CONFIRMATORIA (FTA ABS)	100293		
611	0019886	SIFILIS, SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	16059		
612	0019887	PRUEBA RAPIDA DE SIFILIS	16059		
613	0019889	SINCITYAL, DETERMINACION DE ANTIGENO	60903		
614	0019890	SISTINA, EN ORINA	71811		
615	0019892	SOMATOMEDINA C	151197		
616	0019896	STAPHILOCOCCUS AUREUS, IDENTIFICACION SEROLOGICA	33330		
617	0019897	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO, IDENTIFICACION SEROLOGICA	25149		
618	0019898	SUDAN, TINCION Y LECTURA	21513		
619	0019899	SULFITOS, MEDICION EN ORINA Y SANGRE	85143		
620	0019902	TALIO	53328		
621	0019903	TEJIDOS CORPORALES, MEDICION ENZIMATICA	1024443		
622	0019904	TEOFILINA	88779		
623	0019905	TESTOSTERONA LIBRE	86961		
624	0019907	TESTOSTERONA TOTAL	79689		
625	0019908	THORN, PRUEBA	21513		
626	0019910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	74841		
627	0019911	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	79689		
628	0019912	TIROSINA, CUANTIFICACION	170892		
629	0019913	TIROSINA, TEST CON RAIZ DE CABELLO	256035		
630	0019915	TIROXINA, EN SANGRE	79689		
631	0019916	TIROXINA T4	59691		
632	0019917	TIROXINA T4 LIBRE	60600		
633	0019921	TITULO ANTI A	28785		
634	0019922	TITULO ANTI B	28785		
635	0019923	TITULO ANTI D	39087		
636	0019926	TOBRAMICINA	43632		

637	0019927	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS	123018		
638	0019928	TOXOPLASMA, ANTICUERPO G	92415		
639	0019929	TOXOPLASMA, ANTICUERPO M	92415		
640	0019933	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	26361		
641	0019934	TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT	26361		
642	0019935	TRANSFERRINA	90597		
643	0019939	TRICICLICOS	47874		
644	0019940	TRIGLICERIDOS	16968		
645	0019941	TRIPANOSOMA CRUZI, PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO	38178		
646	0019945	TRIPANOSOMIASIS, DETERMINACION DE AC	69993		
647	0019946	TRIPSINA	26967		
648	0019947	TRIPTOFANO	76659		
649	0019948	TRIYODOTIRONINA T3	59388		
650	0019951	TRIYODOTIRONINA T3 UP TAKE	59388		
651	0019952	TROMBINA, TIEMPO DE	11211		
652	0019953	TROMBOPLASTINA, TIEMPO ACTIVADO	30906		
653	0019957	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION	20604		
654	0019958	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)	35754		
655	0019959	TROPONINA T	77568		
656	0019960	TSH PRE Y POST TRH (DOS MUESTRAS)	261489		
657	0019964	UREA	13332		
658	0019965	UROBILINOGENO	16059		
659	0019966	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	66357		
660	0019970	UROPORFIRINAS	31512		
661	0019975	VANCOMICINA	62721		
662	0019976	VARICELA IG G	47874		
663	0019977	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	5757		
664	0019981	VITAMINA D 125, CADA UNA	133320		
665	0019981-1	VITAMINA D 25, CADA UNA	133320		
666	0019981-2	VITAMINA E	133320		
667	0019981-3	VITAMINA B12	133320		
668	0019986	WARFARINA	54237		
669	0019991	ZINC	64236		
670	0020101	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA UNA SOLA MUESTRA	107565		
671	0020102	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES	142713		
672	0020103	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES E INMUNOFLUORESCENCIA	214221		
673	0020104	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES, INMUNOFLUORESCENCIA MICRO	299970		
674	0020105	ESTUDIO DE CADA MARCADOR CON INMUNOPEROXIDASA	90597		
675	0020106	ESTUDIO POR CONGELACION Y/O EN PARAFINA	220281		
676	0020110	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA DOS O MAS MUESTRAS	138774		
677	0020111	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES	179376		
678	0020112	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES E INMUNOFLUORESCENCIA	234522		
679	0020113	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES, FLUORESCENCIA MICROSCOPIA	450864		
680	0020114	ESTUDIO POR CONGELACION Y/O EN PARAFINA	298455		
681	0020201	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA ESPECIMENES QUIRURGICOS	123927		
682	0020202	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES	164529		
683	0020203	ESTUDIO CON INMUNOFLUORESCENCIA	218160		
684	0020204	ESTUDIO CON MICROSCOPIA ELECTRONICA	275427		
685	0020205	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA	195435		
686	0020206	ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES	329664		
687	0020207	ESTUDIO CON INMUNOFLUORESCENCIA	436017		
688	0020208	ESTUDIO CON MICROSCOPIA ELECTRONICA	550551		
689	0020209	ESTUDIO CON MARCADOR TUMORAL, AL PROCEDIMIENTO REALIZADO, A	155136		
690	0020301	CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL	29088		
691	0020302	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CADA MUESTRA)	29088		
692	0020303	CITOLOGIA LIQUIDOS (PLEURAL, GASTRICO, ASCITICO, LCR, LAVAD	34845		
693	0020304	CITOLOGIA LIQUIDOS (PLEURAL, GASTRICO, ASCITICO, LCR, LAVAD	46662		
694	0020305	CITOLOGIA POR ASPIRACION	63630		
695	0020306	CITOLOGIA MEDULA OSEA, MIELOGRAMA	69993		
696	0020307	CITOLOGIA MEDULA OSEA, ESTUDIO PATOLOGICO	218160		
697	0020401	COMPLETA CON ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO	426927		

698	0020402	COMPLETA CON ESTUDIO MACRO, MICROSCOPICO Y EMBALSAMAMIENTO	651450		
699	0020403	EMBALSAMAMIENTO	290274		
700	0020404	FORMOLIZACION	145137		
701	0020405	FETO Y PLACENTA	167862		
702	0021101	RX MANO DEDOS PUNO (MUNECA) CODO PIE CLA ANTEB SIN LECTURA	38400		
703	0021102	RX BRAZO PIERNA ROD FEMUR HOMBRO HOMOPLATO SIN LECTURA	49725		
704	0021103	RX TEST DE FERRIL(OSTEOMA O MEDIC DE MIEMB INFER SIN LECTURA	49500		
705	0021104	RX TEST DE ANTEVERSION FEMORAL SIN LECTURA	60900		
706	0021105	RX PELVIS CADERA ARTICUL SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMO SIN LECT	42225		
707	0021106	RX COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES, SIN LECTURA	22500		
708	0021107	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR; AL VALOR DE LA REGION AGREGAR:	71550		
709	0021108	RX PROYECCION ADICIONAL (STRESS TUNEL TANGENCIALES OBLIC	20250		
710	0021109	RX TAGENCIAL ROTULA	57450		
711	0021110	RX PANORAMICA EN MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRA	80400		
712	00211105	RX DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	49725		
713	0021111	RX ESTUDIO DE HUESOS LARGOS AP	173100		
714	0021112	RX FOTOPODOGRAFIA	118125		
715	0021113	RX OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	196725		
716	0021120	RX CARA MALAR ARCO SIGOM HUESOS NASAL MAXILAR SIN LECTURA	49725		
717	0021121	RX SENOS PARANASALES MAXILAR INFERIOR ORBITAS ARTICULACI	49725		
718	0021122	RX CRANEO SIMPLE SIN LECTURA	56100		
719	0021123	RX CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICA DE MANDIBUL	78375		
720	0021124	RX MASTOIDES COMPARATIVAS PENASCOS CONDUCTOS AUDITIVOS IN	64275		
721	0021125	TOMOGRAFIA LINEAL DE LAS REGIONES ANTERIORES; AGREGAR	71550		
722	0021126	RX PROYECCIONES ADICIONALES	20250		
723	0021127	POLITOMOGRAFIA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	216225		
724	0021128	POLITOMOGRAFIA UNILATERAL DE MASTOIDES (OIDO MEDIO)	209175		
725	0021129	POLITOMOGRAFIA BILATERAL DE MASTOIDES	273000		
726	0021130	POLITOMOGRAFIA DE SILLA TURCA	222600		
727	0021131	POLITOMOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	185550		
728	0021132	POLITOMOGRAFIA DE RINOFARINGE	160575		
729	0021133	POLITOMOGRAFIA SEMI-AXIAL DE NARIZ	160575		
730	0021134	TOMOGRAFIA AXIAL DE LARINGE	142650		
731	0021135	XERO-RADIOGRAFIA DE CUELLO	67875		
732	0021136	RX CAVUM FARINGEO CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	57450		
733	0021137	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS	57450		
734	0021140	RX COLUMNA CERVICAL SIN LECTURA	62925		
735	0021141	RX COLUMNA DORSAL O TARAXICA SIN LECTURA	61575		
736	0021142	RX COLUMNA LUMBOSACRA SIN LECTURA	76800		
737	0021143	RX SACROCOXIS SIN LECTURA	59700		
738	0021144	RX TEST DE ESCOLIOSIS	103575		
739	0021145	RX PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES AL VALOR DEL EXAME	28200		
740	0021146	TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA POR SEGMENTO AGREGAR:	114000		
741	0021147	PANORAMICA COLUMNA VERTEBRAL	80400		
742	0021201	RX TORAX (PA O AP Y LATERAL) REJA COSTAL SIN LECTURA	54525		
743	0021202	FLUOROSCOPIA PULMONAR MOVILIDAD-DIAFRAGMATICA	36375		
744	0021203	RX EXTERNON, ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	49275		
745	0021204	RX SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASO SILUETA CA	78150		
746	0021205	RX PROYECCIONES ADICIONALES DE TORAX: APICOGRAMA DE CUBITO	57450		
747	0021206	TOMOGRAFIA DE TORAX AP	182850		
748	0021207	TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES	221250		

749	0021208	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO TRAQUEA	193725		
750	0021210	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA (BILATERAL)	159675		
751	0021211	GALACTOGRAFIA	189450		
752	0021212	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	131025		
753	0021213	FLUOROSCOPIA PARA IMPLANTACION DE MARCAPASO AL VALOR DEL TO	173100		
754	0021301	RX ABDOMEN SIMPLE	63600		
755	0021302	ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES, SERIE DE ABDOM	84525		
756	0021303	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	87675		
757	0021304	UROGRAFIA INTRAVENOSA	136950		
758	0021306	UROGRAFIA CON NEFROTOMOGRAFIA (ESTUDIO DE HIPERTENSION)	159675		
759	0021320	COLECISTOGRAFIA	95850		
760	0021322	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	95850		
761	0021323	COLANGIOGRAFIA POST OPERATORIA	67875		
762	0021324	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	123075		
763	0021325	COLANGIOGRAFIA TOMOGRAFIA	133800		
764	0021326	COLECISTO TOMOGRAFIA	118125		
765	0021327	PROCEDIMIENTO ESPECIAL CON FLUOROSCOPIA (TV); AL VALOR DE L	118125		
766	0021330	ESOFAGO	70425		
767	0021331	ESTOMAGO, DUODENO Y TRANSITO INTESTINAL	239625		
768	0021332	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO (VIAS DIGESTIVAS ALTAS)	149025		
769	0021333	TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	115575		
770	0021334	TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	141975		
771	0021335	COLON POR ENEMA CONVENCIONAL O COLON POR INGESTA	127425		
772	0021337	COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	143550		
773	0021338	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO CON DOBLE CONTRASTE	143550		
774	0021400	CISTOGRAFIA O CISTOURETROGRAFIA	95850		
775	0021401	HISTEROSALPINGOGRAFIA	95850		
776	0021403	URETROGRAFIA RETROGRADA	95850		
777	0021404	GENITOGRAFIA O VAGINOGRAFIA	95850		
778	0021410	ARTROGRAFIA O NEUMOARTROGRAFIA	108825		
779	0021420	MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	119025		
780	0021421	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA O VERTEBRAL (CADA VASO)	374325		
781	0021422	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE AMBAS CAROTIDAS Y VERTEBRAL (PAN	748875		
782	0021430	LINFANGIOGRAFIA	200325		
783	0021431	CAVOGRAFIA	131700		
784	0021432	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR (POR EXTREMIDAD)	132225		
785	0021433	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA POR PUNCION	141975		
786	0021434	AORTOGRAMA TORACICO O ABDOMINAL	292125		
787	0021435	AORTOGRAMA Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	498975		
788	0021436	PORTOGRAFIA ARTERIAL	307050		
789	0021437	ESPLENOPORTOGRAFIA	255975		
790	0021438	ESTUDIO DE HIPERTENSION PORTAL CON HEMODINAMIA	490800		
791	0021439	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA	351600		
792	0021440	VENOGRAFIA SELECTIVA (TOMA DE MUESTRAS PARA QUIMICA SANGUIN	156750		
793	0021441	ESTUDIO DE UN VASO	351600		
794	0021442	CADA VASO ADICIONAL	127425		
795	0021443	ESTUDIO DE UN VASO	351600		
796	0021444	CADA VASO ADICIONAL	127425		
797	0021445	ANGIOPLASTIA	447900		
798	0021450	FARINGOLARINGOGRAFIA	67875		
799	0021451	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	89700		
800	0021452	CUERPO EXTRA¥O ENDO OCULAR (SWEET)	67875		
801	0021453	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	80625		
802	0021454	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	84525		
803	0021501	EMBOLIZACION; EXCLUYE CABEZA Y CUELLO	460650		
804	0021502	FARMACOANGIOGRAFIA	374325		
805	0021503	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	191925		
806	0021504	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	230325		
807	0021505	INSTRUMENTACION PERCUTANEA, COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA (DRE	340950		

808	0021507	EXTRACCION PERCUTANEA DE CUERPO EXTRA¥O INTRA VASCULAR, AR	375225		
809	0021508	TRATAMIENTO PERCUTANEO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO	322500		
810	0021509	GASTROSTOMIA PERCUTANEA	322500		
811	0021510	DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESOS O COLECCIONES	230325		
812	0021511	REVISION DE PROCEDIMIENTOS ANTERIORES (CAMBIO DE TUBO, LIMP	115350		
813	0021512	EXTRACCION CALCULOS RENALES POR VIA PERCUTANEA	394725		
814	0021513	TROMBOLISIS ARTERIAL SELECTIVA	419250		
815	0021514	EXTRACCION PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES, LITOTRIPCIA DIS	374325		
816	0021515	DILATACION TRANSURETRAL DE LA PROSTATA	99975		
817	0021516	FISTULOGRAFIA; AL VALOR DE LA REGION, AGREGAR:	85200		
818	0021517	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE EN SENO	84525		
819	0021518	BIOPSIA POR ESTEREOTAXIA	238050		
820	0021520	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA	337950		
821	0021601	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (P	39975		
822	0021602	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (P	115350		
823	0021701	CRANEO SIMPLE	380250		
824	0021702	CRANEO CON CONTRASTE	417225		
825	0021703	CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	477675		
826	0021704	CISTERNOGRAFIA	477675		
827	0021705	SILLA TURCA U OIDO (INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES)	417225		
828	0021706	SENOS PARANASALES O RINOFARINGE (INCLUYE CORTES AXIALES Y C	417225		
829	0021707	ORBITAS (INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES)	324375		
830	0021708	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR (HASTA TRES ESPACIOS)	353850		
831	0021709	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)	84750		
832	0021710	LARINGE O CUELLO	353850		
833	0021711	LARINGE Y CUELLO	417225		
834	0021712	TORAX	395700		
835	0021713	ABDOMEN SUPERIOR	448125		
836	0021714	PELVIS	353850		
837	0021715	ABDOMEN TOTAL	520800		
838	0021716	EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES	324375		
839	0021717	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	417225		
840	0021718	OSTEODENSITOMETRIA	417225		
841	0021719	COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	208275		
842	0021720	ANTEVERSION FEMORAL O TIBIAL, AXIALES DE ROTULA, MEDIDA DE	125175		
843	0021721	GUIA ESCANOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS; A	343650		
844	0021722	RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL, AGREGAR AL COSTO DEL EXAMEN:	551700		
845	0021723	PE¥ASCO, CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	417225		
846	0022101	CAPTACION DE IODO 131 POR TIROIDES A 4. Y/O 24 HORAS	104475		
847	0022102	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	135375		
848	0022103	RASTREO DE METASTASIS	345900		
849	0022104	ESTUDIO DE FEOCROMOCITOMA	809250		
850	0022105	TERAPIA DE CA DE TIROIDES	1370475		
851	0022106	TERAPIA DE HIPERTIROIDISMO	382050		
852	0022107	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES CON TL Y TC	875625		
853	0022108	PRUEBA DE SUPRESION (RETENCIONES)	86775		
854	0022109	TEST DE PERCLORATO	117000		
855	0022110	GAMAGRAFIA DE SUPRARRENALES CON IODO COLESTEROL	169875		
856	0022203	VOLUMEN PLASMATICO	128775		
857	0022204	VOLUMEN DE GLOBULOS ROJOS	128775		
858	0022205	VIDA MEDIA DE GLOBULOS ROJOS	236025		
859	0022206	ESTUDIO DE FERROCINETICA	219150		
860	0022207	GAMAGRAFIA ESPLENICA	156750		
861	0022209	GAMAGRAFIA GANGLIOS LINFATICOS	263250		
862	0022210	GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA	202125		
863	0022211	VIDA MEDIA DEL HIERRO	36825		
864	0022212	TEST DE SHILLING	90150		

865	0022301	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	188325		
866	0022302	POOL SANGUINEO HEPATICO	306150		
867	0022303	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR (IDA)	510825		
868	0022304	INVESTIGACION DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	510825		
869	0022305	ESTUDIO DE GLANDULAS SALIVARES	168525		
870	0022306	INVESTIGACION DE DIVERTICULO DE MECKEL	331125		
871	0022307	INVESTIGACION DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	250050		
872	0022308	INVESTIGACION DE VACIAMIENTO GASTRICO	444525		
873	0022309	TRANSITO ESOFAGICO	178950		
874	0022310	INVESTIGACION DE REFLUJO BILIAR	510825		
875	0022311	GAMAGRAFIA COMBINADA DE HIGADO Y PULMON	322050		
876	0022401	GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA	197175		
877	0022402	GAMAGRAFIA CEREBRAL PERFUSORIA	220125		
878	0022403	CISTERNOGRAFIA	277125		
879	0022404	EVALUACION DE DERIVACIONES	220800		
880	0022405	GAMAGRAFIA Y PERFUSION CEREBRAL	167850		
881	0022501	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO	205350		
882	0022502	ANALISIS DE PRIMER PASO (DETECCION DE SHUNTS)	235275		
883	0022503	FRACCION DE EYECCION VI	309150		
884	0022504	FRACCION DE EYECCION VD	309150		
885	0022505	FRACCION DE EYECCION CON MOTILIDAD DEL MIOCARDIO EN REPOSO	423600		
886	0022506	FRACCION DE EYECCION CON MOTILIDAD DEL MIOCARDIO EN REPOSO	607800		
887	0022507	PERFUSION MIOCARDICA CON ISONITRILOS EN REPOSO	1140675		
888	0022508	PERFUSION MIOCARDICA CON ISONITRILOS EN REPOSO Y POST EJERC	1569675		
889	0022509	GAMAGRAFIA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS	254175		
890	0022510	ESTUDIOS VASCULARES ARTERIALES (PERFUSION)	149925		
891	0022511	VENOGRAFIA	243000		
892	0022601	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION	279150		
893	0022602	GAMAGRAFIA PULMONAR, VENTILACION	263250		
894	0022603	BUSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR	231000		
895	0022604	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION Y VENTILACION	436350		
896	0022701	RENOGRAMA SECUENCIAL	253275		
897	0022702	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	303900		
898	0022703	FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO	175125		
899	0022704	RESIDUO VESICAL (SONDAS)	185550		
900	0022705	FILTRACION GLOMERULAR	159450		
901	0022706	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR	206025		
902	0022707	CISTOGRAFIA	193050		
903	0022708	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	536700		
904	0022709	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA DMSA	204450		
905	0022710	PERFUSION RENAL	134700		
906	0022801	GAMAGRAFIA OSEA SEGMENTARIA	234825		
907	0022802	GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL	292125		
908	0022901	DACRIOCISTOGRAFIA O GAMAGRAFIA VIAS LAGRIMALES	231000		
909	0022902	GAMAGRAFIA PARA DETECCION DE GALIO 67	502650		
910	0023101	CISTOMETROGRAMA	49500		
911	0023102	ESTUDIO COMPLETO DE IMPOTENCIA (INCLUYE: FALODINAMIA Y ESTU	618000		
912	0023103	CISTOMETRIA	80625		
913	0023104	UROFLUJOMETRIA	24300		
914	0023105	EXTRACCCION Y/O REEMPLAZO DE SONDA URETRAL	31512		
915	0023107	ESFINTEROMANOMETRIA	41550		
916	0023108	PERFIL DE PRESION URETRAL	39075		
917	0023109	ESTUDIO DE URODINAMIA STANDARD (UROFLUJOMETRIA, ELECTROMIOG	39975		
918	0023110	ESTUDIO DE URODINAMIA CON TEST DE FENTOLAMINA	220800		
919	0023111	ESTUDIO DE URODINAMIA CON TEST DE BETANECOL	202800		
920	0023112	ESTUDIO DE URODINAMIA CON TEST DE DIAZEPAN	202800		
921	0023114	PERFIL DE PRESION URETRAL CON TEST DE DENERVACION URETRAL	40425		
922	0023115	ASPIRACION VESICAL SUPRAPUBICA	72114		
923	0023116	CATETERISMO VESICAL	31512		
924	0023117	INSTILACION VESICAL	60600		
925	0023118	LITOTRICIA EXTRACORPOREA PARA CALCULOS COMPLEJOS (CORALIFOR	10428048		
926	0023119	LITOTRICIA EXTRACORPOREA PARA CALCULOS SIMPLES (PIELICO, CA	6515250		

927	0023120	MANOMETRIA PIELICA	66054		
928	0023121	DILATACION URETRAL (SESION)	55449		
929	0024101	ESPIROMETRIA SIMPLE	43800		
930	0024102	ESPIROMETRIA SIMPLE Y CON BRONCODILATADORES	88350		
931	0024103	ESPIROMETRIA SIMPLE MAS CAPACIDAD RESIDUAL FUNCIONAL	147900		
932	0024104	ESPIROMETRIA SIMPLE MAS VOLUMEN RESPIRATORIO Y CAPACIDAD PU	137625		
933	0024105	ESPIROMETRIA SIMPLE MAS DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO	147900		
934	0024106	GASIMETRIA ARTERIAL (CADA MUESTRA)	32025		
935	0024107	ESPIROMETRIA SIMPLE MAS DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO Y G	170550		
936	0024108	VOLUMEN DE CIERRE	43800		
937	0024109	CURVA DE FLUJO DE VOLUMEN	52500		
938	0024110	CURVA DE FLUJO DE VOLUMEN PRE Y POST-BRONCODILATADORES	106950		
939	0024111	ESTUDIO FISIOLOGICO DEL SUE¥O	120375		
940	0024112	TEST DE BRONCOMOTRICIDAD	147600		
941	0024113	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA, HIPEROXIA E HIPERCAPNI	86775		
942	0024114	MEDICION PRESION INSPIRATORIA Y RESPIRATORIA MAXIMA	9075		
943	0024115	GASES ARTERIALES Y VENOSOS MIXTOS, DETERMINACION DE CONTENI	115350		
944	0024116	MECANICA RESPIRATORIA, PLETISMOGRAFIA INDUCTIVA TORAX Y ABD	115350		
945	0024117	RESISTENCIA TOTAL DE VIAS AEREAS	47475		
946	0024118	DISTENSIBILIDAD PULMONAR	111975		
947	0024119	ERGOESPIROMETRIA COMPLETA, (MV,BF,FCO2, RQ, HR, VO2, VCO2,	211950		
948	0024120	CALCULO DE CONSUMO DE OXIGENO X LITROS	93000		
949	0024121	GASES ALVEOLARES (GASES ARTERIALES, COCIENTES RESPIRATORIOS	476100		
950	0024122	PUNCION PLEURAL	92415		
951	0024123	CURVA DE HIPEROXIA (5 MUESTRAS DE ARTERIALES CON OXIGENO A	205350		
952	0024124	TEST DE EJERCICIO PULMONAR	342300		
953	0024125	SATURACION PERCUTANEA DE CO2	246450		
954	0024126	OXIMETRIA DE PULSO	36360		
955	0025100	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO TRANSESOFAGICO	586002		
956	0025101	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CONVENCIONAL (NO INCLUYE CATETER	1268550		
957	0025102	ELECTROCARDIOGRAMA	49692		
958	0025103	PERICARDIOCENTESIS	293475		
959	0025104	PRUEBA ERGOMETRICA O TEST DE EJERCICIO	219600		
960	0025105	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS	111300		
961	0025106	ECOCARDIOGRAMA MODO M	167400		
962	0025107	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	327975		
963	0025108	ECOCARDIOGRAMA MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOPPLER	363150		
964	0025109	ECOCARDIOGRAMA MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR	468375		
965	0025110	ECOCARDIOGRAMA MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR INTRAO	483075		
966	0025111	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	610950		
967	0025112	VECTOCARDIOGRAMA	111300		
968	0025113	CATETERISMO DERECHO, CON O SIN ANGIOGRAFIA	468375		
969	0025114	CATETERISMO IZQUIERDO, CON O SIN ANGIOGRAFIA	729018		
970	0025115	CATETERISMO IZQUIERDO Y DERECHO, CON O SIN ANGIOGRAFIA	871428		
971	0025116	CATETERISMO TRANSEPTAL + CATETERISMO IZQUIERDO Y DERECHO	1009800		
972	0025117	CORONARIOGRAFIA (INCLUYE: CATETERISMO IZQUIERDO, VENTRICULO	781800		
973	0025118	CORONARIOGRAFIA + CATETERISMO DERECHO	1144725		
974	0025119	AURICULOGRAMA IZQUIERDO Y/O ARTERIOGRAFIA PULMONAR (INCLUYE	496050		
975	0025120	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA NO CORONARIA	453600		
976	0025121	ARTERIOGRAFIA RENAL	462000		
977	0025122	ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL	462000		
978	0025123	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA	462000		

979	0025124	IMPLANTACION DE MARCAPASO TRANSITORIO	367275		
980	0025125	IMPLANTACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO VENOSO	1255575		
981	0025126	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA DE 24 HORAS (HOLTER)	360225		
982	0025127	ANGIOPLASTIA CORONARIA (INCLUYE: COLOCACION MARCAPASO Y COR	1162650		
983	0025128	ANGIOPLASTIA PERIFERICA (INCLUYE: ARTERIOGRAFIA POST ANGIOP	845400		
984	0025129	VALVULOPLASTIA CON BALON	2120925		
985	0025130	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	1315125		
986	0025132	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EN VENA CAVA INFERIOR	1395921		
987	0025133	ATERECTOMIA CON CATETER	1162650		
988	0025134	IMPLANTACION DE STENT EN ARTERIA PERIFERICA	845400		
989	0025135	IMPLANTACION DE STENT INTRACORONARIO	1162650		
990	0025136	ABLACION POR CATETER DE FOCOS ARRITMOGENICOS (SIN CATETERIS	1268550		
991	0025137	CARDIOVERSION ELECTRICA DE PACIENTE EN TRATAMIENTO NO QUIRU	276450		
992	0025138	COLOCACION CATETER DE SWAN GANZ	484497		
993	0025139	EXTRACCION CUERPO EXTRA¥O INTRAVASCULAR	1674984		
994	0025140	REPROGRAMACION DE MARCAPASO	115350		
995	0025141	ECOCARDIOGRAMA DE EJERCICIO (2 MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOP	946200		
996	0025142	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL POR 24 HORAS, EN PACIENTE A	360225		
997	0025143	ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	193725		
998	0025144	MAPEO INTRACORONARIO CON ESTUDIO POST OPERATORIO	1268550		
999	0025145	EVALUACION FUNCIONAL SINUSAL	562125		
1000	0025146	EVALUACION CONDUCCION AV	516075		
1001	0025147	ESTIMULACION AURICULAR	313200		
1002	0025148	CIERRE DE DUCTUS POR DISPOSITIVO DE SOMBRILLA	1434825		
1003	0025149	CIERRE DE CIA POR DISPOSITIVO DE SOMBRILLA	1796850		
1004	0025150	ECOCARDIOGRAFIA DE STRESS FARMACOLOGICO	1075050		
1005	0025151	POTENCIALES EKG Y/O ELECTROCARDIOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION	307050		
1006	0026101	ELECTROENCEFALOGRAMA	55200		
1007	0026102	ELECTROENCEFALOGRAMA CON ELECTRODOS NASOFARINGEOS	66525		
1008	0026103	POTENCIALES EVOCADOS (VISUAL, AUDITIVO O SOMATO-SOMATO SENS	130800		
1009	0026104	PUNCION LUMBAR	55449		
1010	0026105	BLOQUEO NERVIO PERIFERICO	109686		
1011	0026106	BLOQUEO NERVIO SIMPATICO	109686		
1012	0026107	BLOQUEO SENO CAROTIDEO	109686		
1013	0026108	BLOQUEO NERVIO VAGO	109686		
1014	0026109	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO; INCLUYE CONTROLES	54843		
1015	0026110	BLOQUEO PLEJO BRAQUIAL	109686		
1016	0026111	BLOQUEO UNION MONONEURAL	109686		
1017	0026112	BLOQUEO PARA CERVICAL	109686		
1018	0026113	BLOQUEO NERVIO FRENICO	109686		
1019	0026114	BLOQUEO PLEJO CELIACO	153924		
1020	0026115	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO	1152000		
1021	0026116	ELECTROCORTICOGRAFIA	68625		
1022	0026117	TELEMETRIA (HORA DE EXAMEN)	161025		
1023	0027101	AUDIOMETRIA DE BEKESY	30675		
1024	0027102	AUDIOMETRIA TONAL	27450		
1025	0027103	AUDIOMETRIA VERBAL (LOGOAUDIOMETRIA)	27450		
1026	0027104	AUDIOMETRIA DE TALLO CEREBRAL	138075		
1027	0027105	PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO (SISI TDT) C/U	23625		
1028	0027106	PRUEBAS DE FATIGA (TONE DECAY, ETC.) C/U	17475		
1029	0027107	ESTUDIO VESTIBULAR CON FOTO ELECTRONISTAGMOGRAFIA	305700		
1030	0027108	ADAPTACION DE AUDIFONO	65850		
1031	0027109	PUNCION SENO MAXILAR	30675		
1032	0027110	IMPEDANCIOMETRIA	28875		
1033	0027112	PROETZ (DESPLAZAMIENTO) C/U	11325		
1034	0027113	ACUFENOMETRIA (INHIBICION RESIDUAL)	19050		
1035	0027114	RINOMANOMETRIA	75600		
1036	0027115	LAVADO DE OIDOS	25452		

1037	00271151	APLICADA DE INYECION	25452		
1038	0027116	CURACION DE OIDO (BAJO MICROSCOPIO)	40905		
1039	0027117	VAL. ELECTRICA DE NERVIO FACIAL (PRUEBA DE HILGER)	85200		
1040	0027118	DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMATOMA DE OIDO EXTERNO	46125		
1041	0027119	EXTRACCION CUERPO EXTRA¥O CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, SIN IN	61509		
1042	0027120	EXTRACCION CUERPO EXTRA¥O NARIZ	61509		
1043	0027121	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	82113		
1044	0027122	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	153924		
1045	0027123	DRENAJE ABSCESO PERIAMIGDALINO	61509		
1046	0027124	ELECTRONISTAGMOGRAFIA	229650		
1047	0027125	CURACION NARIZ O SENOS PARANASALES	25452		
1048	0027126	INFILTRACION DE CORNETES	25452		
1049	0027127	PRUEBAS VESTIBULARES CALORICAS Y/O TERMICAS	48150		
1050	0027128	CRIOCOAGULACION DE CORNETES	123018		
1051	0027129	ELECTROCOCLEOGRAFIA	231000		
1052	0027130	ELECTROCOAGULACION DE MUCOSA NASAL	51207		
1053	0027131	SIALOMETRIA	126750		
1054	0028101	ULTRASONOGRAFIA	204700		
1055	0028102	ANGIOFLUORESCEINOGRAFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFIAS A COLOR	276639		
1056	0028103	TOMOGRAFIA CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	583881		
1057	0028104	CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO BILATERAL	79689		
1058	0028105	SONDEO VIAS LAGRIMALES (MINIMO 3. SESIONES), INCLUYE: EST	150591		
1059	0028106	CAUTERIZACION DE PUNTOS LAGRIMALES	66054		
1060	0028107	ELECTROLISIS DE PESTA¥AS	66054		
1061	0028108	EXTRACCION CUERPO EXTRA¥O DE LA CONJUNTIVA	66054		
1062	0028109	CURETAJE DE LA CONJUNTIVA O CORNEA	70902		
1063	0028110	INYECCION SUB CONJUNTIVAL	55449		
1064	0028111	DRENAJE ABSCESO CORNEA	110292		
1065	0028112	EXTRACCION CUERPO EXTRA¥O SUPERFICIAL DE CORNEA	66054		
1066	0028113	EXTRACCION CUERPO EXTRA¥O SUPERFICIAL DE ESCLEROTICA	66054		
1067	0028114	EXAMEN OPTOMETRICO	51207		
1068	0028115	EVALUACION ORTOPTICA	65448		
1069	0028116	EVALUACION Y TRATAMIENTO ORTOPTICO (SESION)	15150		
1070	0028117	EVALUACION Y TRATAMIENTO PLEOPTICO (SESION)	15150		
1071	0028118	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	138168		
1072	0028119	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	138168		
1073	0028120	BETATERAPIA SESION	34239		
1074	0028122	PAQUIMETRIA (UNILATERAL)	105747		
1075	0028123	BIOMETRIA OCULAR (UNILATERAL)	105747		
1076	0028124	ELECTRORRETINOGRAFIA (BILATERAL)	530553		
1077	0028126	ELECTROOCULOGRAMA (BILATERAL)	530553		
1078	0028127	INTERFEROMETRIA (UNILATERAL)	73629		
1079	0028128	INTERFEROMETRIA (BILATERAL)	109989		
1080	0028129	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR (UNILATERAL)	74841		
1081	0028130	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	192405		
1082	0028131	DRENAJE ABSCESO PALPEBRAL	56055		
1083	0028132	DRENAJE CHALAZION	56055		
1084	0028133	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER (CAPSULOTOMIA, IRIDECTOMIA RU	810828		
1085	0028134	FOTOCOAGULACION, CON LASER DE ARGON O KRIPTON	810828		
1086	0028135	PANFOTOCOAGULACION DE RETINA, CON LASER DE ARGON O KRIPTON	896274		
1087	0028136	FOTOCOAGULACION DE CONJUNTIVA CON LASER	584184		
1088	0029101	ELECTROMIOGRAFIA (CADA EXTREMIDAD)	64236		
1089	0029102	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	53025		
1090	0029103	NEUROCONDUCCION BILATERAL	80295		
1091	0029104	TEST DE LAMBERT	64539		
1092	0029105	REFLEJO TRIGEMINO FACIAL	64539		
1093	0029106	REFLEJO H, F O PALPEBRAL	64539		
1094	0029107	POTENCIALES EVOCADOS (VISUAL, AUDITIVO O SOMATOSENSORIAL)	174528		
1095	0029108	TEST DE FIBRA UNICA	100899		
1096	0029109	BIO FEED BACK	20604		
1097	0029110	ESTIMULACION ELECTRICA TRANSCUTANEA	13332		

1098	0029111	FENOLIZACIONES O NEUROLISIS DE PUNTO MOTOR O NERVIO PERIFER	80295		
1099	0029112	TERAPIA FISICA, SESION	23331		
1100	0029113	TERAPIA OCUPACIONAL, SESION	23331		
1101	0029114	TERAPIA DEL LENGUAJE, SESION	23331		
1102	0029115	TERAPIA PARA REHABILITACION CARDIACA, SESION	61509		
1103	0029117	TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL (ESPIROMETRO INCENT	23331		
1104	0029118	INHALOTERAPIA, SESION (NEBULIZADOR ULTRASONICO O PRESION PO	23331		
1105	0029119	TEST CON TENSILON	69690		
1106	0029120	ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA	273609		
1107	0029121	TERAPIA GRUPAL DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	55449		
1108	0030101	UNIDAD DE CRIOPRECIPITADOS	65751		
1109	0030102	UNIDAD DE PLAQUETAS	65751		
1110	0030103	UNIDAD DE PLASMA O PLASMA FRESCO	65751		
1111	0030104	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS	303303		
1112	0030105	UNIDAD DE SANGRE POBRE EN LEUCOCITOS	392688		
1113	0030106	UNIDAD DE SANGRE TOTAL	392688		
1114	0030107	PLASMAFERESIS, LEUCOFERESIS, PLAQUETAFERESIS O ERITROFERESI	1215636		
1115	0030108	AUTOTRANSFUSION	392688		
1116	0030111	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LAVADOS	447531		
1117	0030112	CONCENTRADO DE LEUCOCITOS	65751		
1118	0030201	APLICACION DE CRIOPRECIPITADOS, PLAQUETAS O PLASMA	46056		
1119	0030202	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE, EN PACIENTE HOSPITAL	81204		
1120	0030203	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE, EN PACIENTE AMBULATO	59994		
1121	0030204	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE, EN EL DOMICILIO PACI	89688		
1122	0030205	EXANGUINEO TRANSFUSION O PLASMAFERESIS (HON.S)	159984		
1123	0030206	EXANGUINEO TRANSFUSION O PLASMAFERESIS (DER. SALA)	79386		
1124	0030207	FLEBOTOMIA	96354		
1125	0031100	ECOGRAFIA OBSTETRICA	79689		
1126	0031101	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	97263		
1127	0031102	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO U OBSTETRICO	124533		
1128	0031103	OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETA	163014		
1129	0031104	PELVICA CON EVALUACION DOPPLER	124533		
1130	0031105	ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR, INCLUYE: HIGADO, PANCREAS, VIAS	186951		
1131	0031106	ECOGRAFIA MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	117867		
1132	0031107	ECOGRAFIA HIGADO, VIAS BILIARES, PANCREAS Y VESICULA	117867		
1133	0031108	ECOGRAFIA RI¥ONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	117867		
1134	0031109	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL, INCLUYE: HIGADO, PANCREAS, VESICULA	235431		
1135	0031110	ECOGRAFIA VIAS URINARIAS (RI¥ONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSBD	142713		
1136	0031111	ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR (VARICOCELE, TORCION), CON ANA	163923		
1137	0031112	ECOGRAFIA TIROIDES, GLANDULAS SALIVARES, TESTICULO, PENE, TE	121200		
1138	0031113	CONTROL DE OVULACION CON ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL	41208		
1139	0031114	CONTROL DE OVULACION CON ECO VAGINAL	83022		
1140	0031115	PERFIL BIOFISICO	122109		
1141	0031116	CEREBRAL (ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR)	123000		
1142	0031117	DINAMICA MODO "B", OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO	166347		
1143	0031118	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA	127866		
1144	0031121	PERICARDIO, PLEURA O TORAX	110898		
1145	0031122	EXTREMIDADES, ARTICULAR, CADERA PEDIATRICA, HOMBRO O RODILL	127260		
1146	0031123	ECOGRAFIA TRANSRECTAL	102717		
1147	0031124	BIOPSIA PERCUTANEA, PUNCION, ASPIRACION: (PROCEDIMIENTO COM	274821		
1148	0031125	DERIVACION O DRENAJE; A LA ZONA, AGREGAR:	245430		
1149	0031201	IMAGEN Y DOPPLER PULSADO ESPE	382689		

1150	0031202	OCULOPLETISMOGRAFIA	172407		
1151	0031203	PLETISMOGRAFIA VENOSA O ARTERIAL DE MMSS O MMII	172407		
1152	0031204	PLETISMOGRAFIA VENOSA O ARTERIAL DE MMSS O MMII EN REPOSO Y	293304		
1153	0031205	FOTOPLETISMOGRAFIA ARTERIAL O VENOSA	172407		
1154	0031206	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DIGITAL	172407		
1155	0031207	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	172407		
1156	0031208	PLETISMOGRAFIA DE TIEMPO RECUPERACION DE LLENADO VENOSO MMI	172407		
1157	0031209	PLETISMOGRAFIA DE PIES Y GRUESOS ARTEJOS	172407		
1158	0031210	DOPPLER CONTINUO BIDIRE	154227		
1159	0031211	DOPPLER CONTINUO BIDIRECCIONAL, CAROTIDAS, ARTERIAS VERTEBR	154227		
1160	0031212	DOPPLER CONTINUO BIDIRECCIONAL, DIGITAL	201495		
1161	0031213	DOPPLER CONTINUO BIDIRECCIONAL PARA MAPEO ARTERIAL	201495		
1162	0031214	DOPPLER CON ANALISIS E	154227		
1163	0031215	DOPPLER CON ANALISIS ESPECTRAL, CAROTIDAS, ARTERIAS VERTEBR	154227		
1164	0031216	FONOANGIOGRAFIA CAROTIDEA	172407		
1165	0031217	EXAMEN OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	172407		
1166	0031218	ESTUDIO DE IMPOTENCIA	293304		
1167	0031219	ESTUDIO DE RI¥ON TRASPLANTADO CON ANALISIS DOPPLER	201495		
1168	0031220	ESTUDIO DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	245430		
1169	0031221	ESTUDIO DE CONTROL DE TRASPLANTES	137259		
1170	0031301	ARTICULACIONES: PIE Y CUELLO DEL PIE, RODILLA, CADERA, CODO	781350		
1171	0031302	COMPARATIVAS DE LAS ARTICULACIONES ANTERIORES	1561950		
1172	0031303	CRANEO (BASE DE CRANEO, ORBITAS, CEREBRO, SILLA TURCA), COL	1952625		
1173	0031304	EXAMEN DE CONTROL EN LAS REGIONES ANTERIORES, POR LA MISMA	1822500		
1174	0031305	SEGMENTO ADICIONAL DE COLUMNA VERTEBRAL	1692375		
1175	0031306	ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA	1561950		
1176	0031307	EXAMEN PARA MAGNETICO (GADOLINIO DTPA); AL VALOR DEL EXAMEN	739050		
1177	0032101	CARIOTIPO CON BANDEO G DE ALTA RESOLUCION	418443		
1178	0032102	CARIOTIPO CON BANDEO R DE ALTA RESOLUCION	418443		
1179	0032103	CARIOTIPO CON BANDEO C O Q	383901		
1180	0032106	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	418443		
1181	0032107	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	418443		
1182	0032108	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA PHILADELPHIA	383901		
1183	0032109	CARIOTIPO CON BANDEO G DE RESTOS OVULARES	597516		
1184	0032110	CARIOTIPO CON BANDEO R DE RESTOS OVULARES	597516		
1185	0032111	CARIOTIPO PARA INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS	478134		
1186	0032112	CARIOTIPO EN VELLOSIDADES CORIONICAS	896274		
1187	0032113	CARIOTIPO EN LIQUIDO AMNIOTICO	383901		
1188	0032114	ESTUDIO DE CROMOSOMAS EN CULTIVO DE FIBROBLASTOS	161499		
1189	0032115	HIBRIDIZACION IN SITU CON FLUORESCENCIA	1493790		
1190	0032116	TEST DE CROMATINA	85143		
1191	0032117	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	1792851		
1192	0032118	ESTUDIO DE PENETRACION DE ESPERMATOZOIDES EN OOCITOS DESNUD	416625		
1193	0032119	CONSEJERIA GENETICA	37572		
1194	0033101	TIPO I CAMPO UNICO EN: ENCEFALO, CARA, TRONCO, PELVIS/PERIN	1879812		
1195	0033102	TIPO II UNILATERAL EN CARA Y CUELLO	2343705		
1196	0033103	TIPO III PROFILAXIS DE ENCEFALO Y RAQUIS; CAMPOS MULTIPLES	2830323		
1197	0033104	TIPO IV CARA, CUELLO Y MEDIASTINO; GANGLIONAR SUPRADIAFRAGM	3262704		
1198	0033105	TIPO ESPECIAL ENTI	1102011		
1199	0033201	TIPO I TRATAMIENTOS SUPERFICIALES Y COMBINADOS O DOSIS DE R	899304		
1200	0033202	TIPO II TRATAMIENTOS SUPERFICIALES Y EXCLUSIVOS CON RX DE M	1794669		
1201	0033301	TIPO I COMBINADA, UN TIEMPO	1421979		
1202	0033302	TIPO II COMBINADA, DOS TIEMPOS	2097972		

1203	0033303	TIPO III EXCLUSIVA UN TIEMPO	2297649		
1204	0033304	TIPO IV EXCLUSIVA DOS TIEMPOS	2650947		
1205	0033401	TIPO I COMBINADA, PLANAR SIMPLE	902334		
1206	0033402	TIPO II COMBINADA, BIPLANAR	1167762		
1207	0033403	TIPO III COMBINADA, VOLUMETRICA	1348047		
1208	0033404	TIPO IV EXCLUSIVA PLANAR SIMPLE	1793457		
1209	0033405	TIPO V EXCLUSIVA, BIPLANAR	2331282		
1210	0033406	TIPO VI EXCLUSIVA, VOLUMETRICA	2689125		
1211	0033501	TIPO I TRATAMIENTOS COMBINADOS O DOSIS DE REFUERZO	902334		
1212	0033502	TIPO II TRATAMIENTOS EXCLUSIVOS, CAMPO UNICO	1793457		
1213	0033503	TIPO III TRATAMIENTOS EXCLUSIVOS, CAMPOS MULTIPLES	2689125		
1214	0033600	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	256035		
1215	0033601	MONOQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO)	342390		
1216	0033602	POLIQUIMIOTERAPIA (CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO) CUALQUIER	576912		
1217	0034101	TEST DE ALERGIAS, ESTUDIO COMPLETO DE PRUEBA POR ESCARIFICA	392082		
1218	0034103	TRATAMIENTO MENSUAL INMUNOTERAPEUTICO COMPLETO (HIPO SENSIB	400566		
1219	0034104	TRATAMIENTO INMUNOTERAPEUTICO COMPLETO (HIPO-SENSIBILIZACIO	123018		
1220	0034105	TRATAMIENTO INMUNOTERAPEUTICO COMPLETO (HIPO-SENSIBILIZACIO	245733		
1221	0035102	VALORACION POR PSICOLOGO	24846		
1222	0035103	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRA, SESION	49389		
1223	0035104	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO, SESION	22422		
1224	0035105	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRA, SESION	56055		
1225	0035106	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGO, SESION	29088		
1226	0035107	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRA, SESION	56055		
1227	0035108	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGO, SESION	29694		
1228	0035109	PSICOTERAPIA DE FAMILIA, SESION	65448		
1229	0035110	EXAMEN PSICOPEDAGOGICO	26361		
1230	0035111	TEST DE RORSCHACH	79083		
1231	0035112	INVENTARIO DE PERSONALIDAD (MMPI)	32724		
1232	0035113	PRUEBAS DE PERCEPCION TEMATICA (CAT O TAC)	39390		
1233	0035114	ESCALA DE WESCHLER PARA NIÑOS Y ADULTOS	45753		
1234	0035115	ESCALA INFANTIL DE INTELIGENCIA THERMAN	45753		
1235	0035116	TERAPIA ELECTROCONVULSIVA, SESION (SIN ANESTESIA NI RELAJAN	31512		
1236	0036100	CONSULTA ODONTOLOGICA ESPECIALIZADA	42700		
1237	0036101	EXAMEN CLINICO DE PRIMERA VEZ ODONTOLOGIA	24846		
1238	0036102	CONSULTA DE URGENCIAS ODONTOLOGICAS	26967		
1239	0036103	RADIOGRAFIAS INTRAORALES (PERIAPICALES Y/O CORONALES)	11211		
1240	0036104	RADIOGRAFIAS INTRAORALES (OCLUSALES)	20604		
1241	0036105	RADIOGRAFIAS INTRAORALES (PERFIL DE CARA CON CEFALOSTATO)	67872		
1242	0036106	CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	24846		
1243	0036108	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO	39087		
1244	0036109	FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL EN BLANCO Y NEGRO, FRONTAL O L	25149		
1245	0036110	EXAMEN Y ESTUDIO PARA CIRUGIA ORTOGNATICA COMPRENDE: REGIST	87870		
1246	0036111	ESTUDIO DE OCLUSION Y ATM	87870		
1247	0036201	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA	25452		
1248	0036202	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN AMALGAMA DE PLATA	13029		
1249	0036203	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO	43935		
1250	0036204	OBTURACION DE SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO	21816		
1251	0036205	OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDR	32421		
1252	0036206	OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN IONOME	16059		
1253	0036207	CORONA ACRILICA PARA DIENTES ANTERIORES	180285		
1254	0036208	COLOCACION DE PIN MILIMETRICO	29694		

1255	0036209	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	111201		
1256	0036210	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	223311		
1257	0036301	TALLADO SELECTIVO, POR ARCADA (SIN ESTUDIO DE OCLUSION Y AT	87870		
1258	0036304	INJERTO GINGIVAL (CADA DIENTE)	108171		
1259	0036305	GINGIVOPLASTIA (CADA DIENTE)	108171		
1260	0036306	GINGIVECTOMIA (CADA DIENTE)	129078		
1261	0036307	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CADA DIENTE)	108171		
1262	0036308	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO ABIERTO (CADA DIENTE)	129078		
1263	0036401	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES UNIRRADICULARES CON RAD	85143		
1264	0036402	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES BIRRADICULARES CON RADI	106656		
1265	0036403	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES MULTIRRADICULARES CON R	128472		
1266	0036501	EXAMEN Y ESTUDIO DEL CASO (COMPRENDE: REGISTROS, CEFALOMETR	87870		
1267	0036502	PLACA REMOVIBLE CON ACCESORIOS	293001		
1268	0036503	PLACA CON TORNILLO DE EXPANSION	409959		
1269	0036504	MANTENEDOR FIJO DE ESPACIO	293001		
1270	0036505	ARCO LINGUAL Y BOTON DE NANCE	293001		
1271	0036506	EXTRACCION SERIADA, PREVIO ESTUDIO DEL CASO	234219		
1272	0036507	MENTONERA COMO TRATAMIENTO UNICO	234219		
1273	0036508	ORTODONCIA CORRECTIVA (CADA ARCADA)	2929707		
1274	0036509	APARATOS CRANEO MAXILARES COMO TRATAMIENTO UNICO	293001		
1275	0036510	PLANO INCLINADO	234219		
1276	0036511	CONTROL MENSUAL	29694		
1277	0036513	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, SESION	29694		
1278	0036514	REJILLA FINA PARA CONTROL DE HABITOS	234219		
1279	0036515	MASCARA FACIAL, COMO TRATAMIENTO	348147		
1280	0036516	PROTRACTOR	348147		
1281	0036601	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	23028		
1282	0036602	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	28179		
1283	0036603	EXODONCIA UNIRRADICULAR (VIA ABIERTA), CON RADIOGRAFIA PREV	64236		
1284	0036604	EXODONCIA MULTIRRADICULAR (VIA ABIERTA), CON RADIOGRAFIA PR	106656		
1285	0036605	APICECTOMIA DE DIENTES UNIRRADICULARES; INCLUYE EL RELLENO	127866		
1286	0036606	APICECTOMIA DE DIENTES MULTIRRADICULARES, INCLUYE EL RELLEN	192102		
1287	0036607	REGULARIZACION DE REBORDES (CADA ARCADA); NO INCLUYE RADIOG	123018		
1288	0036608	AMPUTACION RADICULAR CON HEMISECCION; NO INCLUYE TRATAMIENT	129078		
1289	0036609	INJERTO OSEO AUTOGENO POR DIENTE; INCLUYE: TOMA DE INJERTO	193920		
1290	0036610	INJERTO ALOPLASTICO CERAMICO (CADA DIENTE)	129078		
1291	0036611	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	108171		
1292	0036613	TRATAMIENTO QUIRURGICO HEMORRAGIA POST EXODONCIA O POR ALV	66357		
1293	0036614	REIMPLANTE O TRASPLANTE DE DIENTE	152106		
1294	0036616	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	81204		
1295	0036701	PROTESIS TOTAL 1/2 CASO (SUPERIOR O INFERIOR); NO INCLUYE	215736		
1296	0036702	PROTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR); NO INCLUYE MODELO	172407		
1297	0036703	PROTESIS FIJA, CADA UNIDAD (SOPORTES Y PONTICOS)	215736		
1298	0036704	FERULAS ACRILICAS (SUPERIOR O INFERIOR)	57873		
1299	0036705	FERULAS COLADAS (SUPERIOR O INFERIOR)	85749		
1300	0036706	NUCLEOS METALICOS	87870		
1301	0036707	PLACA OBTURADORA PARA PACIENTES CON SECUELA DE LABIO Y PALA	173013		
1302	0036708	UNIDAD PUENTE FIJO TIPO MARYLAND	215736		
1303	0036709	PLACA NEURO MIORRELAJANTE, PREVIO ESTUDIO DEL CASO; NO INCL	234219		

1304	0036710	PRESCRIPCION Y CONTROLES PARA REPARACION DE PROTESIS	58782		
1305	0036801	CORONA EN ACERO INOXIDABLE	39390		
1306	0036802	CORONA EN POLICARBONATO O FORMA PLASTICA	39390		
1307	0036803	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	42723		
1308	0036804	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	13029		
1309	0036805	FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA	81204		
1310	0036806	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	13029		
1311	0036901	CONTROL DE PLACA, CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCION DE	17000		
1312	0036902	CONTROL DE PLACA Y DE CEPILLADO	16968		
1313	0036903	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	16968		
1314	0036904	APLICACION TOPICA SERIADA DE FLUORUROS, NIÑOS; INCLUYE: PRO	24800		
1315	0036905	APLICACION TOPICA DE FLUORUROS, EN ADULTOS; INCLUYE: PROFIL	24846		
1316	0036906	CONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	21500		
1317	0036907	APLICACION DE SELLANTE DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (	8484		
1318	0036908	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS	21800		
1319	0037100	EXAMEN BAJO ANESTESIA	51207		
1320	0037101	CAUTERIZACION DE CERVIX	53328		
1321	0037102	EXTIRPACION POLIPO PEDICULADO SESIL (CUELLO UTERINO)	64236		
1322	0037103	CRIOCIRUGIA DE CERVIX	106656		
1323	0037104	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA, SESION	53328		
1324	0037105	MONITORIA FETAL ANTEPARTO, SESION	27270		
1325	0037106	MONITORIA FETAL INTRAPARTO, DURANTE TODO EL TRABAJO DE PART	117564		
1326	0037107	COLPOCENTESIS	57873		
1327	0037108	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE CUALQUIER	58176		
1328	0037109	TAPONAMIENTO VAGINAL	74841		
1329	0037201	ARTROCENTESIS	53328		
1330	0037202	TRATAMIENTO ESGUINCES	106656		
1331	0037203	INFILTRACION INTRA ARTICULAR, BOLSA SINOVIAL, LIGAMENTOSA,	19695		
1332	0037205	INMOVILIZACION COCCIX POR LUXACION	106656		
1333	0037206	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	56964		
1334	00372061	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	56964		
1335	0037207	HOMBRO, MMSS O TOBILLO	56964		
1336	0037208	MUSLO Y/O PIERNA	84840		
1337	0037209	TORAX Y/O PELVIS	113019		
1338	0037301	TRATAMIENTO ORTOPEDICO DEDO EN MARTILLO	145440		
1339	0037302	TRATAMIENTO ESGUINCE METACARPOFALANGICO (UNA A DOS)	106656		
1340	0037303	TRATAMIENTO ESGUINCE METACARPOFALANGICO (TRES O MAS)	145440		
1341	0037304	TRATAMIENTO ESGUINCE INTERFALANGICO (UNA A DOS)	106656		
1342	0037305	TRATAMIENTO ESGUINCE INTERFALANGICO (TRES O MAS)	145440		
1343	0037401	CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION	53328		
1344	0037402	TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE: INCLUYE: INFILTRACIONES Y OTRO	159075		
1345	0037403	CRIOTERAPIA (SESION)	66054		
1346	0037404	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO, INCLUYE: ABSCE	66054		
1347	0037405	CAUTERIZACION O FULGURACION VERRUGAS Y LUNARES DE UNA A TRE	53328		
1348	0037406	CAUTERIZACION O FULGURACION VERRUGAS Y LUNARES DE CUATRO A	96051		
1349	0037407	CAUTERIZACION O FULGURACION VERRUGAS Y LUNARES DE OCHO O MA	159984		
1350	0037501	PARACENTESIS ABDOMINAL	69993		
1351	0037502	DISECCION VENOSA	57873		
1352	0037503	LAVADO GASTRICO	30906		
1353	0037504	VENODISECCION Y CATETER SUBCLAVIO	127260		
1354	0037506	COLOCACION LINEA ARTERIAL	127260		

1355	0037507	INTUBACION OROTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMAC	127260		
1356	0037508	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	7272606		
1357	0037509	ESCLEROTERAPIA VENOSA; TRATAMIENTO COMPLETO UNI O BILATERAL	938997		
1358	0037601	DETERMINACION DE REGIMEN DIETETICO EN PACIENTE AMBULATORIO	26361		
1359	0037602	INTERCONSULTA DE SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO, EN PACI	25400		
1360	0037701	CONSULTA SOCIAL, SESION	18786		
1361	0037702	CONSULTA FAMILIAR, SESION	20907		
1362	0037703	TERAPIA FAMILIAR, SESION	27876		
1363	0037704	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO, SESION	16665		
1364	0037801	QUIMIOFOTOTERAPIA (TRATAMIENTO PARA PSORIASIS, VITILIGO Y L	31512		
1365	0037804	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA, SESION	431472		
1366	0037805	OXIGENACION HIPERBARICA, SESION	438744		
1367	0038111	HABITACION UNIPERSONAL 1ER NIVEL	197556		
1368	0038112	HABITACION BIPERSONAL 1ER NIVEL	185436		
1369	0038114	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 1ER NIVEL	138168		
1370	0038121	HABITACION UNIPERSONAL 2DO NIVEL	279669		
1371	0038122	HABITACION BIPERSONAL 2DO NIVEL	254520		
1372	0038123	HABITACION DE TRES CAMAS 2DO NIVEL	216342		
1373	0038124	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 2DO NIVEL-SALA OBSERVACION	177861		
1374	0038131	HABITACION UNIPERSONAL 3ER NIVEL	390567		
1375	0038132	HABITACION BIPERSONAL 3ER NIVEL	334209		
1376	0038133	HABITACION DE TRES CAMAS 3ER NIVEL	277851		
1377	0038134	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 3ER NIVEL	250278		
1378	0038221	HABITACION UNIPERSONAL 2DO NIVEL PSIQUIATRIA	279669		
1379	0038222	HABITACION BIPERSONAL 2DO NIVEL PSIQUIATRIA	254520		
1380	0038223	HABITACION DE TRES CAMAS 2DO NIVEL PSIQUIATRIA	216342		
1381	0038224	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 2DO NIVEL PSIQUIATRIA	177861		
1382	0038225	HOSPITAL DIA 2DO NIVEL, TRATAMIENTO AMBULATORIO DEL PACIEN	105444		
1383	0038231	HABITACION UNIPERSONAL 3ER NIVEL	390567		
1384	0038232	HABITACION BIPERSONAL 3ER NIVEL	334209		
1385	0038233	HABITACION DE TRES CAMAS 3ER NIVEL	277851		
1386	0038234	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 3ER NIVEL	250278		
1387	0038235	HOSPITAL DIA 3ER NIVEL , TRATAMIENTO AMBULATORIO DEL PACIEN	137562		
1388	0038261	HABITACION UNIPERSONAL 2DO NIVEL VARIAS ESPECIALIDADES INCL	279669		
1389	0038262	HABITACION BIPERSONAL 2DO NIVEL VARIAS ESPECIALIDADES INCL.	254520		
1390	0038263	HABITACION DE TRES CAMAS 2DO NIVEL VARIAS ESPECIALIDADES IN	216342		
1391	0038264	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 2DO NIVEL VARIAS ESPECIALI	177861		
1392	0038271	HABITACION UNIPERSONAL 3ER NIVEL VARIAS ESPECIALIDADES INCL	390567		
1393	0038272	HABITACION BIPERSONAL 3ER NIVEL VARIAS ESPECIALIDADES INCL.	334209		
1394	0038273	HABITACION DE TRES CAMAS 3ER NIVEL VARIAS ESPECIALIDADES IN	277851		
1395	0038274	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 3ER NIVEL VARIAS ESPECIALI	250278		
1396	0038325	HABITACION UNIPERSONAL, BIPERSONAL O DE MAS CAMASCRONICO SO	254520		
1397	0038435	SALA ESPECIAL-UNIDAD DE TRANSPLANTE	516918		
1398	0038525	SALA ESPECIAL-UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO-INST 2DO Y TERCER	1506213		
1399	0038625	CUIDADO INTERMEDIO-UNIDAD DE QUEMADOS-INST 2DO Y TERCER NIV	807192		
1400	0038635	CUIDADO INTENSIVO-UNIDAD DE QUEMADOS-INST 2DO Y TERCER NIVE	1506213		
1401	0038715	SALA ESPECIAL-INCUBADORA-INST 1ER NIVEL	195435		
1402	0038725	SALA ESPECIAL-INCUBADORA-INST 2DO NIVEL	307242		
1403	0038735	SALA ESPECIAL-INCUBADORA-INSTDE 3ER NIVEL	372993		
1404	0038825	SALA ESPECIAL-UCI-INST 2DO Y TERCER NIVEL	810222		

1405	0038915	SALA DE OBSERVACION-URGENCIAS-INST 1ER NIVEL	68478		
1406	0038925	SALA DE OBSERVACION URGENCIAS 2 NIVEL	85700		
1407	0038935	SALA DE OBSERVACION-URGENCIAS-INST 3ER NIVEL	109000		
1408	0039000	39000 G2 HON. CIRUJANO	88700		
1409	0039001	39001 G3 HON. CIRUJANO	108171		
1410	0039002	39002 G4 HON. CIRUJANO	130593		
1411	0039003	39003 G5 HON. CIRUJANO	177558		
1412	0039004	39004 G6 HON. CIRUJANO	232704		
1413	0039005	39005 G7 HON. CIRUJANO	272700		
1414	0039006	39006 G08 HON. CIRUJANO	316332		
1415	0039007	39007 G09 HON. CIRUJANO	386628		
1416	0039008	39008 G10 HON. CIRUJANO	476013		
1417	0039009	39009 G11 HON. CIRUJANO	533886		
1418	0039010	39010 G12 HON. CIRUJANO	594789		
1419	0039011	39011 G13 HON. CIRUJANO	650844		
1420	0039012	39012 G ESP 20 HON. CIRUJANO	770529		
1421	0039013	39013 G ESP 21 HON. CIRUJANO	1002400		
1422	0039014	39014 G ESP 22 HON. CIRUJANO	1171701		
1423	0039015	39015 G ESP 23 HON. CIRUJANO	1840119		
1424	0039100	39100 G2 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO	63327		
1425	0039101	39101 G3 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO	76659		
1426	0039102	39102 G4 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO	93930		
1427	0039103	39103 G5 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO	116049		
1428	0039104	39104 G6 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO	138168		
1429	0039105	39105 G7 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO	160590		
1430	0039106	39106 G8 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO	186951		
1431	0039107	39107 G9 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO	221190		
1432	0039108	39108 G10 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO	273306		
1433	0039109	39109 G11 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO	305424		
1434	0039110	39110 G12 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO	346632		
1435	0039111	39111 G13 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO	385416		
1436	0039112	39112 G ESP 20 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO	449955		
1437	0039113	39113 G ESP 21 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO	609636		
1438	0039114	39114 G ESP 22 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO	812200		
1439	0039115	39115 G ESP 23 SERV. PROF.ANESTESIOLOGO	1149885		
1440	0039116	39116 PARTO NORMAL O INTERVENIDO (FORCEPS O ESPATULAS) Y RE	150288		
1441	0039117	39117 G6 SERV. PROF. AYUDANTIA	60903		
1442	0039118	39118 G7 SERV. PROF. AYUDANTIA	71811		
1443	0039119	39119 G8 SERV. PROF. AYUDANTIA	83022		
1444	0039120	39120 G9 SERV. PROF. AYUDANTIA	105747		
1445	0039121	39121 G10 SERV. PROF. AYUDANTIA	129684		
1446	0039122	39122 G11 SERV. PROF. AYUDANTIA	146349		
1447	0039123	39123 G12 SERV. PROF. AYUDANTIA	162408		
1448	0039124	39124 G13 SERV. PROF. AYUDANTIA	186951		
1449	0039125	39125 G ESP 20 SERV. PROF. AYUDANTIA	210282		
1450	0039126	39126 G ESP 21 SERV. PROF. AYUDANTIA	273609		
1451	0039127	39127 G ESP 22 SERV. PROF. AYUDANTIA	319665		
1452	0039128	39128 G ESP 23 SERV. PROF. AYUDANTIA	502071		
1453	0039129	SERVICIO DE PERFUSIONISTA, POR INTERVENCION	251793		
1454	0039130	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR ESPECIALISTA TRATANT	60903		
1455	0039131	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR MEDICO GENERAL TRATA	45753		
1456	0039132	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR EL ESPECIALISTA T	44844		
1457	0039133	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL	57873		
1458	0039134	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES D	61812		
1459	0039135	VALORACION POR EL MEDICO GENERAL DEL RECIEN NACIDO Y CONTR	42723		
1460	0039136	ATENCION INTRAHOSPITALARIA ESPECIALIZADA DE PSIQUIATRIA (SE	125442		
1461	0039137	CONSULTA PRE-QUIRURGICA AMBULATORIA Y/O INTRAHOSPITALARIA	44800		
1462	0039138	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA PREPARTO	44844		
1463	0039139	CONSULTA PREANESTESICA	44800		
1464	0039140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPI	57800		

1465	0039141	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL PRIMERA VEZ	36360		
1466	00391411	CONSULTA CONTROL COVID-19	36300		
1467	0039141-1	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL	36360		
1468	00391412	ATENCION DOMICILIARIA URBANA POR MEDICO	36360		
1469	0039141-2	CONSULTA REVISION MEDICINA GENERAL AMBULATORIA	1		
1470	0039142	CONSULTA MEDICA	36300		
1471	0039143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	52400		
1472	0039144	JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)	105747		
1473	0039145	CONSULTA DE URGENCIAS	59691		
1474	0039146	SUTURA PUNTOS	16968		
1475	0039149	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR ESPECIALISTA TRATANTE	60903		
1476	0039150	SESION TERAPIA ELECTROCONVULSIVA	123927		
1477	0039151	PROCEDIMIENTOS DE SALUD ORAL Y DE QUIMIOTERAPIA EN NI¥O (SE	123927		
1478	0039152	ESTUDIOS RADIOLOGICOS	123927		
1479	0039153	EXAMENES DE RESONANCIA MAGNETICA	256035		
1480	0039154	EXAMEN MEDICO BAJO ANESTESIA GENERAL	123927		
1481	0039155	CARDIOVERSION DE PACIENTES EN TRATAMIENTO NO QUIRURGICO	119079		
1482	0039160	ATENCION DE HEMODIALISIS POR INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, INC	95445		
1483	0039161	SESION DE HEMODIALISIS POR INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, INC	55146		
1484	0039162	ATENCION DIARIA DE DIALISIS PERITONEAL POR INSUFICIENCIA RE	149682		
1485	0039163	ENTRENAMIENTO PREVIO NECESARIO DE CADA PACIENTE QUE INGRESE	133320		
1486	0039164	ATENCION MENSUAL INTEGRAL POR PACIENTE EN DIALISIS PERITONE	426018		
1487	0039201	SALA PARA SUTURAS	49692		
1488	0039202	SALA PARA CURACIONES	21513		
1489	0039202-1	RETIRO DE PUNTOS	21513		
1490	0039204	39204 G2 SALA DE CIRUGIA	146652		
1491	0039205	39205 G3 SALA DE CIRUGIA	180891		
1492	0039206	39206 G4 SALA DE CIRUGIA	230583		
1493	0039207	39207 G5 SALA DE CIRUGIA	316635		
1494	0039208	39208 G6 SALA DE CIRUGIA	458439		
1495	0039209	39209 G7 SALA DE CIRUGIA	511464		
1496	0039210	39210 G8 SALA DE CIRUGIA	560853		
1497	0039211	39211 G9 SALA DE CIRUGIA	639330		
1498	0039212	39212 G10 SALA DE CIRUGIA	850824		
1499	0039213	39213 G11 SALA DE CIRUGIA	907485		
1500	0039214	39214 G12 SALA DE CIRUGIA	953541		
1501	0039215	39215 G13 SALA DE CIRUGIA	1004748		
1502	0039216	39216 G ESP 20 SALA DE CIRUGIA	1055046		
1503	0039217	39217 G ESP 21 SALA DE CIRUGIA	1106253		
1504	0039218	39218 G ESP 22 SALA DE CIRUGIA	1161702		
1505	0039219	39219 G ESP 23 SALA DE CIRUGIA	1456521		
1506	0039220	SALA DE PARTO	513585		
1507	0039221	SALA DE YESOS	70296		
1508	0039222	POR SESION, QUE INCLUYE: LA DOTACION Y SERVICIO DE ENFERMER	96051		
1509	0039223	ATENCION DIARIA EN LA UNIDAD DE NEFROLOGIA, QUE INCLUYE: LA	95445		
1510	0039300	MATERIALES DE CURACION POR COMPLICACIONES INTRAHOSPITALARIA	69993		
1511	0039301	39301 Gpos 02 - 03 MATERIALES	69084		
1512	0039302	39302 GPOS 04 - 05 - 06 MATERIALES	129381		
1513	0039303	39303 GPOS 07 - 08 - 09 MATERIALES	300576		
1514	0039304	39304 GPOS 10 - 11 - 12 - 13 MATERIALES	476316		
1515	0039305	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES	69993		
1516	0039360	ACTIVIDAD INDIVIDUAL O GRUPAL DE PROMOCION, PREVENCION O PR	11211		
1517	0039601	LA ATENCION DE URGENCIAS DE TIPO PREHOSPITALARIO Y APOYO TE	466923		
1518	0040100	ATENCION DOMICILIARIA PARA PACIENTES CRONICOS, TERMINALES Y	978387		

1519	00401001	ATENCION DOMICILIARIA PARA PACIENTES CRONICOS, TERMINALES Y	978387		
1520	0040101	ATENCION INTEGRAL DE HEMODIALISIS POR INSUFICIENCIA RENAL A	850218		
1521	0040102	ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DEL OXIGENO DEPENDIENTE: MENS	2646402		
1522	0040105	ATENCION MEDICA Y DE SALUD ORAL, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE	29997		
1523	0040106	ATENCION MEDICA, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PROMOCION, PREVE	19695		
1524	0040107	ATENCION MEDICA SIN ACCIONES DE PROMOCION, PREVENCION Y PRO	15756		
1525	0040108	ATENCION DE SALUD ORAL, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PROMOCION	10302		
1526	0040109	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD PREVENCION DE LA ENFERME	4848		
1527	0040110	ATENCION MEDICA Y DE SALUD ORAL, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE	33330		
1528	0040111	ATENCION MEDICA, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PROMOCION, PREVE	22119		
1529	0040112	ATENCION MEDICA SIN ACCIONES DE PROMOCION, PREVENCION Y PRO	16968		
1530	0040113	ATENCION DE SALUD ORAL, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PROMOCION	11817		
1531	0040114	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD, PREVENCION DE LA ENFERME	5454		
1532	0040120	ATENCION MEDICA Y DE SALUD ORAL, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE	33330		
1533	0040121	ATENCION MEDICA, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PROMOCION, PREVE	22119		
1534	0040122	ATENCION MEDICA SIN ACCIONES DE PROMOCION, PREVENCION Y PRO	16968		
1535	0040123	ATENCION DE SALUD ORAL, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PROMOCION	12120		
1536	0040124	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD, PREVENCION DE LA ENFERME	5454		
1537	00881437	ECOGRAFIA DE DETALLE	79689		
1538	00903605	IONOGRAMA (NA-K-CL-CA)	25149		
1539	00903895	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS	14544		
1540	00906039	PRUEBA RAPIDA DE SILILIS	242400		
1541	010112	AMANTADINA CAP	1544500		
1542	03056	TABL	1544500		
1543	05041	ESTRADIOL VALERATO	1544500		
1544	05054	MEDROXIPROGESTERONA+CIPIONATO DE ESTRADIOL DE 50MG	1544500		
1545	05070	MEDROXIPROGESTERONA + CIPRIONATO DE ESTRADIOS FEMELIN	151400		
1546	0508002	RESECCION DE QUISTE PILONIDAL, EXTIRPACION ABIERTA O MARZUP	3501165		
1547	0509001	PROSTATECTOMIA ABIERTA	8172819		
1548	0509002	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL Y/O VAPORIZACION	7533792		
1549	0509003	PIELOLITOTOMIA	5452182		
1550	0509004	CIRCUNCISION INCLUYE PLASTIA DEL FRENILLO Y/O LIBERACION DE	1919202		
1551	0509005	VARICOCELECTOMIA O HIDROCELECTOMIA	2591256		
1552	0511002	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	3441777		
1553	0511003	HISTERECTOMIA VAGINAL	5086764		
1554	0512001	OPERACION CESAREA SEGMENTARIA TRANSVERSAL O CORPORAL	3003033		
1555	0512003	LEGRADO UTERINO POST PARTO O POR OBORTO	1663470		
1556	0513003	OSTEOSINTESIS DE HUMERO EN DIAFISIS CON PLACAS	4651959		
1557	0513005	OSTEOSINTESIS DE HUMERO EN DIAFISIS CON CLAVO INTRAMEDULAR	5299167		
1558	0513007	OSTEOSINTESIS DE CONDILO HUMERAL AISLADA	3466017		
1559	0513008	OSTEOSINTESIS DE DIAFISIS DE CUBITO O RADIO	2803659		
1560	0513009	OSTEOSINTESIS DE DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO	3483894		
1561	0513010	OSTEOSINTESIS DE FRACTURA RADIODISTAL (COLLES, ETC) CON PLA	2766693		
1562	0513014	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA	9836289		
1563	0513021	OSTEOSINTESIS DE TIBIA CON CLAVO INTRAMEDULAR O PLACA	4508337		

1564	0513022	OSTEOSINTESIS DE PERONE CON CLAVO INTRAMEDULAR O PLACA	3605397		
1565	0513023	OSTEOSINTESIS DE FRACTURA COMPLICADA CON CLAVO INTRAMEDULAR	4393500		
1566	0513024	OSTEOSINTESIS DE PLATILLOS TIBIALES O PLAFONT TIBIAL SIN IN	3907488		
1567	0513029	ARTRODESIS POSTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION	12327555		
1568	0513030	ARTRODESIS ANTERIOR DE COLUMNA CON INSTRUMENTACION	14287056		
1569	0518001	CIRUGIA GINECOLOGICA LAPAROSCOPICA AMBULATORIA DE II NIVEL	3695691		
1570	0518002	CIRUGIA GINECOLOGICA LAPAROSCOPICA AMBULATORIA DE I NIVEL	3551160		
1571	08006	AZATIOPRINA TABLETA	1544500		
1572	103101001	HIDROXIDO ALUMINIO-MAGNESIO 200-200 MG	6970		
1573	103101003	OMEPRAZOL 20 MG	47		
1574	103101004	OMEPRAZOL 40 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION	4020		
1575	103101005	RANITIDINA CLORHIDRATO 150 mg TABLETA	104		
1576	103101006	RANITIDINA CLORHIDRATO 300 mg TABLETA	173		
1577	103101007	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE	364		
1578	103101008	SUCRALFATO 1 g TABLETA	400		
1579	103101009	ATROPINA AMP	377		
1580	1031010112	AMANTADINA CAP X 100 MG	480		
1581	103101012	HIOSCINA BUTILBROMURO 20 MG sln inyec.	1210		
1582	103101013	HIOSCINA BUTILBROMURO-DIPIRONA 0.02 G-2.5 G	1385		
1583	103101014	HIOSCINA BUTILBROMURO TABX 10 MG	460		
1584	103101015	METOCLOPRAMIDA TAB 10 MG	40		
1585	103101016	METOCLOPRAMIDA AMP X 10 MG	310		
1586	103101017	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML 30 ML	1680		
1587	103101019	ENEMA TRAVAD	11835		
1588	103101022	NISTATINA 100.000UI/ML 60 ML	6240		
1589	103101025	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20,6 g/L	690		
1590	103101027	GLIBENCLAMIDA T X 5 MG	30		
1591	103101029	INSULINA ZINC CRISTALINA O REGULAR 80 UI/ML	13150		
1592	103101030	INSULINA ZINC N.P.H. 80 UI/ML	12740		
1593	103101031	METFORMINA 850 MG	110		
1594	103101033	ASCORBICO ACIDO 500 MG MASTIC	260		
1595	103101037	TIAMINA CLORHIDRATO 300 mg TABLETA	670		
1596	103101038	TIAMINA 100MG/ML 10 ML	4230		
1597	103101039	VITAMINA A 50.000 UI	120		
1598	103101044	CARBONATO DE CALCIO 600MGS	60		
1599	103101045	TAMOXIFENO 20 MG	300		
1600	103101046	GLUCONATO DE DE CALCIO AMP	620		
1601	103101048	MISOPROSTOL 200 MG	3350		
1602	103101049	CLOROQUINA FOSFATO 250 MGS.	180		
1603	103101050	CALCIO + VITAMINA D3 1250MG / 330 UI	110		
1604	103101051	CALCITRIOL 5 MG	260		
1605	103101052	SULFASALAZINA 500 MG	470		
1606	103101053	LEFLUNOMIDA 20 MG TAB	2550		
1607	103101060	BISACODILO 5 MG	60		
1608	103101061	LOPERAMIDA 2 MG	360		
1609	103101063	ONDANSETRON 8MG/4ML SOL INY	1740		
1610	103101118	INSULINA GLULISINA FRASCO X 1000Ui/10mL (100/1mL)	71090		
1611	103101154	ESOMEPRAZOL 40 MG TAB	975		
1612	103101164	ESOMEPRAZOL 20 MG	190		
1613	103101731	ZINC SULFATO 2 mg/ml JARABE FRASCO 120 ml ZINCOLICOL	10060		
1614	103101760	INSULINA GLARGINA FRASCO1000Ui/10mL (100/1mL)	112000		
1615	103102001	Acido acetil salicilico 100 mg tabletas	20		
1616	103102002	CLOPIDROGREL 75 MG	180		
1617	103102003	HEPARINA SODICA 5.000 UI/5 ML	12470		
1618	103102004	WARFARINA SODICA 5 MG	100		
1619	103102006	VITAMINA K1 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	4850		
1620	103102007	VITAMINA K1 10MG/ML SLN INY	740		
1621	103102010	Acido folico 1 mg tabletas	30		
1622	103102011	SULFATO FERROSO 300 MG	60		
1623	103102012	SULFATO FERROSO 120ML	1970		
1624	103102014	VITAMINA B 12	1010		
1625	103102017	DEXTROSA AL 10% EN A.D BOLSA X 500 ML	3150		

1626	103102021	DEXTROSA 5% AD 500 ML FRASCO	3150		
1627	103102025	MAGNESIO SULFATO 2 g/10 ml (20 %) SOLUCION INYECTABLE (CORPA	730		
1628	103102026	PLASMA SUSTITUTO 500 ML SLN	48960		
1629	103102027	POTASIO CLORURO 20 mEq/10 ml SOLUCION INYECTABLE (CORPAUL)	740		
1630	103102028	LACTATO DE RINGER 500 CC	2860		
1631	103102031	SODIO CLORURO 0.9% SLN 100 ML	2920		
1632	103102033	SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500 ML	3220		
1633	103102034	SODIO CLORURO 20 mEq/10 ml SOLUCION INYECTABLE (CORPAUL)	670		
1634	103102042	HEPARINA 40MG/0.8ML BAJO PESO	13680		
1635	103102044	RINGER LACTATO SOLUCION INYECTABLE BOLSA PVC 500 ml	2890		
1636	103102058	ERITROPOYETINA X 2000UI	7380		
1637	103102092	Acido tranexamico 500 mg tabletas	3760		
1638	103102093	acido tranexamico 500 mg solucion inyectable	10920		
1639	103103001	Epinefrina clorhidrato 1 mg solucion inyectable	660		
1640	103103002	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 mg/3 ml SOLUCION INYECTABLE	1950		
1641	103103003	AMIODARONA TAB X 200 MG	65		
1642	103103005	BETAMETILDIGOXINA	820		
1643	103103007	DOPAMINA 200 MG/5 ML SLN INY	1470		
1644	103103008	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG	40		
1645	103103009	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG	800		
1646	103103010	NITROGLICERINA 50 mg/10 ml SOLUCION INYECTABLE	19566		
1647	103103011	ALFA METIL DOPA TA B X 250 MG	940		
1648	103103012	CLONIDINA 0.150 MG	60		
1649	103103013	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	40		
1650	103103015	ESPIRONOLACTONA 100 MG	430		
1651	103103016	ESPIRONOLACTONA 25 MG	130		
1652	103103017	FUROSEMIDA 20 MG SLN INYEC.	400		
1653	103103018	FUROSEMIDA TB X 40 MG	30		
1654	103103019	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	20		
1655	103103021	METOPROLOL 5 MG/ 5 ML	14880		
1656	103103022	METOPROLOL TAB X 100 MG	120		
1657	103103023	METOPROLOL TAB X 50 MG	40		
1658	103103024	PROPRANOLOL X 40 MG	40		
1659	103103025	PROPRANOLOL 80 MG	50		
1660	103103029	VERAPAMILO 120 MG	110		
1661	103103031	VERAPAMILO 80 MG	90		
1662	103103032	CAPTOPRIL X 25 MG	60		
1663	103103033	CAPTOPRIL 50 MG	60		
1664	103103036	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG	50		
1665	103103037	ENALAPRIL TB X 5 MG	70		
1666	103103038	LOSARTAN 50 MG	40		
1667	103103039	ATORVASTATINA 10 MG (ATORLIP)	120		
1668	103103040	GEMFIBROZILO 600 MG.	210		
1669	103103041	LOVASTATINA 20 MG	30		
1670	103103042	NIFEDIPINA CAP X 10 MG	260		
1671	103103044	AMLODIPINO 5 MG	22		
1672	103103049	DOBUTAMINA 250MG/20 ML SLN INY	6570		
1673	103103057	ATORVASTATINA 20 MG TAB	80		
1674	103103082	ATORVASTATINA X 40 MG	260		
1675	103103101	NIFEDIPINO LONG 30 MG	204		
1676	103103104	LABETALOL CLORHIDRATO	40580		
1677	103103107	CARVEDIDOL 6.25 MG TAB	88		
1678	103103126		80		
1679	103104001	CLOTRIMAZOL 1% CREMA 40 G	1600		
1680	103104002	CLOTRIMAZOL SOL TOPICA 30 ML	1340		
1681	103104007	CROTAMITON 10% LOCION 60 ML	2730		
1682	103104010	PODOFILINA 20 % SOLUCION TOPICA FRASCO 5 ml	11330		
1683	103104012	BETAMETASONA CREMA 0.05% 15GR	1996		
1684	103104013	HIDROCORTISONA CREMA 1% 15 G	2750		
1685	103104018	ALUMINIO ACETATO 2.2 G POLVO	340		
1686	103104021	PLATA SULFADIAZINA 1% CR 30 GR	2820		
1687	103104028	CALCITRIOL X 0.25 CAPSULAS	80		
1688	103104030	NITROFURAZONA CREMA POTE 500GR	55670		
1689	103104032	Acido retinoico 0.05 mg locion topica	11470		
1690	103104042	ALQUITRAN DE HULLA+ALANTOINO SLN TOPICA	8190		

1691	103104043	PEN G BENZATINICA 2.400.000 UI	2380		
1692	103104044	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO ESTERIL PARA INY	1540		
1693	103104056	Acido retinoico 0.05 % crema topica	5500		
1694	103105001	CLOTRIMAZOL 100 MG TAB VAGIN.	1250		
1695	103105002	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 40 G	2950		
1696	103105005	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG	1540		
1697	103105010	MEDROXIPROGESTERONA 150 MGS.	6040		
1698	103105011	MEDROXIPROGESTERONA ACET 5 MG	360		
1699	103105013	METILERGONOVINA MALEATO 0.2MG/	7020		
1700	103105014	METRONIDAZOL 500 MG OVULOS	260		
1701	103105024	ESTROGENOS CONJ 0.625MG/G VAG	29420		
1702	103105027	BROMOCRIPTINA 2.5 MG	460		
1703	103105054	MEDROXIPROGESTERONA+CIPIONAT. (CYCLOFEM)	5850		
1704	103105069	LEVONORGESTREL+ETINIL ESTRADIOL	1210		
1705	103105070	MEDROXIPROG. + CIPIONATO DE ESTRADIOL (FEMELIN)	5300		
1706	103105071	LEVONORGESTREL X ,003 MG (POSLAC)	16800		
1707	103105072		10110		
1708	103106002	BETAMETASONA FOSFATO SODICO 0.4% (4 MG/ML)	510		
1709	103106004	DEXAMETASONA FOSFATO 0.5% (4 MG/ML)	480		
1710	103106005	HIDROCORTISONA AMP X 100 MG	2240		
1711	103106009	PREDNISOLONA 5 mg TABLETA	60		
1712	103106010	PREDNISONA 50 mg TABLETA	990		
1713	103106012	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	50		
1714	103106013	LEVOTIROXINA SODICA 100 MG	50		
1715	103106014	OXITOCINA 10 UI/ml SOLUCION INYECTABLE (SANDERSON)	1610		
1716	103106017	PREDNEFRIN 0.12% OFT FCO 5 ML	9850		
1717	103106018	METIMAZOL 5 MG	156		
1718	103107001	AMIKACINA 100 MG/2 ML	630		
1719	103107002	AMIKACINA 500 MG/2 ML SLN INY	930		
1720	103107005	AMOXICILINA SUS. X250 MG	3830		
1721	103107006	AMOXICILINA 500 MGS	260		
1722	103107007	AMPICILINA 250MG/5ML (5%)60 ML	2550		
1723	103107008	AMPICILINA 500 MG CAPS	280		
1724	103107010	AMPICILINA POLVO PARA RECNSTRUIR 1 G INYECT.	1710		
1725	103107011	AMPICILINA SULBACTAM 1.5 G POL	2110		
1726	103107012	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 60ML	4160		
1727	103107013	CEFALEXINA 500 MG	240		
1728	103107015	CEFAZOLINAX 1 G POLVO PARA RECNSTR.	2210		
1729	103107016	CEFRADINA 500 MG	460		
1730	103107018	CEFTRIAZONA 1 G POLVO INY	2120		
1731	103107019	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INY	2020		
1732	103107020	CIPROFLOXACINA 500 MG	190		
1733	103107022	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML INY	26830		
1734	103107025	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML	4490		
1735	103107026	DICLOXACILINA 500 MGS	270		
1736	103107027	DOXICICLINA CAP X 100 MG	200		
1737	103107028	ERITROMICINA ESTEARATO 5% (250 MG/5 ML)	5300		
1738	103107029	ERITROMICINA ESTEARATO 500 MG	460		
1739	103107030	GENTAMICINA 80 MG sln inyec	540		
1740	103107031	GENTAMICINA 160 MG/2ML SLN INY	740		
1741	103107034	METRONIDAZOL INY 500 MG/100ML	2110		
1742	103107035	NORFLOXACINA 400 mg TABLETA	240		
1743	103107036	OXACILINA SODICA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	1610		
1744	103107038	PENICILINA G SODICA 1'000.000 UI	1310		
1745	103107041	PENICILINA G CLEMIZOLICA 800.000 UI	1340		
1746	103107042	PENICILINA FENOXIMETILICA 500 MG	650		
1747	103107044	TRIMETROPIN 40+200 X 60ML SUSPENSION	2405		
1748	103107045	TRIMETOPRIM SULFA (400+80) MG	120		
1749	103107046	TRIMETOPRIM SULFA (800+160) MG	340		
1750	103107048	FLUCONAZOL 200 MG	320		
1751	103107049	KETOCONAZOL 100 MG/5ML 30 ML	1920		
1752	103107050	KETOCONAZOL 200 MG	228		
1753	103107051	Aciclovir 200 mg tabletas	110		
1754	103107052	POST DAY	9292		
1755	103107054	INMUNOGLOBULINA ANTI-D 250MCG	496300		
1756	103107057	TOXOIDE TETANICO	10190		
1757	103107063	AZITROMICINA 500 MG	1470		
1758	103107064	AZITROMICINA SUSP ORAL	77130		
1759	103107074	CLARITROMICINA TAB X 500 MG	800		

1760	103107095	ESPIRAMICINA 3000.000 UI	2795		
1761	103107119	ZIDOVUDINA 10 mg/ml 240 ML	48380		
1762	103107126	LOPINAVIR + RITONAVIR 80 + 20 MG / ML SUSP	77130		
1763	103107127	LOPINAVIR 200 mg/RITONAVIR 50 mg TABLETA (ABBVIE)	268		
1764	103107133	LAMIVUDINA SUSP 1 G/100 ML	26390		
1765	103107134	LAMIVUDINA 150MG+ZIDOVUDINA X 300 MG TAB	680		
1766	103107136	CLARITROMICINA 500 MG FCO AMPOLLA	32860		
1767	103108006	AZATRIOPINA TABL X 50 MG	1490		
1768	103108009	METOTREXATO 2.5 MG	670		
1769	103108010	BETOPROLOL 5 ML UNIDAD AMPOLLA	14426		
1770	103108011	TERBUROP 1% GOTAS PARA NEBULIZAR X10ML	7062		
1771	103108012	ACNICREM (ACIDO RETINOICO9 CREMA X15GMS	5330		
1772	103108015	SULFADIAZINA PLATA (DERMIQUEN	2820		
1773	103109004	DICLOFENACO 75 MG/3 ML INY	350		
1774	103109007	IBUPROFENO 400 MGS.	90		
1775	103109010	NAPROXENO 250 MG	70		
1776	103109015	METOCARBAMOL 750 MG	160		
1777	103109020	ALOPURINOL TAB X 100 MG	80		
1778	103109021	ALOPURINOL TAB X 300 MG	247		
1779	103109022	COLCHICINA 0.5 MG	40		
1780	103109023	NAPROXENO125 MG/5 ML	2730		
1781	103109029	DICLOFENAC SODICO 50 MG TAB	50		
1782	1031096001	CARBON ACTIVADO	10320		
1783	103110004	KETAMINA (KETAMINA) 2% (20 MG/ML)	19180		
1784	103110006	LIDOCAINA 2% SLN INY 50 ML	3770		
1785	103110007	LIDOCAINA ATOMIZADOR 10% 80 GR	81900		
1786	103110013	Acetaminofen 150 mg jarabe	1220		
1787	103110014	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS	40		
1788	103110015	NIMODIPINO TABLETAS X 30 mgs	75		
1789	103110016	TRAMADOL 100MG/ML GOTAS	1920		
1790	103110019	DIPIRONA 1G /2 ML	400		
1791	103110024	MEPERIDINA HCL 100 MG/2 ML INY	1770		
1792	103110025	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/2ML	1360		
1793	103110026	MORFINA SOLUCION ORAL 3%	33410		
1794	103110029	TRAMADOL INYECTABLE X 50 MG/ML	540		
1795	103110030	CARBAMAZEPINA SUSP AL 2%	3127		
1796	103110031	CARBAMAZEPINA 200 MG	220		
1797	103110032	CLONAZEPAM 2 MG	140		
1798	103110035	FENITOINA 100 MG	240		
1799	103110036	FENITOINA 250 MG/5 ML	2280		
1800	103110037	FENITOINA SUSP.125MG/5ML(2.5%)	28300		
1801	103110038	FENOBARBITAL 100 MG	110		
1802	103110040	VALPROICO AC 250MG/5ML 120 ML	3690		
1803	103110041	Acido valproico 250 mg capsulas	130		
1804	103110042	BIPERIDENO HCL TAB 2 MG	215		
1805	103110043	CARBIDOPA +LEVODOPA 25/250 MG	670		
1806	103110044	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG	80		
1807	103110045	ALPRAZOLAM TAB X 0.5 MG	60		
1808	103110046	CARBONATO DE LITIO 300 MG	150		
1809	103110049	DIAZEPAM 10 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE (BIOSANO)	1210		
1810	103110053	HALOPERIDOL TAB X 10 MG	120		
1811	103110055	HALOPERIDOL SLN ORAL 2ML/ML	2880		
1812	103110056	LEVOMEPROMAZINA 100 MG(SINOGAN	410		
1813	103110057	LEVOMEPROMAZINA 25 MG(SINOGAN)	338		
1814	103110058	LEVOMEPROMAZINA 4 MG/ML 20 ML SLN ORAL	15340		
1815	103110059	LORAZEPAM 1 MG	400		
1816	103110060	LORAZEPAN TB X 2 MG	50		
1817	103110061	MIDAZOLAM 15MG/3 ML SLN INY	2170		
1818	103110062	MIDAZOLAM 5MG/3 ML SLN INY	1885		
1819	103110063	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 mg/ml SOLUCION INYECTABLE	12540		
1820	103110066	AMITRIPTILNA X 25 MG	40		
1821	103110068	FLUOXETINA 20 MG	40		
1822	103110071	TRAZODONA 50 MG	110		
1823	103110072	DIMENHIDRINATO DE 50 MG TAB	78		
1824	103110075	CLOZAPINA X 25 MG	150		
1825	103110076	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 % JALEA TUBO 30 g	9367		
1826	103110077	CLONAZEPAM SOL ORAL 2.5MG/ML	7930		
1827	103110078	LIDOCAINA+HIDROCOR 60-5 SUPO	3350		
1828	103110080	ERGOTAMINA+CAFEINA (1+100) MG	600		
1829	103110083	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML IN	2350		

1830	103110087	HIDROXICINA 100MG/2ML INY	12470		
1831	103110088	HIDROCORTISONA / BENZOCAINA Unguento	10061		
1832	103110092	SERTRALINA 50 mg TABLETA	1270		
1833	103110093	OLANZAPINA 5MG	600		
1834	103110094	HALOPERIDOL TAB X 5 MG	120		
1835	103110095	HALOPERIDOL X 5 MG TAB	117		
1836	103110097	IMIPRAMINA 25 MG	130		
1837	103110099	OLANZAPINA 10MG	1105		
1838	103110101	CLOZAPINA 100 MG	120		
1839	103110102	IMIPRAMINA 10 MG	640		
1840	103110105	METILFENIDATO CLORHIDRATO 10 mg TABLETA RITALINA (FNE)	900		
1841	103110109	RISPERIDONA 2 MG TABLETAS	670		
1842	103110141	RISPERIDONA X 1 MG TAB	270		
1843	103110154	QUETIAPINA FUMARATO 100 mg TABLETA	750		
1844	103110230	LAMOTRIGINA X 100 MG TAB	740		
1845	103110242	QUETIAPINA FUMARATO 25 mg TABLETA	470		
1846	103111002	METRONIDAZOL SUSP X 250 MG	3580		
1847	103111003	METRONIDAZOL 500 MG	100		
1848	103111005	TINIDAZOL 1 G/5 ML SUSP 15 ML	1920		
1849	103111006	TINIDAZOL 500 MG	120		
1850	103111007	ALBENDAZOL 100MG /5 ML	2000		
1851	103111008	ALBENDAZOL tab x 200 MG	140		
1852	103111009	MEBENDAZOL 100 MG	100		
1853	103111010	MEBENDAZOL 100 MG/5ML 30 ML	1500		
1854	103111011	PIRANTEL PAMOA 250MG/5ML 15 ML	1740		
1855	103111012	PIRANTEL PAMOATO 250 mg TABLETA	80		
1856	103111013	BENCILO BENZOAT LOC 30% 120 ML	3120		
1857	103111017	NITROFURANTOINA 100 MG	120		
1858	103112001	BECLOMETASONA 250 MCG/D INH BU	10640		
1859	103112002	BECLOMETASONA 50 MCG PARA INH BUCAL	10730		
1860	103112003	CROMOGLICATO DE SODIO 2% NASAL 10 ML	1940		
1861	103112005	OXIMETAZOLINA CLORHIDR. 0,25 mg/ml SOLUCION NASAL FRASCO 15	4570		
1862	103112006	OXIMETAZOLINA CLORHID.,5 mg/ml SOLUCION NASAL FRASCO 15 ml	6290		
1863	103112009	IPRATROPIO BR 0.02 MG/DOS 200D	8363		
1864	103112010	IPRATROPIO BR+FENOTEROL SLN NE	60360		
1865	103112011	SALBUTAMOL 200 MCG/DOSIS	5770		
1866	103112012	SALBUTAMOL 2MG/5ML JAR 120 ML	1540		
1867	103112014	TEOFILINA 125 MG	220		
1868	103112015	TEOFILINA 300 MG	180		
1869	103112018	TERBUTALINA 0.5MG/ML SLN INY	1690		
1870	103112020	TERBUTALINA LIQ NEB 10 MG/ML	6440		
1871	103112027	DIHIDROCODEINA JARABE 120 ML	4290		
1872	103112031	CLORFENIRAMINA JBE 2.5 MG	2160		
1873	103112032	CLORFENIRAMINA 4 MG	140		
1874	103112033	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG JARABE	1810		
1875	103112036	KETOTIFENO 1 MG	60		
1876	103112037	KETOTIFENO 1MG/5ML JAR 120 ML	1820		
1877	103112039	LORATADINA 10 MG	50		
1878	103112040	LORATADINA 5MG/5ML JAR 100 ML	1880		
1879	103112041	DIFENHIDRAMINA HCL 50 MG CAP	170		
1880	103112042	TEOLIXIR SOLUCION X 240 ML	3760		
1881	103112055	BECLOMETASONA 50 MCG/D NASAL	12740		
1882	103112058	CROMOGLICATO 4 % SLN NASAL 10ML	1940		
1883	103112071	DIFENHIDRAMINA AMP HCL 10 MG SLN INYEC	5370		
1884	103112072	DIFENHIDRAMINA X 50 MG AMPOLLA	13013		
1885	103113001	CROMOGLICATO 4% SLN OFT 5 ML	2030		
1886	103113003	GENTAMICINA 3 MG/ML GOTAS OFT.	3350		
1887	103113004	GENTAMICINA UNG OFT 3MG/ML	3510		
1888	103113005	DEXAMETASONA-NEOMICINA-POLIXINA 1-3.5 MG-6600 UI	11800		
1889	103113008	TIMOLOL MALEATO 0.5 GOTAS OFT.	6040		
1890	103113010	COLISTINA+CORTIC+NEOMIC/SLN OT	4960		
1891	103113011	CROMOGLICATO 2% SLN OFT 5 ML	2820		
1892	103113012	Acetazolamina 250 mg tabletas	330		
1893	103113015	FLUOROMETALONA SLN OFT 5ML	7380		
1894	103113020	ATROPINA 1% FCO 5 ML SLN OFT.	27450		
1895	103113063	LATANOPROST 0.005% X 5ML	46080		
1896	103114001	Agua esteril 500 ml	3090		

1897	103116OX001	OXIGENO MEDICINAL EN CILINDRO	98330		
1898	1034CE001	AGUJAS HIPOCERMICAS No. 18	14090		
1899	1034CE002	AGUJAS HIPODERMICAS No. 19	14090		
1900	1034CE003	AGUJAS HIPODERMICAS No. 20	14090		
1901	1034CE004	AGUJAS HIPODERMICAS No. 23	14090		
1902	1034CE005	AGUJAS HIPODERMICAS No. 25	14090		
1903	1034CE006	AGUJAS PARA SUTURA No. 15	20720		
1904	1034CE007	AGUJAS PARA SUTURA SURTIDAS	20720		
1905	1034CE008	AMBU RESUCITADOR ADULTO	123820		
1906	1034CE009	AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO	107720		
1907	1034CE010	BURETROL	3550		
1908	1034CE011	CLAMP UMBILICAL	1660		
1909	1034CE012	BOLSAS PARA ESTERILIZAR MINI	24760		
1910	1034CE013	BOLSAS PARA ESTERILIZAR PEQUEÑA	40610		
1911	1034CE014	BOLSAS PARA ESTERILIZAR MEDIANA	63820		
1912	1034CE015	BOLSAS PARA ESTERILIZAR GRANDE	157470		
1913	1034CE016	GORROS DESECHABLES	26830		
1914	1034CE017	BISTURI No. 15	40610		
1915	1034CE018	BISTURI No. 22	40610		
1916	1034CE019	GUIAS PARA ENTUBAR	19200		
1917	1034CE020	MASCARA LARINGEA No. 1	121180		
1918	1034CE021	MASCARA LARINGEA No. 2	72710		
1919	1034CE022	MASCARA LARINGEA No. 3	76010		
1920	1034CE023	MASCARA LARINGEA No. 4	80270		
1921	1034CE024	MASCARA LARINGEA No. 5	52880		
1922	1034CE025	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5	6830		
1923	1034CE026	TUBO ENDOTRAQUEAL No.4,5	6830		
1924	1034CE027	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4	6830		
1925	1034CE028	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3,5	6830		
1926	1034CE029	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5,5	6830		
1927	1034CE030	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6	6830		
1928	1034CE031	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6,5	6830		
1929	1034CE032	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3	6830		
1930	1034CE033	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7	6830		
1931	1034CE034	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8,5	6830		
1932	1034CE035	TUBO A TORAX	5800		
1933	1034CE036	KIT PARA NEBULIZAR ADULTO	4890		
1934	1034CE037	KIT PARA NEBULIZAR PEDIATRICO	6110		
1935	1034CE038	CANULA NASAL NEONATAL	2400		
1936	1034CE039	CANULA NASAL DE 7 MTRS	14080		
1937	1034CE040	PAPEL PARA ELECTRO ROLLO	9610		
1938	1034CE041	PAPEL PARA MONITOR FETAL152X90X150	19890		
1939	1034CE043	MASCARA PARA ANESTESIA	17930		
1940	1034CE044	TIRILLAS PARA GLUCOMETRO	72230		
1941	1034CE045	TAPABOCAS DESECHABLES	12430		
1942	1034CE046	TAPABOCAS DE ALTO FLUJO	3460		
1943	1034CE047	GEL PARA ELECTRO	22980		
1944	1034CE048	GUARDIANES	7040		
1945	1034CE049	CINTA PARA ESTERILIZAR	22700		
1946	1034CE050	ISODINE ESPUMA	77390		
1947	1034CE051	ESPARADRPO	61910		
1948	1034CE052	GASA	61910		
1949	1034CE053	GUANTES	18960		
1950	1034CE054	SEDA PARA SUTURA 2/0	4640		
1951	1034CE055	SEDA PARA SUTURA 3/0	4640		
1952	1034CE056	SEDA PARA SUTURA 4/0	4640		
1953	1034CE057	SEDA PARA SUTURA 5/0	4640		
1954	1034CE058	SEDA PARA SUTURA 6/0	4640		
1955	1034CE059	PROLENE 2/0	12380		
1956	1034CE060	PROLENE 3/0	12380		
1957	1034CE061	PROLENE 4/0	12380		
1958	1034CE062	PROLENE 5/0	12380		
1959	1034CE063	PROLENE 6/0	12380		
1960	1034CE064	VICRIL 2/0	13410		
1961	1034CE065	VICRIL 3/0	13410		
1962	1034CE066	VICRIL 4/0	13410		
1963	1034CE067	VICRIL 5/0	13410		
1964	1034CE068	VUCRIL 6/0	13410		
1965	1034CE069	TERMOMETRO	19600		
1966	1034CE070	TARRO DE SUCCION	103180		

1967	1034CE071	CABLE PARA SUCCION	23730		
1968	1034CE072	MICROPORE ROLLO	4640		
1969	1034CE073	SONDA NELATON No. 6	830		
1970	1034CE074	SONDA NELATON No. 12	830		
1971	1034CE075	SONDA FOLEY No. 12	4020		
1972	1034CE076	SONDA FOLEY No. 22 3 VIAS	6190		
1973	1034CE077	SONDA DE SUCCION No. 6	2580		
1974	1034CE078	SONDA DE SUCCION No. 12	2580		
1975	1034CE079	SONDA DE SUCCION No. 14	2580		
1976	1034CE080	SONDA DE SUCCION No. 16	2580		
1977	1034CE081	SONDA DE SUCCION No. 18	2580		
1978	1034CE082	BATAS DESECHABLES PACIENTE	8250		
1979	1034CE083	BATAS DESECHABLES MEDICO	8250		
1980	1034CE084	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70%	4640		
1981	1034CE085	ALCOHOL INPOTABLE AL 90%	10320		
1982	1034CE086	APLICADORES DE ALGODÓN X 1000	41270		
1983	1034CE087	BAJALENGUAS DE MADERA X 500	39210		
1984	1034CE088	CANULA DE GUEDELL	3100		
1985	1034CE089	SONDA NELATON No. 8	830		
1986	1034CE090	SONDA NELATON No. 10	830		
1987	1034CE091	SONDA FOLEY No. 10	4020		
1988	1034CE092	SONDA FOLEY No. 20	4020		
1989	1034CE093	SONDA FOLEY No. 18	4020		
1990	1034CE094	SONDA DE SUCCION No. 10	2580		
1991	1034CE095	SONDA DE SUCCION No. 8	2580		
1992	1034CE096	MASCARA VENTURI	13410		
1993	1034CE097	SONDA NASOGASTRICA No. 18	2790		
1994	1034CE098	SONDA NASOGASTRICA No. 12	2790		
1995	1034CE099	SONDA NASOGASTRICA No. 16	2790		
1996	1034CE100	SONDA NASOGASTRICA No. 10	2790		
1997	1034CE101	SONDA NASOGASTRICA No. 8	2790		
1998	1034CE102	SONDA NASOGASTRICA No. 14	2790		
1999	1034CE103	CANULA NASAL ADULTO	2680		
2000	1034CE104	CANULA NASAL PEDIATRICA	2680		
2001	1034CE105	ALGODÓN EN ROLLO	14450		
2002	1034CE106	CUELLOS ORTOPEDICOS	61910		
2003	1034CE107	GUANTES ESTERILES CAJA	67070		
2004	1034CE108	CISTOFLO	8770		
2005	1034CE109	EQUIPO DE JACKSON	67070		
2006	1034CE110	PAPEL CREPADO ROLLO	154770		
2007	1034CE111	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5	5630		
2008	1034CE112	ISODINE SOLUCION	77390		
2009	1034CE113	BACTRODERM GEL ANTIBACTERIAL	68100		
2010	1034CE114	BONZYME-DETERGENTE MULTIENZIMATICO	52930		
2011	1034CE115	SONDA FOLEY No. 16	4020		
2012	1034CE116	SONDA FOLEY No. 14	4020		
2013	1034CE117	SONDA LEVIN No. 6	1730		
2014	1034CE118	SONDA DE LEVIN No. 8	1730		
2015	1034CE119	SONDA DE LEVIN No. 12	1730		
2016	1034CE120	SONDA DE LEVIN No. 10	1730		
2017	1034CE121	MASCARA CON RESERVORIO	14910		
2018	1034CE122	RECOLECTOR DE ORINA	310		
2019	1034CE123	PAPEL TOALLA DISPENSADOR	13410		
2020	1034CE124	TUBO DE CONEXION PARA SUCCION	19600		
2021	1034CE125	JABON ANTISEPTICO LIQUIDO	45400		
2022	1034CE126	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8	5670		
2023	1034CE127	HUMMIDIFICADOR	9080		
2024	1034CE128	SONDA DE LEVIN 14	4020		
2025	1034CE129	SONDA DE LEVIN 16	4020		
2026	1034CE130	SONDA DE LEVIN 18	4020		
2027	1034CE131	SONDA DE LEVIN 20	4020		
2028	1034CE132	SONDA FOLEY No 8	4020		
2029	1034CE133	SONDA DE LEVIN 5	1320		
2030	1034CE134	SONDA DELEVIN No.6	1730		
2031	1034CE135	SONDA DE LEVIN No. 22	3100		
2032	1034CE136	BISTURI No. 11	36110		
2033	1034CE137	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICA TIPO BOTELLA	252790		
2034	1034CE138	SONDA FOLEY No. 18 3 VIAS	6190		
2035	1034CE139	SONDA FOLEY No. 20 3 VIAS	6190		
2036	1034CE140	RECOLECTOR COPROLOGICO	310		

2037	1034CE141	ELECTRODOS	62110		
2038	1034CE143	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 9	6710		
2039	1034CE144	PULSO OXIMETRO	206360		
2040	1034CE145	MANOMETRO DE YUGO	372950		
2041	1034CE146	KIT FONENDO Y TENSIOMETRO	61910		
2042	1034CE147	CAT GUT CROMADO 3/0	6710		
2043	1034CE162	SONDA NELATO No.- 5	650		
2044	1034CE163	MASCARA LARINGEA No. 2.5	73483		
2045	1034CE165	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5	5260		
2046	1034CE166	GUIA PARA ENTUBAR PEDIATRICA	19083		
2047	1034CE168	MASCARA LARINGEA No. 1.5	86667		
2048	1034M0203	VENDAS DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 (UND)	2340		
2049	1034M0206	VENDAS ELASTICAS 6 X 5(UND)	2470		
2050	1034M0207	VENDA DE YESO 4 X 5 (UND)	12740		
2051	1034M0208	VENDA DE YESO 5 X 5 (UND)	18200		
2052	1034M0209	VENDA DE YESO 6 X 5 (UND)	20150		
2053	1034M0212	VENDA DE TELA O GASA 6X5 YARDAS (UND)	2787		
2054	1034M0301	CAT GUT COMADO 2/0	20361		
2055	1034M0606	JERINGA 5 CC	189		
2056	1034M0608	JERINGA 10 ML 21 X 1 1/2 (UND)	299		
2057	1034M0610	JERINGA PARA INSULINA 29 X 13 (0.3)	346		
2058	1034M0613	JERINGA 20 CC	585		
2059	1034M0701	BURETROL	4420		
2060	1034M0703	CATETER INTRAV No 18	2965		
2061	1034M0704	CATETER INTRAV No 20	3158		
2062	1034M0705	CATETER INTRAV, No 22	2967		
2063	1034M0706	CATETER INTRAV, No 24	3029		
2064	1034M0711	EQUIPO DE MICROGOTEO SIN AGUJA (UND)	1630		
2065	1034M0712	EQUIPO DE MACROGOTEO CON AGUJA VENOCLISIS (UND)	2501		
2066	1034M0714	CATETER INTRV, No 14	1747		
2067	1034M0715	CATETER INTRV, No 16	1977		
2068	1034M0733	CONECTOR LIBR DE AG SIN AGUJA	4389		
2069	1034M1001	PRESERVATIVOS DE LATEX	390		
2070	1034M1302	KIT DE CITOLOGIA	1950		
2071	1034M1303	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	8353		
2072	1034M1747	CATETER HEPARINIZADO	4350		
2073	24120-1	CALC DE CONS 1/2 BALA DE OXIG	93000		
2074	39141D	CONSULTA DIABETES PRIMERA VEZ	36360		
2075	39141HTA	CONSULTA HIPERTENSOS PRIMERA VEZ	36360		
2076	39142D	CONSULTA DIABETES (Medico)	19695		
2077	39143D	CONSULTA DIABETES (Enfermera)	36360		
2078	60301HTA	CONSULTA HIPERTENSOS (Medico)	19695		
2079	60302HTA	CONSULTA HIPERTENSOS (Enfermera)	36360		
2080	735300	PAQUETE DE PARTOS MEDIMAS CONTRIBUTIVO (ATENCION PARTO)	90900		
2081	735300-1	PAQUETE DE PARTOS ASMET SALUD (ATENCION PARTO)	90900		
2082	861203	ESTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION	49692		
2083	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	58100		
2084	890701	CONSULTA URGENCIAS	36360		
2085	890701-1	CONSULTA PRIORITARIA NUEVA EPS	36360		
2086	901107	FROTIS VAGINAL	53934		
2087	901304	SECRECION URETRAL O VAGINAL, EXAMEN MICROSCOPICO C/U	53934		
2088	903026	MICROALBUMINURIA EN ORINA 24H	25149		
2089	903810	CALCIO EN SUERO	25149		
2090	903811	CALCIO EN ORINA 24 HORAS	25149		
2091	903862	PROTEINURIA EN ORINA ESPONTANEA	11514		
2092	903864	SODIO EN SUERO	25149		
2093	903883	GLUCOMETRIA	15150		
2094	905727	POOL DE DROGAS	25149		
2095	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	107565		
2096	906248	VARICELA IG M	47874		
2097	906270	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig G	107565		
2098	906271	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig M	107565		
2099	906340	SARS CoV 2 (COVID-19) ANTIGENO	25149		
2100	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES	25149		
2101	908856-1	TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRA COVID	25149		

GRUPO 3: E.S.E HOSPITAL SANTA TERESITA – PACORA.

ITEM	CUPS	SERIVICIO	VALOR O TARIFA	OFRECE	
				SI	NO
1	881306	ABDOMEN SUPERIOR* INCLUYE: HÍGADO* PÁNCREAS* VÍAS BILIARES* RIÑONES* BAZO Y GRAN	SOAT PLENO		
2	881302	ABDOMEN TOTAL* INCLUYE: HÍGADO* PÁNCREAS* VESÍCULA* VÍAS BILIARES* RIÑONES* BAZO	SOAT PLENO		
3	890301	ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCIÓN ESPECÍFICA. POR SESION.	SOAT PLENO		
4	903105	ACIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SOAT PLENO		
5	903106	ACIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SOAT PLENO		
6	903111	ACIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO	SOAT PLENO		
7	903801	ACIDO ÚRICO	SOAT PLENO		
8	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT PLENO		
9	905201	ACIDO VALPROICO	SOAT PLENO		
10	904103	ACTH (Hormona Adrenocorticotropica)	SOAT PLENO		
11	903401	ADENOSIN DEAMINASA (TEST DE ADA)	SOAT PLENO		
12	995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 (COVID-19) ASTRAZENECA	SOAT PLENO		
13	995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 (COVID-19) PFIZER	SOAT PLENO		
14	995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 (COVID-19) SINOVAC	SOAT PLENO		
15	890201	AIEPI Consulta de 0 a 2 Meses	SOAT PLENO		
16	890201	AIEPI CONSULTA EXTERNA DE 2 MESES A 5 AÑOS	SOAT PLENO		
17	903803	ALBUMINA EN SANGRE	SOAT PLENO		
18	905706	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	SOAT PLENO		
19	906602	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SERICA	SOAT PLENO		
20	S31301	Ambulacia Pacora - la Dorada aux Dominical Festivo diurno	SOAT PLENO		
21	S31301	Ambulacia Pacora Manizales con Auxiliar Nocturno	SOAT PLENO		
22	S33301	Ambulacia Pacora Manizales Festivo con Auxiliar y Medico	SOAT PLENO		
23	S31301	Ambulancia Pácora Manizales con Auxiliar Diurno	SOAT PLENO		
24	S33378	Ambulancia Pácora Rionegro con auxiliar diurno	SOAT PLENO		
25	S31301	Ambulancia San Bartolome Pácora Nocturno con Auxiliar	SOAT PLENO		
26	S33301	Ambulancia _ Pacora Aranzazu Diurno con Auxiliar y Medico	SOAT PLENO		
27	S33364	Ambulancia Aguadas - Manizales Diurno	SOAT PLENO		
28	S31301	Ambulancia Maniz Armenia Diurno con Auxil Festivo	SOAT PLENO		
29	S31301	Ambulancia Manizales - Giradot con auxiliar Diurno	SOAT PLENO		
30	S31301	Ambulancia Manizales Pereira Auxiliar Nocturno	SOAT PLENO		
31	S33301	Ambulancia Manizales Pereira con Auxiliar Diurno con Medico	SOAT PLENO		
32	S33370	Ambulancia Pacora - Aranzazu con Auxiliar Diurno y Medico	SOAT PLENO		
33	S31301	Ambulancia Pácora - Armenia con auxiliar Diurno	SOAT PLENO		
34	S31301	Ambulancia Pacora - Manizales con Auxiliar Nocturno festivo	SOAT PLENO		
35	S33376	Ambulancia Pácora - Medellin con Auxiliar nocturno	SOAT PLENO		
36	S33316	Ambulancia Pacora - Paraiso	SOAT PLENO		
37	S33368	Ambulancia Pácora - Pereira con auxiliar Diurno	SOAT PLENO		
38	S33318	Ambulancia Pacora - Rionegro con aux.diurno Dominical F	SOAT PLENO		
39	S31301	Ambulancia Pacora - Salamina con Auxiliar Dominical Festivo	SOAT PLENO		
40	S31301	Ambulancia Pacora - Salamina Diurno con Auxiliar	SOAT PLENO		
41	S31301	Ambulancia Pacora - Salamina Nocturno con Auxiliar	SOAT PLENO		
42	S31301	Ambulancia Pacora Armenia Nocturno con Auxiliar y Medico	SOAT PLENO		
43	S31301	Ambulancia Pacora Buenos Aires Festivo con Auxiliar	SOAT PLENO		
44	S31301	Ambulancia Pacora Castilla Diurno con Auxiliar	SOAT PLENO		
45	S31301	Ambulancia Pacora Castilla Festivo con Auxiliar	SOAT PLENO		
46	S31301	Ambulancia Pacora Castilla Nocturno con Auxilliar	SOAT PLENO		
47	S31301	Ambulancia Pacora Manizales con Auxiliar Domin festivoDiurno	SOAT PLENO		
48	S31301	Ambulancia Pacora Manizales Diurno con Auxliar y Medico	SOAT PLENO		
49	S31301	Ambulancia Pacora Manizales Nocturno con Auxiliar Y Medico	SOAT PLENO		
50	S31301	Ambulancia Pacora Payande Nocturno con Auxiliar	SOAT PLENO		
51	S31301	Ambulancia Pacora Payande Nocturno con Auxiliar	SOAT PLENO		
52	S31301	Ambulancia Pacora Pereira Nocturno con Auxiliar	SOAT PLENO		
53	S31301	Ambulancia Pacora Salamina Diurno con Auxiliar y Medico	SOAT PLENO		
54	S31301	Ambulancia Pacora San Bartolome Festivo con auxiliar	SOAT PLENO		
55	S31301	Ambulancia San Bartolome Pacora Diurno con Auxiliar	SOAT PLENO		
56	503001	Amigdalectomía	SOAT PLENO		
57	903805	AMILASA EN SANGRE	SOAT PLENO		

58	513028	Amputación o desarticulación de pierna	SOAT PLENO		
59	906415	ANCAS POR IFI	SOAT PLENO		
60	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	SOAT PLENO		
61	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	SOAT PLENO		
62	906417	ANTICUERPOS ANTI DNA	SOAT PLENO		
63	906430	ANTICUERPOS ANTI LA (SSB)	SOAT PLENO		
64	906454	ANTICUERPOS ANTI RO(SSB)	SOAT PLENO		
65	906453	ANTICUERPOS ANTI RPN	SOAT PLENO		
66	906456	ANTICUERPOS ANTI SM	SOAT PLENO		
67	906466	ANTICUERPOS ANTICITRULINA	SOAT PLENO		
68	906458	ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES	SOAT PLENO		
69	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES ANAS	SOAT PLENO		
70	906462	ANTICUERPOS ANTIPEROXIDASA TPO	SOAT PLENO		
71	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS	SOAT PLENO		
72	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP Y Sm	SOAT PLENO		
73	906001	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SOAT PLENO		
74	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA]	SOAT PLENO		
75	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3]	SOAT PLENO		
76	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125]	SOAT PLENO		
77	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]	SOAT PLENO		
78	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA	SOAT PLENO		
79	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA Adultez ENTRE 50 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
80	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
81	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE	SOAT PLENO		
82	906304	Antígenos microbianos	SOAT PLENO		
83	906463	ANTITIROGLOBULINICOS	SOAT PLENO		
84	902008	ANTITROMBINA III POR IDR	SOAT PLENO		
85	507003	Apendicectomía, apéndice no perforada	SOAT PLENO		
86	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	SOAT PLENO		
87	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO Infancia ENTRE 6 A 11 AÑOS	SOAT PLENO		
88	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	SOAT PLENO		
89	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO * MMSS	SOAT PLENO		
90	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO Muslo y/o pierna	SOAT PLENO		
91	997102	Aplicación tópica de fluoruros, en adultos; incluye: profilaxis	SOAT PLENO		
92	997104	Aplicación tópica seriada de fluoruros, niños; incluye: profilaxis	SOAT PLENO		
93	761201	ARTROCENTISIS	SOAT PLENO		
94	513030	Artrodesis anterior de columna con instrumentación	SOAT PLENO		
95	513031	Artrodesis de columna con fijación transpedicular	SOAT PLENO		
96	513029	Artrodesis posterior de columna con instrumentación	SOAT PLENO		
97	735910	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL	SOAT PLENO		
98	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	SOAT PLENO		
99	571110	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE VEJIGA	SOAT PLENO		
100	890203	Atención en salud bucal entre 6 meses a 5 años	SOAT PLENO		
101	890203	Atención en salud bucal Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
102	890203	Atención en Salud Bucal Infancia 6 AÑOS a 11 años	SOAT PLENO		
103	890203	Atención en salud bucal Integral de joven ENTRE 18 Y 28 AÑOS	SOAT PLENO		
104	890203	Atención en salud bucal Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
105	890105	Atención (Visita) Domiciliaria por Enfermería	SOAT PLENO		
106	890115	Atención (Visita) Domiciliaria por Equipo Interdisciplinario	SOAT PLENO		
107	890102	Atención (Visita) Domiciliaria por Medicina Especializada	SOAT PLENO		
108	890101	Atención (Visita) Domiciliaria Por Medicina General	SOAT PLENO		
109	735301	ATENCIÓN DEL PARTO CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORAFIA	SOAT PLENO		
110	512002	Atención del parto vaginal (normal o intervenido con fórceps o espátulas); incl	SOAT PLENO		
111	890302	ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO		
112	890201	ATENCION MEDICA ADULTINCLUIDAS LAS ACCIONES DE P Y P Y PROTECCION POR SECCIONES	SOAT PLENO		
113	890201	Atencion medica AJ incluidas las acciones de promocion y prevencion	SOAT PLENO		
114	890301	ATENCION MEDICA CYD0 UNCLUIDAS LAS ACCIONES DE PYP	SOAT PLENO		
115	890301	ATENCION MEDICA CYD1 INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PYP	SOAT PLENO		
116	890301	Atención médica, incluídas las acciones de promoción, prevención y protección. Por sesion	SOAT PLENO		
117	890301	Atención médica, incluídas las acciones de promoción, prevención y protección. Por sesion.	SOAT PLENO		
118	890103	ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	SOAT PLENO		
119	890108	ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	SOAT PLENO		
120	890301	ATENCIONES MEDICAS INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PYP	SOAT PLENO		

121	954107	Audiometría tonal	SOAT PLENO		
122	907001	AZUCARES REDUCTORES	SOAT PLENO		
123	901101	BACILOSCOPIA	SOAT PLENO		
124	905204	BARBITURICOS	SOAT PLENO		
125	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA IgG	SOAT PLENO		
126	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA IgM	SOAT PLENO		
127	903809	Bilirrubina directa	SOAT PLENO		
128	903809	Bilirrubina total	SOAT PLENO		
129	903809	BILIRRUBINAS TOTAL	SOAT PLENO		
130	702401	BIOPSIA DE ENDOCERVIX	SOAT PLENO		
131	873313	Brazo* pierna* rodilla* fémur* hombro* omoplato	SOAT PLENO		
132	903856	BUN	SOAT PLENO		
133	903603	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA	SOAT PLENO		
134	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA	SOAT PLENO		
135	903604	CALCIO IONICO	SOAT PLENO		
136	903810	CALCIO POR COLORIMETRÍA	SOAT PLENO		
137	903603	CALCIO SERICO	SOAT PLENO		
138	579401	Cateterismo vesical	SOAT PLENO		
139	673310	Cauterización de cervix (Vaporizacion)	SOAT PLENO		
140	863103	Cauterizacion De una a tres Verrugas	SOAT PLENO		
141	870602	Cavum faríngeo* cuello y tejidos blandos	SOAT PLENO		
142	993510	CELTURA	SOAT PLENO		
143	740100	CESAREA	SOAT PLENO		
144	509004	Circuncisión incluye plastia del frenillo y/o liberación de adherencias	SOAT PLENO		
145	518003	Cirugía artroscópica de rodilla, primer nivel	SOAT PLENO		
146	503004	Cirugía endoscópica transnasal	SOAT PLENO		
147	518002	Cirugía ginecológica laparoscópica ambulatoria de I nivel	SOAT PLENO		
148	518001	Cirugía ginecológica laparoscópica ambulatoria de II nivel	SOAT PLENO		
149	597104	Cistouretropexia	SOAT PLENO		
150	892901	CITOLOGIA CERVICOUTERINA	SOAT PLENO		
151	892901	CITOLOGIA VAGINAL Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
152	892901	CITOLOGIA VAGINAL vejez ENTRE 63 Y 68 AÑOS	SOAT PLENO		
153	906019	CLAMIDYA TRACHOMATIS IgG	SOAT PLENO		
154	906020	CLAMIDYA TRACHOMATIS IgM	SOAT PLENO		
155	903813	CLORO	SOAT PLENO		
156	905724	COCAINA	SOAT PLENO		
157	510000	COLECISTECTOMIA	SOAT PLENO		
158	507002	Colecistectomía simple	SOAT PLENO		
159	903816	COLESTEROL BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
160	903816	COLESTEROL BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
161	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	SOAT PLENO		
162	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
163	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	SOAT PLENO		
164	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
165	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL	SOAT PLENO		
166	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL) ENZIMATICO	SOAT PLENO		
167	903815	Colesterol HDL	SOAT PLENO		
168	903818	COLESTEROL TOTAL	SOAT PLENO		
169	903818	COLESTEROL TOTAL	SOAT PLENO		
170	903818	Colesterol Total	SOAT PLENO		
171	903818	COLESTEROL TOTAL Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
172	903818	COLESTEROL TOTAL Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
173	903420	COLINESTERASA	SOAT PLENO		
174	511002	Colporrafia anterior y posterior	SOAT PLENO		
175	702203	Colposcopia (vaginoscopia)	SOAT PLENO		
176	702203	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA	SOAT PLENO		
177	702200	COLPOSCOPIA SOD	SOAT PLENO		
178	871010	Columna cervical	SOAT PLENO		
179	871020	Columna dorsal o toráxica	SOAT PLENO		
180	871040	Columna lumbosacra	SOAT PLENO		
181	873443	Comparativas de las regiones anteriores; al valor de la región agregar:	SOAT PLENO		
182	906906	COMPLEMENTO C3	SOAT PLENO		
183	906908	COMPLEMENTO C4	SOAT PLENO		
184	990201	CONSEJERIA PARA VIH	SOAT PLENO		
185	890305	CONSEJERIA PARA VIH ENFERMERIA	SOAT PLENO		
186	990204	CONSEJERIA VIH	SOAT PLENO		
187	890701	Consulta de Urgencias AIEPI de 0 a 2 Meses	SOAT PLENO		
188	890201	Consulta ambulatoria de medicina general	SOAT PLENO		

189	890301	Consulta Atencion al Recien Nacido Tercer dia	SOAT PLENO		
190	890301	Consulta Atencion al Recien Nacido Tercer Día	SOAT PLENO		
191	890301	Consulta Atencion Posparto	SOAT PLENO		
192	890301	Consulta Atencion Posparto	SOAT PLENO		
193	890205	CONSULTA CONTROL DE CYD 1 A 11 AÑOS POR ENFERMERIA	SOAT PLENO		
194	890301	Consulta de Control por Medicina General	SOAT PLENO		
195	890201	CONSULTA DE CONTROL ATJOVEN MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO		
196	890201	CONSULTA DE CONTROL C Y D DE 1 A 11 AÑOS POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO		
197	890301	CONSULTA DE CONTROL CPN POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO		
198	890301	Consulta de control de implante Subdérmico Medico	SOAT PLENO		
199	890201	CONSULTA DE CONTROL DE PRIMERA VEZ CPN MEDICO	SOAT PLENO		
200	890201	CONSULTA DE CONTROL MEDICINA GENERAL P.F	SOAT PLENO		
201	890305	Consulta de Control o de Seguimiento por Enfermeria	SOAT PLENO		
202	890303	consulta de control o de seguimiento de programa por odontologia general.	SOAT PLENO		
203	890305	Consulta de Control o de seguimiento por Enfermeria	SOAT PLENO		
204	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	SOAT PLENO		
205	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO		
206	890201	CONSULTA DE CONTROL POR CYD 0 a 12 m MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO		
207	890205	Consulta de Control por Enfermeria 0-1	SOAT PLENO		
208	890205	Consulta de Control por Enfermeria 1-11	SOAT PLENO		
209	890205	Consulta de control por Enfermeria CPN	SOAT PLENO		
210	890305	Consulta de Control por Enfermeria P.F	SOAT PLENO		
211	890205	CONSULTA DE CONTROL POR P.F MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO		
212	890305	Consulta de control post inserción de implante Subdérmico Enfermeria	SOAT PLENO		
213	890201	Consulta de Ingreso al Programa de Riesgo Cardiovascular	SOAT PLENO		
214	890301	CONSULTA DE PLANIFICACION PRIMERA VEZ ENFERMERIA	SOAT PLENO		
215	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO		
216	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	SOAT PLENO		
217	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL P.F	SOAT PLENO		
218	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICO PLANIFICACION FAMILIAR	SOAT PLENO		
219	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA	SOAT PLENO		
220	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA	SOAT PLENO		
221	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SOAT PLENO		
222	890701	Consulta de urgencias	SOAT PLENO		
223	890703	Consulta de urgencias (para solución de problemas agudos* dolorosos* hemorrágico	SOAT PLENO		
224	890701	Consulta de Urgencias de 2 Meses a 5 Años	SOAT PLENO		
225	890201	CONSULTA MEDICO GENERAL - MAMOGRAFIA	SOAT PLENO		
226	890301	CONSULTA PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRES	SOAT PLENO		
227	890201	Consulta Urgencia No Vital	SOAT PLENO		
228	890305	CONTROL Enfermera Apoyo lactancia 1 MES	SOAT PLENO		
229	890305	CONTROL Enfermera Apoyo lactancia entre 2 y 8 mese	SOAT PLENO		
230	890301	CONTROL Medico Apoyo lactancia 1 MES	SOAT PLENO		
231	890301	CONTROL Medico Apoyo lactancia entre 2 y 8 mese	SOAT PLENO		
232	890301	CONTROL Medico Infancia 6 AÑOS	SOAT PLENO		
233	890301	CONTROL Medico Infancia 8 AÑOS	SOAT PLENO		
234	890301	CONTROL Medico Planificacion Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
235	890301	CONTROL Medico Planificacion ENTRE 14 Y 17 AÑOS	SOAT PLENO		
236	890301	CONTROL Medico Planificacion ENTRE 18 Y 28 AÑOS	SOAT PLENO		
237	890301	CONTROL Medico Planificacion ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
238	890305	Control de crecimiento y desarrollo* sesión	SOAT PLENO		
239	997310	CONTROL DE PLACA	SOAT PLENO		
240	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	SOAT PLENO		
241	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
242	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC Atencion Integral de joven ENTRE 18 Y 28 AÑOS	SOAT PLENO		
243	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC Infancia ENTRE 6 A 11 AÑOS	SOAT PLENO		
244	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
245	997310	Control de placa y de cepillado	SOAT PLENO		
246	997310	Control de placa* clasificación de riesgo e instrucción de higiene oral	SOAT PLENO		
247	890305	CONTROL Enfermera Infancia 11 AÑOS	SOAT PLENO		
248	890305	CONTROL Enfermera Infancia 7 AÑOS	SOAT PLENO		
249	890305	CONTROL Enfermera Infancia 9 AÑOS	SOAT PLENO		
250	890305	CONTROL enfermería 18- 23MESES	SOAT PLENO		
251	890305	CONTROL enfermería 2-3 MESES	SOAT PLENO		

252	890305	CONTROL enfermería 30-35MESES	SOAT PLENO		
253	890305	CONTROL enfermería 4 AÑOS	SOAT PLENO		
254	890305	CONTROL enfermería 6-8 MESES	SOAT PLENO		
255	890305	CONTROL enfermería 9-11 MESES	SOAT PLENO		
256	890305	CONTROL enfermería Adolescencia 13 AÑOS	SOAT PLENO		
257	890305	CONTROL enfermería Adolescencia 15 AÑOS	SOAT PLENO		
258	890305	CONTROL enfermería Adolescencia 17 AÑOS	SOAT PLENO		
259	890305	CONTROL enfermería planificacion Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
260	890305	CONTROL enfermería Planificacion ENTRE 14 Y 17 AÑOS	SOAT PLENO		
261	890305	CONTROL enfermería Planificacion ENTRE 18 Y 28 AÑOS	SOAT PLENO		
262	890305	CONTROL enfermería Planificacion ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
263	890301	CONTROL Medico 1 MES	SOAT PLENO		
264	890301	CONTROL Medico 12-18 MESES	SOAT PLENO		
265	890301	CONTROL Medico 24-29 MESES	SOAT PLENO		
266	890301	CONTROL Medico 3 AÑOS	SOAT PLENO		
267	890301	CONTROL Medico 4-5 MESES	SOAT PLENO		
268	890301	CONTROL Medico 5 AÑOS	SOAT PLENO		
269	890301	CONTROL Medico Infancia 10 AÑOS	SOAT PLENO		
270	901004	COOMBS INDIRECTO	SOAT PLENO		
271	911003	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	SOAT PLENO		
272	911003	Coombs indirecto* prueba cualitativa	SOAT PLENO		
273	911010	Coombsin directo, prueba cuantitativa	SOAT PLENO		
274	907002	COPROLOGICO	SOAT PLENO		
275	907002	Coprológico	SOAT PLENO		
276	907004	COPROSCOPICO	SOAT PLENO		
277	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD (215)	SOAT PLENO		
278	904805	CORTISOL	SOAT PLENO		
279	903802	CPK MB	SOAT PLENO		
280	903821	CPK TOTAL	SOAT PLENO		
281	903895	Creatinina	SOAT PLENO		
282	903824	CREATININA EN ORINA	SOAT PLENO		
283	903876	Creatinina en orina Parcial	SOAT PLENO		
284	903895	CREATININA EN SUERO Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
285	903895	CREATININA EN SUERO Integral de joven	SOAT PLENO		
286	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTRO	SOAT PLENO		
287	903895	CREATININA EN SUERO Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
288	906917	CRIOGLOBULINAS	SOAT PLENO		
289	902210	CUADRO HEMATICO	SOAT PLENO		
290	902208	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma	SOAT PLENO		
291	890601	Cuidado y Manejo Intrahospitalario por Medicina General	SOAT PLENO		
292	901213	CULTIVO DE HONGOS MIC AUTOMATIZADO	SOAT PLENO		
293	901219	Cultivo Para Virus	SOAT PLENO		
294	869500	Curación simple con inmovilización	SOAT PLENO		
295	869500	CURACION SIMPLE O GENERAL.	SOAT PLENO		
296	890305	CURSO PSICOPROFILACTICO	SOAT PLENO		
297	903844	Curva de toleracia a la glucosa (5 muestras)	SOAT PLENO		
298	863104	De cuatro a siete	SOAT PLENO		
299	863105	De ocho ó mas	SOAT PLENO		
300	903823	DEPURACION DE CREATININA	SOAT PLENO		
301	90DS01	Derechos de sala de parto	SOAT PLENO		
302	S22103	Derechos de sala de yesos	SOAT PLENO		
303	S22201	Derechos de sala para curaciones	SOAT PLENO		
304	S22102	Derechos de Sala para Suturas	SOAT PLENO		
305	862312	Desbridamiento por lesión de tejidos profundos* más del 5% área corporal	SOAT PLENO		
306	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	SOAT PLENO		
307	997301	Detartraje (por cuadrante)	SOAT PLENO		
308	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	SOAT PLENO		
309	997301	Detartraje supragingival Integral de Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
310	997301	Detartraje supragingival Integral de joven ENTRE 18 Y 28 AÑOS	SOAT PLENO		
311	997301	Detartraje supragingival Integral de Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
312	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	SOAT PLENO		
313	882220	DOPPLER DE VASOS RENALES	SOAT PLENO		
314	882308	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT PLENO		
315	882309	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SOAT PLENO		
316	861101	Drenaje piel y/o tejidos celular subcutáneo* incluye: Absceso superficial* hemat	SOAT PLENO		
317	882307	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SOAT PLENO		

318	882111	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS* VERTEBRALES* YUGULAR)	SOAT PLENO		
319	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	SOAT PLENO		
320	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SOAT PLENO		
321	881201	ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT PLENO		
322	881141	ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT PLENO		
323	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT PLENO		
324	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT PLENO		
325	881437	Ecografía obstétrica para la detección de anomalías estructurales. (de detalle)	SOAT PLENO		
326	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	SOAT PLENO		
327	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGÍA	SOAT PLENO		
328	990206	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR PSICOLOGIA	SOAT PLENO		
329	990204	EDUCACION POR ENFERMERIA EN VIH/SIDA	SOAT PLENO		
330	895100	Electrocardiograma	SOAT PLENO		
331	904508	Embarazo* prueba en placa (látex* policlonal)	SOAT PLENO		
332	902204	ERITROSEDIMENTACION	SOAT PLENO		
333	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	SOAT PLENO		
334	871112	Esternón* articulaciones esterno claviculares	SOAT PLENO		
335	904503	ESTRADIOL	SOAT PLENO		
336	890203	Examen clínico de primera vez	SOAT PLENO		
337	901304	EXAMEN DIRECTO O FRESCO	SOAT PLENO		
338	230201	Exodoncia diente temporal	SOAT PLENO		
339	231200	Exodoncia multirradicular (vía abierta), con radiografía previa y de control; no incluye valor de RX	SOAT PLENO		
340	230102	Exodoncia simple de multirradiculares	SOAT PLENO		
341	230101	Exodoncia simple de unirradiculares	SOAT PLENO		
342	231100	Exodoncia unirradicular (vía abierta), con radiografía previa y de control; no incluye valor de RX	SOAT PLENO		
343	981100	Extracción cuerpo extraño conducto auditivo externo* sin incisión	SOAT PLENO		
344	982101	Extracción cuerpo extraño de la conjuntiva	SOAT PLENO		
345	861201	Extracción cuerpo extraño en piel o tejido celular subcutáneo	SOAT PLENO		
346	981200	Extracción cuerpo extraño nariz	SOAT PLENO		
347	982102	Extracción cuerpo extraño superficial de córnea	SOAT PLENO		
348	982102	Extracción cuerpo extraño superficial de esclerótica	SOAT PLENO		
349	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	SOAT PLENO		
350	313102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA LARINGOTOMIA	SOAT PLENO		
351	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	SOAT PLENO		
352	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVO	SOAT PLENO		
353	903016	FERRITINA	SOAT PLENO		
354	767701	Fijaciones temporales (cada cuadrante)	SOAT PLENO		
355	389900	Flebotomía	SOAT PLENO		
356	903833	FOSFATASA ALCALINA	SOAT PLENO		
357	903835	FOSFORO	SOAT PLENO		
358	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	SOAT PLENO		
359	904105	FSH (HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	SOAT PLENO		
360	903838	GAMA GLUTAMIL GGT	SOAT PLENO		
361	507006	Gastrectomía parcial más reconstrucción con o sin vagotomía	SOAT PLENO		
362	881402	Ginecológica o pélvica	SOAT PLENO		
363	243500	Gingivectomía (cada diente)	SOAT PLENO		
364	243500	Gingivoplastia (cada diente)	SOAT PLENO		
365	903883	Glucometria	SOAT PLENO		
366	903841	Glucosa (en suero* LCR* otros fluidos)	SOAT PLENO		
367	903841	GLUCOSA EN SUERO	SOAT PLENO		
368	903841	GLUCOSA EN SUERO Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
369	903841	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SOAT PLENO		
370	903841	GLUCOSA EN SUERO Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
371	903841	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SOAT PLENO		
372	903841	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA (232)	SOAT PLENO		
373	903845	Glucosa pre y post carga o test de Osullivan	SOAT PLENO		
374	903845	GLUCOSA TESTS O SULLIVAN	SOAT PLENO		
375	901107	Gram* tinción y lectura (cualquier muestra)	SOAT PLENO		
376	S38111	Habitación unipersonal	SOAT PLENO		
377	906625	HCG CUANTTATIVA	SOAT PLENO		

378	902211	Hematocrito	SOAT PLENO		
379	902211	Hematocrito Adolescencia entre 12-14 años	SOAT PLENO		
380	902211	Hematocrito Adolescencia ENTRE 14 Y 17 AÑOS	SOAT PLENO		
381	911015	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR RH	SOAT PLENO		
382	911015	Hemoclasificación* prueba globular	SOAT PLENO		
383	902213	HEMOGLOBINA	SOAT PLENO		
384	902213	HEMOGLOBINA	SOAT PLENO		
385	902213	Hemoglobina Adolescencia ENTRE 14 Y 17 AÑOS	SOAT PLENO		
386	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	SOAT PLENO		
387	902213	Hemoglobina* concentración de	SOAT PLENO		
388	902207	HEMOGRAMA COMPLETO	SOAT PLENO		
389	902214	Hemoparasitos (frotis* gota gruesa)	SOAT PLENO		
390	508001	Hemorroidectomía externa	SOAT PLENO		
391	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CORE TOTAL	SOAT PLENO		
392	906220	Hepatitis B* ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBc-M]	SOAT PLENO		
393	906317	Hepatitis B* ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS] & *	SOAT PLENO		
394	906317	Hepatitis B* ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS] & *	SOAT PLENO		
395	906225	Hepatitis C* ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *	SOAT PLENO		
396	906319	Hepatitis delta* ANTÍGENO [Ag HVD]	SOAT PLENO		
397	507001	Herniorrafia diafragmática	SOAT PLENO		
398	507004	Herniorrafia inguinal	SOAT PLENO		
399	507005	Herniorrafia umbilical	SOAT PLENO		
400	903846	HIERRO TOTAL	SOAT PLENO		
401	511001	Histerectomía abdominal total, con o sin remoción de trompas u ovarios	SOAT PLENO		
402	511003	Histerectomía vaginal	SOAT PLENO		
403	901305	Hongos* examen directo (KOH)	SOAT PLENO		
404	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	SOAT PLENO		
405	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	SOAT PLENO		
406	908856	Identificación de otro Virus (Especifica) por Pruebas Moleculares	SOAT PLENO		
407	A10002	INFORMACIÓN EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN DE HOMBRES Y MUJERES EN EDAD FÉRTIL	SOAT PLENO		
408	A10003	INFORMACIÓN EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	SOAT PLENO		
409	A10001	INFORMACIÓN EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN NFANTIL Y ADOLESCENTE	SOAT PLENO		
410	A10004	INFORMACIÓN* EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN DE ADULTO MAYOR	SOAT PLENO		
411	890201	INGRESO Medico 1 MES	SOAT PLENO		
412	890201	INGRESO Medico 12-18 MESES	SOAT PLENO		
413	890201	INGRESO Medico 18-23 MESES	SOAT PLENO		
414	890201	INGRESO Medico 2-3 MESES	SOAT PLENO		
415	890201	INGRESO Medico 24- 29 MESES	SOAT PLENO		
416	890201	INGRESO Medico 3 AÑOS	SOAT PLENO		
417	890201	INGRESO Medico 30-35 MESES	SOAT PLENO		
418	890201	INGRESO Medico 4 AÑOS	SOAT PLENO		
419	890201	INGRESO Medico 4-5 MESES	SOAT PLENO		
420	890201	INGRESO Medico 5 AÑOS	SOAT PLENO		
421	890201	INGRESO Medico 6-8MESES	SOAT PLENO		
422	890201	INGRESO Medico 9-11MESES	SOAT PLENO		
423	890201	INGRESO Medico Adolescencia 12 AÑOS	SOAT PLENO		
424	890201	INGRESO Medico Adolescencia 14 AÑOS	SOAT PLENO		
425	890201	INGRESO Medico Adolescencia 16 AÑOS	SOAT PLENO		
426	890201	INGRESO Medico Adultez ENTRE 29 Y 34 AÑOS	SOAT PLENO		
427	890201	INGRESO Medico Adultez ENTRE 35 Y 39 AÑOS	SOAT PLENO		
428	890201	INGRESO Medico Adultez ENTRE 40 Y 44 AÑOS	SOAT PLENO		
429	890201	INGRESO Medico Adultez ENTRE 45 Y 49 AÑOS	SOAT PLENO		
430	890201	INGRESO Medico Adultez ENTRE 50 Y 54 AÑOS	SOAT PLENO		
431	890201	INGRESO Medico Adultez ENTRE 55 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
432	890201	INGRESO Medico Integral de joven 20 AÑOS	SOAT PLENO		
433	890201	INGRESO Medico Integral de joven 25 AÑOS	SOAT PLENO		
434	890201	INGRESO Medico Planificacion Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
435	890201	INGRESO Medico Planificacion ENTRE 14 Y 17 AÑOS	SOAT PLENO		
436	890201	INGRESO Medico Planificacion ENTRE 18 Y 28 AÑOS	SOAT PLENO		
437	890201	INGRESO Medico Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
438	935302	Inmovilización miembro superior o inferior total o parcial	SOAT PLENO		
439	906829	INMUNOGLOBULINA G	SOAT PLENO		
440	906832	INMUNOGLOBULINA M	SOAT PLENO		
441	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	SOAT PLENO		
442	861801	Inserción de anticonceptivos subdérmicos ENTRE 18 Y 28 AÑOS	SOAT PLENO		

443	861801	Inserción de anticonceptivos subdérmicos ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
444	697100	Inserción de dispositivo intrauterino anticonceptivo [DIU] sod ENTRE 18 Y 28 AÑOS	SOAT PLENO		
445	697100	Inserción de dispositivo intrauterino anticonceptivo [DIU] sod ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
446	697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONSEPTIVO DIU A	SOAT PLENO		
447	697100	Inserción o retiro de dispositivo intrauterino de cualquier tipo; incluye: consulta y dispositivo	SOAT PLENO		
448	890402	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	SOAT PLENO		
449	960401	Intubación orotraqueal (exclusivamente en casos de reanimación)	SOAT PLENO		
450	965201	Lavado de oídos	SOAT PLENO		
451	963300	Lavado gástrico	SOAT PLENO		
452	898001	Lectura citología cervico uterina	SOAT PLENO		
453	690101	Legrado uterino (obstétrico); incluye por aborto aborto incompleto o endometriti	SOAT PLENO		
454	512003	Legrado uterino post parto o por oborto	SOAT PLENO		
455	904107	LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	SOAT PLENO		
456	903847	LIPASA	SOAT PLENO		
457	903854	MAGNESIO	SOAT PLENO		
458	873210	Mano* dedos* puño (muñeca)* codo* pie* clavícula* antebrazo* cuello de pie (to	SOAT PLENO		
459	510001	Mastectomía radical modificada con disección axilar y conservación de músculos pectorales	SOAT PLENO		
460	950601	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	SOAT PLENO		
461	903026	MICROALBUMINURIA	SOAT PLENO		
462	897011	Monitoría fetal anteparto* sesión	SOAT PLENO		
463	897012	Monitoría fetal intraparto* durante todo el trabajo de parto	SOAT PLENO		
464	902215	Morfología globular (serie roja)	SOAT PLENO		
465	939402	Nebulizaciones c/u	SOAT PLENO		
466	898301	Necropsia completa con estudio macro y microscópico	SOAT PLENO		
467	509007	Nefrectomía simple	SOAT PLENO		
468	903856	Nitrógeno uréico	SOAT PLENO		
469	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *	SOAT PLENO		
470	881431	Obstétrica	SOAT PLENO		
471	232104	Obturación de superficie adicional en resina de fotocurado	SOAT PLENO		
472	232101	Obturación de una superficie adicional en amalgama de plata o resina compuesta d	SOAT PLENO		
473	232101	Obturación de una superficie en amalgama de plata o resina compuesta de autocura	SOAT PLENO		
474	232102	Obturación de una superficie en resina de fotocurado	SOAT PLENO		
475	232103	Obturación definitiva de una superficie adicional en ionómero de vidrio	SOAT PLENO		
476	232103	Obturación definitiva de una superficie en ionómero de vidrio	SOAT PLENO		
477	862701	Onicectomía una a dos uñas	SOAT PLENO		
478	512001	Operación cesárea segmentaria transversal o corporal	SOAT PLENO		
479	509006	Orquideopexia incluye tratamiento del saco heniario y resección de hidátides	SOAT PLENO		
480	513016	Osteosíntesis de acetábulo compuesta (anterior, posterior y superior)	SOAT PLENO		
481	513001	Osteosíntesis de clavícula	SOAT PLENO		
482	513007	Osteosíntesis de cóndilo humeral aislada	SOAT PLENO		
483	513020	Osteosíntesis de cuello de fémur (subcapital, intertrocantérica, o sub-trocantérica) condílea o supracondílea	SOAT PLENO		
484	513008	Osteosíntesis de diáfisis de cúbito o radio	SOAT PLENO		
485	513009	Osteosíntesis de diáfisis de cúbito y radio	SOAT PLENO		
486	513019	Osteosíntesis de diáfisis del fémur con clavo intramedular bloqueado	SOAT PLENO		
487	513018	Osteosíntesis de diáfisis del fémur con clavo intramedular o placa	SOAT PLENO		
488	513027	Osteosíntesis de fractura bimaleolar o trimaleolar	SOAT PLENO		
489	513023	Osteosíntesis de fractura complicada con clavo intramedular	SOAT PLENO		
490	513013	Osteosíntesis de fractura de pelvis o reborde posterior	SOAT PLENO		
491	513026	Osteosíntesis de fractura o luxofractura de cuello de pie	SOAT PLENO		
492	513010	Osteosíntesis de fractura radiodistal (colles, etc) con placas	SOAT PLENO		
493	513012	Osteosíntesis de fractura radiodistal con pines percutáneos	SOAT PLENO		
494	513006	Osteosíntesis de fractura supracondilea	SOAT PLENO		
495	513004	Osteosíntesis de húmero , proximal o distal, percutánea con pines	SOAT PLENO		
496	513005	Osteosíntesis de húmero en diáfisis con clavo intramedular bloqueado	SOAT PLENO		
497	513003	Osteosíntesis de húmero en diáfisis con placas	SOAT PLENO		
498	513002	Osteosíntesis de humero, tercio superior con placa u obenque	SOAT PLENO		
499	513011	Osteosíntesis de olécranon	SOAT PLENO		
500	513022	Osteosíntesis de peroné con clavo intramedular o placa	SOAT PLENO		
501	513025	Osteosíntesis de platillos tibiales o plafont tibial con injerto	SOAT PLENO		
502	513024	Osteosíntesis de platillos tibiales o plafont tibial sin injerto	SOAT PLENO		

503	513017	Osteosíntesis de rótula	SOAT PLENO		
504	513021	Osteosíntesis de tibia con clavo intramedular o placa	SOAT PLENO		
505	513015	Ostosíntesis de acetábulo reborde posterior con tornillos	SOAT PLENO		
506	893812	Oximetría de pulso	SOAT PLENO		
507	907106	PARCIAL DE ORINA	SOAT PLENO		
508	907106	Parcial de orina* incluído sedimento	SOAT PLENO		
509	735301	Parto normal incluye episiorrafia y/o perineorrafia	SOAT PLENO		
510	873411	Pelvis* cadera* articulaciones sacro ilíacas y coxo femorales	SOAT PLENO		
511	904706	PEPTICO C.	SOAT PLENO		
512	509003	Pielolitotomía	SOAT PLENO		
513	902220	Plaquetas* recuento	SOAT PLENO		
514	903859	POTASIO	SOAT PLENO		
515	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 18 AÑOS	SOAT PLENO		
516	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 19 AÑOS	SOAT PLENO		
517	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 21 AÑOS	SOAT PLENO		
518	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 22 AÑOS	SOAT PLENO		
519	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 23 AÑOS	SOAT PLENO		
520	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 24 AÑOS	SOAT PLENO		
521	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 25 AÑOS	SOAT PLENO		
522	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 27 AÑOS	SOAT PLENO		
523	890205	Primera vez Enfermería Integral de joven 28 AÑOS	SOAT PLENO		
524	890205	Primera vez Enfermería Planificacion Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
525	890205	Primera vez Enfermería Planificacion ENTRE 18 Y 28 AÑOS	SOAT PLENO		
526	890205	Primera vez Enfermería Planificacion ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
527	904510	PROGESTERONA	SOAT PLENO		
528	904108	PROLACTINA [BASAL]	SOAT PLENO		
529	509001	Prostatectomía abierta	SOAT PLENO		
530	509002	Prostatectomía transuretral y/o vaporización	SOAT PLENO		
531	906913	PROTEINA C REACTIVA CUANTIFICADA	SOAT PLENO		
532	906914	PROTEÍNA C REACTIVA* PRUEBA SEMICUANTITATIVA	SOAT PLENO		
533	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS	SOAT PLENO		
534	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT PLENO		
535	903863	PROTEINAS TOTALES	SOAT PLENO		
536	873444	Proyección adicional (Stress* túnel* tangenciales* oblicuas)* cada una; al valo	SOAT PLENO		
537	873444	Proyecciones adicionales	SOAT PLENO		
538	873444	Proyecciones dinámicas o adicionales* al valor del examen agregar:	SOAT PLENO		
539	904508	Prueba de embarazo Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
540	904508	Prueba de embarazo Integral de joven ENTRE 18 Y 28 AÑOS	SOAT PLENO		
541	901406	PRUEBA DE MONTENEGRO [Leishmania]	SOAT PLENO		
542	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA VDRL	SOAT PLENO		
543	906249	Prueba rápida para VIH Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
544	906249	Prueba rápida para VIH Integral de joven	SOAT PLENO		
545	906249	Prueba rápida para VIH Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
546	906915	PRUEBA TREPONEMICA RAPIDA PARA SIFILIS	SOAT PLENO		
547	906039	PRUEBA TREPONEMICA RAPIDA PARA SIFILIS	SOAT PLENO		
548	906039	Pruebas rápida treponémica Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
549	906039	Pruebas rápida treponémica vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
550	904912	PTH	SOAT PLENO		
551	872002	Radiografia de Abdomen simple	SOAT PLENO		
552	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SOAT PLENO		
553	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	SOAT PLENO		
554	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SOAT PLENO		
555	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SOAT PLENO		
556	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL AP Y LATERAL	SOAT PLENO		
557	870101	RADIOGRAFIA DE CARA	SOAT PLENO		
558	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SOAT PLENO		
559	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	SOAT PLENO		
560	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SOAT PLENO		
561	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SOAT PLENO		
562	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SOAT PLENO		
563	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	SOAT PLENO		
564	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	SOAT PLENO		
565	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SOAT PLENO		
566	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SOAT PLENO		
567	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SOAT PLENO		
568	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	SOAT PLENO		
569	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SOAT PLENO		
570	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	SOAT PLENO		

571	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SOAT PLENO		
572	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SOAT PLENO		
573	873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA (54)	SOAT PLENO		
574	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	SOAT PLENO		
575	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	SOAT PLENO		
576	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SOAT PLENO		
577	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP Y LATERAL	SOAT PLENO		
578	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP Y LATERAL Y ROTACION INTERNA	SOAT PLENO		
579	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL* DECUBITO LATERAL* OBLICUAS ó L	SOAT PLENO		
580	870113	RADIOGRAFIA MAXILAR INFERIOR	SOAT PLENO		
581	870108	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SOAT PLENO		
582	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	SOAT PLENO		
583	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (54)	SOAT PLENO		
584	870440	Radiografías intraorales (periapicales y/o coronales)	SOAT PLENO		
585	232401	Reconstrucción de angulo incisal con resina de fotocurado	SOAT PLENO		
586	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS* METODO MANUAL	SOAT PLENO		
587	516004	Reducción abierta de fractura de arco cigomático	SOAT PLENO		
588	516002	Reducción abierta de fractura de maxilar superior (lefort II y III) incluye inmovilización intermaxilar y osteosíntesis	SOAT PLENO		
589	516003	Reducción abierta de fractura de maxilar inferior;	SOAT PLENO		
590	516005	Reducción abierta de fractura malar	SOAT PLENO		
591	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR CON FIJACION	SOAT PLENO		
592	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC	SOAT PLENO		
593	217100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL SOD	SOAT PLENO		
594	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	SOAT PLENO		
595	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓNINTERNA DE TIBIA Y PERONE SOD	SOAT PLENO		
596	790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURADE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	SOAT PLENO		
597	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	SOAT PLENO		
598	797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	SOAT PLENO		
599	797606	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	SOAT PLENO		
600	797603	Reducción cerrada de luxación traumática de rótula	SOAT PLENO		
601	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	SOAT PLENO		
602	797803	Reducción cerrada falanges pie (una a dos)	SOAT PLENO		
603	794201	Reducción cerrada fractura cúbito de muñeca	SOAT PLENO		
604	797100	Reducción cerrada luxación de hombro	SOAT PLENO		
605	797200	Reducción cerrada luxación del codo	SOAT PLENO		
606	790901	Reducción cerrada por luxacion falanges mano	SOAT PLENO		
607	513014	Reemplazo protésico total primario de cadera	SOAT PLENO		
608	513032	Reparación quirúrgica post-traumática del tendón de aquiles	SOAT PLENO		
609	262901	Resección de mucocele; incluye quiste de glándula salival	SOAT PLENO		
610	502001	Resección de pterigión; incluye plastia libre	SOAT PLENO		
611	508002	Resección de quiste pilonidal, extirpación abierta o marzupialización	SOAT PLENO		
612	502002	Retinopexia quirúrgica	SOAT PLENO		
613	881331	Riñones, bazo, aorta o adrenales	SOAT PLENO		
614	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG	SOAT PLENO		
615	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM	SOAT PLENO		
616	871050	Sacrococcix	SOAT PLENO		
617	505001	Safeno-varicectomía	SOAT PLENO		
618	S20000	Sala de observación de Urgencias complejidad baja	SOAT PLENO		
619	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SOAT PLENO		
620	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL Vejez ENTRE 63 Y 75 AÑOS	SOAT PLENO		
621	907008	SANGRE OCULTA EN MF	SOAT PLENO		
622	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	SOAT PLENO		
623	907271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	SOAT PLENO		
624	993510	SATICXEO	SOAT PLENO		
625	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	SOAT PLENO		
626	663100	Sección y/o ligadura de trompa de falopio (Pomeroy)	SOAT PLENO		
627	901107	SECRECION URETRAL O VAGINAL (FROTIS VAGINAL)	SOAT PLENO		
628	901304	Secrecion uretral o vaginal examen microscopico c/u	SOAT PLENO		
629	870108	Senos paranasales* maxilar inferior* órbitas* articulaciones temporomandibulare	SOAT PLENO		
630	503002	Septorrinoplastia funcional	SOAT PLENO		
631	906039	SEROLOGIA	SOAT PLENO		

632	906915	SEROLOGIA (PRUEBA NO TRPOMENICA) VDRL EN SUERO O LCR	SOAT PLENO		
633	906915	SEROLOGIA (VDRL-PRP)	SOAT PLENO		
634	906915	SEROLOGÍA [PRUEBA TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &	SOAT PLENO		
635	906249	Sida* anticuerpos VIH 1.	SOAT PLENO		
636	906249	Sida* anticuerpos VIH 2.	SOAT PLENO		
637	906039	Sifilis* serología confirmatoria (FTA ABS)	SOAT PLENO		
638	906915	Sifilis* serología presuntiva (cardiolipina o VDRL)	SOAT PLENO		
639	903864	SODIO EN SUERO	SOAT PLENO		
640	865101	Sutura	SOAT PLENO		
641	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE* EN AREA GENERAL	SOAT PLENO		
642	243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA* MAYOR DE TRES CENTIMETROS	SOAT PLENO		
643	255100	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) SOD	SOAT PLENO		
644	275104	Sutura herida cara; incluye sutura labios	SOAT PLENO		
645	184100	Suturas heridas de pabellón auricular; incluye Cartílago	SOAT PLENO		
646	904924	T3 LIBRE	SOAT PLENO		
647	904921	T3 TOTAL	SOAT PLENO		
648	904921	T4 LIBRE	SOAT PLENO		
649	904922	T4 TOTAL	SOAT PLENO		
650	901210	Tamización para estreptococo del grupo B con cultivo rectal y vaginal	SOAT PLENO		
651	210101	Taponamiento nasal anterior	SOAT PLENO		
652	210101	Taponamiento nasal posterior	SOAT PLENO		
653	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SOAT PLENO		
654	937101	Terapia del lenguaje, sesión	SOAT PLENO		
655	931001	Terapia física* sesión	SOAT PLENO		
656	939403	Terapia respiratoria: higiene bronquial (espirómetro incentivo* percusión* drena	SOAT PLENO		
657	873302	Test de Farill (osteometría o medición de miembros inferiores)* estudio de pie	SOAT PLENO		
658	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SOAT PLENO		
659	904601	Testosterona libre	SOAT PLENO		
660	904602	TESTOSTERONA TOTAL	SOAT PLENO		
661	904602	Testosterona total	SOAT PLENO		
662	903867	TGO	SOAT PLENO		
663	903866	TGP	SOAT PLENO		
664	503003	Timpanoplastia	SOAT PLENO		
665	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES* ANTICUERPOS POR EIA	SOAT PLENO		
666	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS* ANTICUERPOS POR EIA	SOAT PLENO		
667	904921	Tiroxina T4 libre	SOAT PLENO		
668	892901	Toma no Quirurgica de Muestra o Tejido Vagina para Estudio de Citologia	SOAT PLENO		
669	892901	Toma no quirurgica de muestra o tejido vaginal para estudio citologico CCV	SOAT PLENO		
670	997106	TOPICACIÓN CON FLUOR EN BARNIZ	SOAT PLENO		
671	997106	TOPICACIÓN CON FLUOR EN BARNIZ	SOAT PLENO		
672	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ Infancia DE 6 A 11 AÑOS	SOAT PLENO		
673	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	SOAT PLENO		
674	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL Infancia ENTRE 6 Y 11 AÑOS	SOAT PLENO		
675	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL primera infancia de 12 meses a 5 años	SOAT PLENO		
676	997104	TOPICACIÓN DE FLUOR EN SOLUCIÓN	SOAT PLENO		
677	340400	Toracostomía con drenaje cerrado	SOAT PLENO		
678	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TÓRAX] SOD	SOAT PLENO		
679	506001	Toracotomía mayor con control de hemorragia traumática	SOAT PLENO		
680	871121	Tórax (PA o P A y lateral)* reja costal	SOAT PLENO		
681	906127	Toxoplasma gondii* ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SOAT PLENO		
682	906129	Toxoplasma gondii* ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SOAT PLENO		
683	902045	TP	SOAT PLENO		
684	902049	TPT	SOAT PLENO		
685	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	SOAT PLENO		
686	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	SOAT PLENO		
687	903045	TRANSFERRINA POR IDR	SOAT PLENO		
688	903046	TRANSFERRRINA	SOAT PLENO		
689	S50008	TRANSPORTE DE MUESTRAS COVID-19	SOAT PLENO		
690	237303	Tratamiento de conductos dientes temporales	SOAT PLENO		
691	237302	Tratamiento de conductos en dientes birradiculares con radiografía previa y de c	SOAT PLENO		
692	237302	Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares con radiografía previa y d	SOAT PLENO		

693	237301	Tratamiento de conductos en dientes unirradiculares con radiografía previa y de	SOAT PLENO		
694	903868	TRIGLICERIDOS	SOAT PLENO		
695	903868	TRIGLICERIDOS	SOAT PLENO		
696	903868	Triglicéridos	SOAT PLENO		
697	903868	TRIGLICERIDOS Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
698	903868	TRIGLICERIDOS Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
699	903436	TROPONINA I* CUALITATIVA	SOAT PLENO		
700	904902	TSH	SOAT PLENO		
701	904902	TSH NEONATAL	SOAT PLENO		
702	881610	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	SOAT PLENO		
703	881620	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	SOAT PLENO		
704	881305	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO* PANCREAS* VIAS BILIARES* RIÑONES* B	SOAT PLENO		
705	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SOAT PLENO		
706	881501	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL (62)	SOAT PLENO		
707	881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES* BAZO* AORTA O ADRENALES	SOAT PLENO		
708	881601	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT PLENO		
709	881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES* VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SOAT PLENO		
710	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SOAT PLENO		
711	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SOAT PLENO		
712	881431	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SOAT PLENO		
713	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SOAT PLENO		
714	881402	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SOAT PLENO		
715	881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SOAT PLENO		
716	881510	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT PLENO		
717	903869	UREA	SOAT PLENO		
718	903856	Urea	SOAT PLENO		
719	907107	UROANALISIS	SOAT PLENO		
720	907106	UROANALISIS Adultez ENTRE 29 Y 59 AÑOS	SOAT PLENO		
721	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	SOAT PLENO		
722	907106	UROANALISIS Vejez ENTRE 63 Y 80 AÑOS	SOAT PLENO		
723	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	SOAT PLENO		
724	901236	UROCULTIVO + ANGIBIOGRAMA	SOAT PLENO		
725	901236	UROCULTIVO CON ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	SOAT PLENO		
726	992901	VACUNACION - - VITAMINA K	SOAT PLENO		
727	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA - - SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL)	SOAT PLENO		
728	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA - - DIFTERIA*TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	SOAT PLENO		
729	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA - - SARAMPION* PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) TRIPLE V.	SOAT PLENO		
730	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA - - TETANOS Y DIFTERIA TD	SOAT PLENO		
731	993102	VACUNACION CONTRA - - TUBERCULOSIS (BCG)	SOAT PLENO		
732	993501	VACUNACION CONTRA - - ANTIPOLIO	SOAT PLENO		
733	993504	VACUNACION CONTRA - - FIEBRE AMARILLA	SOAT PLENO		
734	993504	VACUNACION CONTRA - - FIEBRE AMARILLA	SOAT PLENO		
735	993503	VACUNACION CONTRA - - HEPATITIS B	SOAT PLENO		
736	993130	VACUNACION CONTRA - - PENTAVALENTE	SOAT PLENO		
737	993130	VACUNACION CONTRA - - PENTAVALENTE	SOAT PLENO		
738	993520	VACUNACION CONTRA - - RUBEOLA Y SARAMPION	SOAT PLENO		
739	993506	VACUNACION CONTRA - - SARAMPION	SOAT PLENO		
740	993513	VACUNACION CONTRA - - VPH	SOAT PLENO		
741	993505	VACUNACION CONTRA - - ANTIRABICA	SOAT PLENO		
742	993122	VACUNACION CONTRA - - DIFTERIA - TETANOS Y TOSFERINA DPT	SOAT PLENO		
743	993504	VACUNACION CONTRA - - FIEBRE AMARILLA	SOAT PLENO		
744	993503	VACUNACION CONTRA - - HEPATITIS	SOAT PLENO		
745	993502	VACUNACION CONTRA - - HEPATITIS A	SOAT PLENO		
746	993502	VACUNACION CONTRA - - HEPATITIS A	SOAT PLENO		
747	993503	VACUNACION CONTRA - - HEPATITIS B	SOAT PLENO		
748	993106	VACUNACION CONTRA - - NEUMOCOCO	SOAT PLENO		
749	993130	VACUNACION CONTRA - - PENTAVALENTE	SOAT PLENO		
750	993501	VACUNACION CONTRA - - POLIOMIELITIS VOP O IVP	SOAT PLENO		
751	993512	VACUNACION CONTRA - - ROTAVIRUS	SOAT PLENO		
752	993520	VACUNACION CONTRA - - RUBEOLA Y SARAMPION	SOAT PLENO		

753	993120	VACUNACION CONTRA - - TETANOS Y DIFTERIA (Td)	SOAT PLENO		
754	993522	VACUNACION CONTRA - - TRIPLE VIRAL	SOAT PLENO		
755	993522	VACUNACION CONTRA - - TRIPLE VIRAL	SOAT PLENO		
756	993102	VACUNACION CONTRA - - TUBERCULOSIS BCG	SOAT PLENO		
757	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA NIÑOS	SOAT PLENO		
758	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA NIÑOS	SOAT PLENO		
759	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA ADULTOS	SOAT PLENO		
760	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA NIÑOS	SOAT PLENO		
761	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	SOAT PLENO		
762	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	SOAT PLENO		
763	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO VPH	SOAT PLENO		
764	993122	VACUNACION DPT ACELULAR	SOAT PLENO		
765	881432	Vaginal para diagnóstico ginecológico u obstétrico	SOAT PLENO		
766	890201	Valoración por el médico general* del recién nacido y controles del sano durante	SOAT PLENO		
767	906247	VARICELA ANTICUERPOS IgG	SOAT PLENO		
768	509005	Varicocelectomía o hidrocelectomía	SOAT PLENO		
769	881511	Vascular testicular] varicocele torcion] con analisis doppler	SOAT PLENO		
770	902204	Velocidad de sedimentación globular VSG	SOAT PLENO		
771	906249	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	SOAT PLENO		
772	906249	VIH 1 Y 2* ANTICUERPOS & *	SOAT PLENO		
773	903703	VITAMINA B12	SOAT PLENO		
774	903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	SOAT PLENO		

GRUPO 4 E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ, MARSELLA – RISARALDA

ITEM	CUPS	Nombre del Procedimiento	Valor	OFRECE	
				SI	NO
1	963900	IRRIGACION NASAL	$ 3.300		
2	895004	AFINAMIENTO	$ 3.000		
3	193712	CERTIFICADO ODONTOLOGICO	$ 5.500		
4	901101	BACILOSCOPIA	$ 16.000		
5	903841	GLUCOSA PRE Y POST CARGA	$ 15.100		
6	906262	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (PRUEBA RAPIDA)	$ 54.800		
7	230101	EXODONCIA SIMPLE UNIRRADICULAR	$ 23.100		
8	230102	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$ 28.200		
9	230201	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$ 13.000		
10	231100	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$ 64.200		
11	231200	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$ 106.600		
12	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$ 25.500		
13	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$ 12.400		
14	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO SUPERFICIE	$ 43.900		
15	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO SUPERFICIE ADICIONAL	$ 21.800		
16	232102	RESINA DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO	$ 21.700		
17	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$ 32.400		
18	232104	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$ 16.000		
19	232200	OBTURACION TEMPORAL X DIENTE	$ 11.300		
20	S22101	DERECHO SALA PARA CURACION	$ 21.500		
21	735301	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	$ 1.316.400		
22	579401	CATETERISMO VESICAL	$ 16.000		
23	697101	INSERCION DE DIPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCERPTIVO - DIU	$ 58.200		
24	861101	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. BDIZO	$ 66.000		
25	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$ 97.900		
26	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	$ 368.600		
27	862701	ONICECTOMIA DE 1 A 2 UÑAS	$ 154.800		
28	862702	ONICECTOMIA DE 3 O MAS UÑAS	$ 189.500		
29	863103	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	$ 53.300		
30	863104	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$ 96.200		
31	863105	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$ 159.800		
32	865101	SUTURA	$ 17.000		

33	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (DER. SALA CURACION)	$ 21.500		
34	870001	RX. CRANEO SIMPLE.	$ 74.800		
35	870101	RX. CARA	$ 49.800		
36	870107	RX HUESOS NASALES	$ 49.800		
37	870108	RX SENOS PARANASALES	$ 49.800		
38	870460	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$ 11.200		
39	871010	RX. COLUMNA CERVICAL	$ 83.900		
40	871020	RX. COLUMNA DORSAL O TORAXICA	$ 82.100		
41	871030	RX. COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 124.200		
42	871040	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$ 102.100		
43	871061	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$ 103.600		
44	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA COLUMNA VERTEBRAL	$ 28.200		
45	871070	RX COLUMNA LUMBOSACRA	$ 72.400		
46	871111	R.X DE REJA COSTAL	$ 54.500		
47	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA AP Y LATERAL DE CUBITO)	$ 54.500		
48	872002	RX. ABDOMEN SIMPLE	$ 84.800		
49	873111	RX DE OMOPLATO	$ 49.800		
50	873112	RX DE CLAVICULA	$ 38.400		
51	873121	RX DE HUMERO (O BRAZO))	$ 49.800		
52	873122	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$ 51.200		
53	873204	RX DE HOMBRO	$ 49.800		
54	873205	RX DE CODO	$ 38.400		
55	873206	RX DE MUÑECA – PUÑO	$ 38.400		
56	873210	RX. MANO	$ 38.400		
57	873210	RX. DEDOS EN MANO	$ 38.400		
58	873312	RX DE FEMUR	$ 49.800		
59	873313	RX DE PIERNA	$ 49.800		
60	873333	R.X DE PIE Y AP LATERAL	$ 38.400		
61	873335	RX DE CALCANEO	$ 38.400		
62	873411	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$ 56.300		
63	873411	RX. ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 42.200		
64	873412	RX DE CADERA COMPARATIVA	$ 29.900		
65	873420	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$ 38.400		
66	873422	R.X DE RODILLAS COMPARATIVAS	$ 73.800		
67	873431	RX DE TOBILLO	$ 38.400		
68	873333	RX. ANTEPIE AP Y OBLICUA	$ 38.400		
69	876500	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$ 72.700		
70	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	$ 36.300		
71	890101	TELECONSULTA	$ 36.300		
72	890101	CONSULTA PRIORITARIA	$ 36.300		
73	890105	ATENCION (VISDITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA O FISIOTERAPEUTA	$ 11.200		
74	890115	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$ 308.400		
75	890201	CONSULTA MEDICA DE 1ª VEZ	$ 36.300		
76	890201	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$ 36.300		
77	8902011	CERTIFICADO MEDICO	$ 16.500		
78	890202	VALORACION INICIAL DEL PREPARTO	$ 52.500		
79	890203	CONSULTA ODONTOLOGIA PRIMERA VEZ	$ 24.900		
80	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	$ 11.200		
81	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 24.800		
82	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	$ 36.300		
83	890301	CONSULTA ATENCION TELEFONICA POR ENFERMERIA	$ 11.200		
84	890301	ATENCION MEDICA, INCLUIDAS LAS ACCIONES DE PROMOCION, PREVENCION Y PROTECCION . POR SESEION	$ 22.100		
85	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 21.500		
86	890305	CONSULTA CONTROL DE ENFERMERIA	$ 11.200		
87	890401	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	$ 30.500		
88	890601	ATENCION DIARIA DEL MEDICO GENERAL	$ 45.700		
89	89060101	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	$ 42.600		
90	89060102	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$ 58.000		
91	890602	VALORACION POR PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO	$ 60.900		
92	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	$ 59.600		
93	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 27.000		

94	892901	CITOLOGIA PARA CANCER CERVICOUTERINO EN MUJERES DE 25 A 64 AÑOS	$ 29.100		
95	895100	ELECTROCARDIOGRAMA	$ 49.700		
96	896101	MONITOREO PRESION ARTERIAL	$ 2.200		
97	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO – SESION	$ 27.200		
98	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$ 117.500		
99	901101	BACILOSCOPIA (BK)	$ 16.000		
100	901101	COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$ 17.600		
101	901107	GRAM. TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	$ 13.000		
102	901214	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$ 72.700		
103	901217	CULTIVO B.K. (CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS)	$ 40.900		
104	901235	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$ 66.300		
105	901304	EXAMEN DIRECCTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 25.500		
106	901305	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$ 14.500		
107	902204	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	$ 5.700		
108	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$ 9.100		
109	902207	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA – HEMATOCRITO – LEUCOGRAMA	$ 25.200		
110	902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MA	$ 24.500		
111	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 25.200		
112	902209	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA – HEMATOCRITO – LEUCOGRAMA	$ 25.200		
113	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO AUTOMATICO	$ 25.200		
114	902211	HEMATOCRITO	$ 4.500		
115	911016	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$ 32.200		
116	902213	HEMOGLOBINA	$ 9.400		
117	902214	HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA)	$ 13.000		
118	902216	LEUCOCITOS. RECUENTO DIFERENCIAL	$ 24.300		
119	902220	PLAQUETAS DE RECUENTO	$ 10.400		
120	902223	RETICULOCITOS. RECUENTO	$ 16.000		
121	903801	ACIDO URICO	$ 17.000		
122	903809	BILIRRUBINA DIRECTA	$ 10.700		
123	903809	BILIRRUBINA TOTAL	$ 10.700		
124	903815	COLESTEROL HDL	$ 25.500		
125	903816	COLESTEROL LDL	$ 29.900		
126	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 30.900		
127	903895	CREATININA	$ 14.500		
128	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	$ 14.500		
129	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 15.100		
130	903841	GLICEMIA	$ 15.100		
131	903841	GLICEMIA	$ 14.300		
132	903883	GLUCOMETRIA	$ 15.100		
133	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 38.500		
134	903843	GLUCOSA PRE Y POS SIN CARGA	$ 14.400		
135	903844	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$ 69.700		
136	903856	NITROGENO UREICO	$ 12.100		
137	903868	TRIGLICERIDOS	$ 17.000		
138	903869	UREA	$ 13.200		
139	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	$ 14.500		
140	904508	PRUEBA DE EMBARAZO	$ 49.100		
141	904508	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA	$ 20.000		
142	904902	TSH	$ 79.700		
143	906249	PRUEBA RAPIDA ANTICUERPOS VIH 1 Y2	$ 86.900		
144	906249	SIDA, ANTICUERPOS VIH 2.	$ 32.900		
145	A32027	SARS COV 2 (COVID 19) ANTICUPEROS IGG SARS COV2 (COVID-19)ANTICUERPOS IGM	$ 450.000		
146	907002	COPROLOGICO	$ 9.900		
147	907106	PARCIAL DE ORINA SEDIMENTO	$ 16.000		
148	907106	PARCIAL DE ORINA (HTA)	$ 16.000		
149	907202	FROTIS DE FLUJO VAGINAL	$ 31.500		
150	939402	NEBULIZACIONES	$ 15.100		
151	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA, SESIÒN	$ 22.500		
152	950601	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4111645 AÑOS	$ 36.300		
153	981100	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$ 61.500		

154	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 434.500		
155	981201	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$ 61.500		
156	982101	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$ 66.000		
157	993104	H. INFLUENZA	$ 5.500		
158	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	$ 5.500		
159	993120	APLICACIÓN TD O TT VACUNA	$ 5.500		
160	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	$ 5.500		
161	993130	VACUANCIN COMBINADA CONTRA HAEMPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIA TETANOS TOSFERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	$ 5.500		
162	993501	ANTIPOLIO APLICACIÓN	$ 5.500		
163	993503	ANTIHEPATITIS B	$ 5.500		
164	993504	ANTI FIEBRE AMA APLICACIÓN	$ 5.500		
165	993505	VACUNACION ANTIRRABICA	$ 5.500		
166	993505	VACUNACION ANTIRRABICA	$ 5.500		
167	993506	APLICACIÓN SARAMPION (VACUNA)	$ 5.500		
168	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	$ 5.500		
169	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA DOBLE VIRAL	$ 5.500		
170	993522	TRIPLE VIRAL MMR	$ 5.500		
171	997101	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$ 8.500		
172	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$ 21.800		
173	997301	DETARTAJE POR CUADRANTE	$ 100.800		
174	997310	CONTROL DE PLACA BACTERIANA	$ 17.000		
175	A10003	IEC EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	$ 11.200		
176	A10004	IEC EN POBLACION ADULTO MAYOR	$ 11.200		
177	C40137	ESTIMULACION TEMPRANA. SESION	$ 23.300		
178	992990	INYECTOLOGIA	$ 3.300		
179	S11201	HABITACION UNIPERSONAL	$ 279.600		
180	S11202	HABITACION BIPERSONAL	$ 254.400		
181	S11203	HABITACION DE TRES CAMAS	$ 216.200		
182	S11204	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS	$ 177.700		
183	S12400	SALA ESPECIAL INCUBADORA	$ 195.300		
184	S20000	SALA DE DE OBSERVACION (URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA)	$ 68.400		
185	S20100	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD +	$ 85.700		
186	965100	LAVADO OCULAR	$ 21.500		
187	S22101	DERECHO DE SALA PARA CURACION	$ 21.500		
188	S22102	DERECHO SALA PARA SUTURA	$ 49.700		
189	S22103	DERECHO SALA DE YESO	$ 70.200		
190	S22203	HABITACION DE TRES CAMAS NIVEL I	$ 150.300		
191	S31301	TRASLADO BASICO ASISTENCIAL	$ 4.800		
192	S55114	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES. OXIGENO. AGENTES Y GASES ANESTESICOS	$ 70.000		

GRUPO 5 E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE LA CELIA - RISARALDA:

ITEM	CUPS	SERVICIO	CENTRO COSTO	VALOR	OFRECE	
					SI	NO
1	890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA DEL MEDICO GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE		
2	890201	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CONSULTA	SOAT VIGENTE		
3	890203	CONSULTA DE 1A VEZ POR ODONTOLOGIA	CONSULTA	SOAT VIGENTE		
4	890205	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ENFERMERIA	CONSULTA	SOAT VIGENTE		
5	890203	CONSULTA DE 1RA VEZ POR ODONTOLOGIA	CONSULTA	SOAT VIGENTE		
6	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA	SOAT VIGENTE		
7	890303	CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA	CONSULTA	SOAT VIGENTE		
8	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	CONSULTA	SOAT VIGENTE		
9	890704	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	CONSULTA	SOAT VIGENTE		

10	890301	CONSULTA MEDICA DE CONTROL	CONSULTA	SOAT VIGENTE		
11	890305	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	CONSULTA	SOAT VIGENTE		
12	890305	CONSULTA POR ENFERMERIA DE CONTROL O SEGUIMIENTO	CONSULTA	SOAT VIGENTE		
13	890209	CONSULTA Y/O ATENCION POR PSICOLOGIA (SOCIAL O FAMILIAR)	CONSULTA	SOAT VIGENTE		
14	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA	IMAGENOLOGIA	SOAT VIGENTE		
15	895100	ELECTROCARDIOGRAMA	IMAGENOLOGIA	SOAT VIGENTE		
16	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO - SESION	IMAGENOLOGIA	SOAT VIGENTE		
17	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	IMAGENOLOGIA	SOAT VIGENTE		
18	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	IMAGENOLOGIA	SOAT VIGENTE		
19	903801	ACIDO URICO	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
20	906328	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACION SEROLOGICA (SALMONELLA)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
21	907001	AZUCARES REDUCTORES	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
22	901101	BACILOSCOPIA (BK)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
23	901105	BACILOSCOPIA LEPRA	LABORATORIO	25.400,00		
24	903809	BILIRRUBINA DIRECTA	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
25	90380902	BILIRRUBINA TOTAL	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
26	892901	CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL (CDA MUESTRA)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
27	903815	COLESTEROL HDL	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
28	903818	COLESTEROL TOTAL	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
29	901104	COLOROCION PARA BAAR	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
30	907002	COPROLOGICO	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
31	907003	COPROLOGICO. POR CONCENTRACION	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
32	907004	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
33	903895	CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
34	902209	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUCOGRAMA	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
35	901230	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
36	901214	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM CTRL	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
37	903844	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
38	906208	DENGUE ANTICUERPOS IGM	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
39	906121	DIRECTO DE LEISHMANIASIS	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
40	907201	ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
41	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
42	906911	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
43	907005	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
44	907202	FROTIS VAGINAL	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
45	907202	FROTIS VAGINAL (MOCO CERVICAL. ANALISIS (FROTIS VAGINAL))	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		

46	901104	FROTIS VAGINAL (PACIENTE EMBARAZADA)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
47	903883	GLUCOMETRIA	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
48	903841	GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
49	903841	GLUCOSA (GLICEMIA). (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
50	903845	GLUCOSA TEST DE O´SULLIVAN	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
51	901107	GRAM TINCION Y LECTURA	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
52	902211	HEMATOCRITO	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
53	911016	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
54	902213	HEMOGLOBINA	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
55	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
56	902215	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
57	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] PRUEBA RAPIDA	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
58	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
59	901305	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
60	904926	HORMONA ESIMULANTE TSH	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
61	906208	LEPTOSPIRA - ANTICUERPOS IGM	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
62	903026	MICROALBUMINURIA	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
63	901232	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
64	903856	NITROGENO UREICO	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
65	907107	PARCIAL DE ORINA	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
66	906914	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
67	904508	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)-	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
68	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
69	907008	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
70	901304	SECRECION NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
71	901304	SECRECION URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCOPICO C/U	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
72	906041	SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
73	904902	SIFILIS. SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
74	903864	SODIO EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
75	904921	TIROIDEA T4 LIBRE	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
76	904922	TIROIDEA T4 TOTAL	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
77	906249	TOMA VIH GESTANTES	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
78	906039	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPO FTA ABS	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
79	903868	TRIGLICERIDOS	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
80	904903	TSH NEONATAL	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
81	903869	UREA (BUN-AZOADOS)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		

82	907106	UROANALISIS	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
83	902204	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR (VSG)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
84	906249	VIH ANTICUERPOS SIDA (PR)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
85	906249	VIH ANTICUERPOS SIDA (PR)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
86	997103	APLICACION DE FLUOR TOPICO	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
87	997106	APLICACION DE FLUOR TOPICO BARNIZ	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
88	997310	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
89	240300	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
90	997301	DETARTAJE SUPRAGINGIVAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
91	997301	DETARTAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
92	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
93	990212	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
94	231200	EXOD. MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
95	231100	EXOD. UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
96	230202	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
97	230102	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
98	230101	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
99	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
100	23210101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
101	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
102	23210301	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
103	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
104	23210201	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
105	232101	OBTURACION DIENTE TEMPORA	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
106	997103	PROFILAXIS. TOPICACION DE FLUORURO EN ADULTOS	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
107	997104	PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA DE FLUORUROS	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
108	232102	PULPOTOMIA Y PULPECTOMIA	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
109	232401	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
110	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
111	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BOCA	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
112	243100	RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
113	997105	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
114	870460	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
115	997101	SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
116	99021201	TERAPIA DE MANTENIMIENTO. SESION. INCLUYE. PROFILAXIS	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
117	237302	TTO. COND. EN BIRRAD. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCL VLOR RX	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		

118	237301	TTO. COND. EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
119	237303	TTO. DE CONDUCTO MULTIRRADICULAR VIA ABERTA	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
120	237305	TTO. DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
121	249100	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE		
122	992901	APLICACION DE VITAMINA K	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
123	990204	Asesoria pos test VIH	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
124	990201	ASESORIA PRE TEST VIH	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
125	735301	ATENCION INTEGRAL PARTO VAGINAL NORMAL O INTERVENIDO	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
126	863101	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 1A 3	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
127	863102	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL DE 4 A 7	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
128	863104	CAUTERIZACION O FULGURACION LESION EN PIEL MAS DE 8	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
129	863104	CAUTERIZACION. VERRUGAS DE UNA A TRES	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
130	933700	CURSO PSICOPROFILACTICO	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
131	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESION	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
132	586300	DILATACION URETRAL	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
133	280001	DRENAJE ABCESO PERIAMIGDALINO	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
134	861101	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
135	990113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDICIPLINARIO	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
136	981400	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
137	982101	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
138	211203	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
139	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
140	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) PRUEBAS MOLECULARES	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
141	971200	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
142	861801	INSERCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
143	861801	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
144	235200	INSERCION O RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT)	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
145	697101	INSERCION O RETIRO DE DIU	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
146	964900	INSTALACION VESICAL	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
147	960401	INTUBACION OROTRAQUEAL	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
148	963900	IRRIGACION O ENEMA TRASANAL	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
149	965201	LAVADO DE OIDOS	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
150	963300	LAVADO GASTRICO	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
151	965100	LAVADO OCULAR	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
152	950601	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 4.11.16.45 AÑOS	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		

153	939402	NEBULIZACIONES	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
154	862701	ONICECTOMIA	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
155	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL (CAMBIO DE CATETER)	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
156	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION DE 3 A 10 LESIONES	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
157	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION EN AREA ESPECIAL HASTA DE 3 LESIONES	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
158	861203	RETIRO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT)	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
159	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
160	990104	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR ENFERMERIA	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
161	210201	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
162	210202	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
163	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
164	890105	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
165	890101	VISITA DOMICILIARIA POR MEDICO	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
166	890103	VISITA DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
167	890103	VISITA DOMICILIARIA POR SICOLOGIA GENERAL	PROCEDIMIENTOS	SOAT VIGENTE		
168	S21100	DERECHO SALA DE PARTO	SERVICIOS	SOAT VIGENTE		
169	5DS002	DERECHO SALA PARA CURACION	SERVICIOS	SOAT VIGENTE		
170	5DS003	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	SERVICIOS	SOAT VIGENTE		
171	10B002	HABITACION BIPERSONAL	SERVICIOS	SOAT VIGENTE		
172	5DSB01	SALA DE OBSERVACION BAJA COMPLEJIDAD	SERVICIOS	SOAT VIGENTE		
173	990101	SESION EDUCATIVA GRUPAL POR MEDICO	SERVICIOS	SOAT VIGENTE		
174	865101	SUTURA	SERVICIOS	SOAT VIGENTE		
175	89060102	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	SERVICIOS	SOAT VIGENTE		
176	89060103	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA DEL PREPARTO	SERVICIOS	SOAT VIGENTE		
177	890201	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	SERVICIOS	SOAT VIGENTE		
178	990107	ACCIONES SOCIO EDUCATIVAS A GRUPO. SESION	TRANSPORTE	SOAT VIGENTE		
179	601T01	REMISION - CALI	TRANSPORTE	$ 1.605.900		
180	601T01	REMISION A ARMENIA	TRANSPORTE	$ 710.400		
181	601T01	REMISION A MANIZALES	TRANSPORTE	$ 797.900		
182	601T01	REMISION A PEREIRA	TRANSPORTE	$ 446.000		
183	601T01	REMISION A PEREIRA CON MEDICO	TRANSPORTE	$ 569.500		
184	601T01	REMISION A TULUA	TRANSPORTE	$ 988.300		
185	601T01	REMISION CARTAGO (VALLE DEL CAUCA)	TRANSPORTE	$ 401.000		
186	601T01	REMISION LA VIRGINA	TRANSPORTE	$ 211.200		
187	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
188	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
189	995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS COV 2 COVID-19	VACUNACION	$ 8.715		
190	993504	APLICACION ANTI FIEBRE AMARILLA VACUNA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
191	993501	APLICACION ANTIPOLIO VACUNA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		

192	993102	APLICACION BCG VACUNA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
193	993106	APLICACION DE NEUMOCOCO VACUNA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
194	993512	APLICACION DE ROTAVIRUS VACUNA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
195	993122	APLICACION DPT ACELULAR	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
196	993122	APLICACION DPT VACUNA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
197	993510	APLICACION H. INFLUENZA VACUNA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
198	993510	APLICACION H. INFLUENZAE ESTACIONAL	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
199	993104	APLICACION H. INFLUENZAE TIPO B VACUNA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
200	993503	APLICACION HEPATITIS B VACUNA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
201	993502	APLICACION HEPATITIS A VACUNA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
202	993510	APLICACION INFLUENZA VACUNA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
203	993130	APLICACION PENTAVALENTE VACUNA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
204	993520	APLICACION RUBEOLA + SARAMPION	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
205	993120	APLICACION TD O TT VACUNA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
206	993522	APLICACION TRIPLE VIRAL VACUNA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
207	993513	APLICACION VAC. CONTRA VIRUS VPH	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
208	993509	APLICACION VARICELA VACUNA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
209	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA.TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
210	993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B. DIFTERIA. TETANOS. TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
211	993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B. DIFTERIA. TETANOS. TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
212	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
213	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION. PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
214	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
215	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
216	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
217	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
218	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
219	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC O BC)	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
220	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
221	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
222	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
223	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
224	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	VACUNACION	SOAT VIGENTE		

225	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
226	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
227	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	VACUNACION	SOAT VIGENTE		
228	906249	VIH ANTICUERPOS SIDA (PR)	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
229	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
230	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
231	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
232	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
233	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
234	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
235	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
236	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
237	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
238	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
239	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
240	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
241	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
242	904921	TIROXINA LIBRE	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
243	904922	TIROXINA TOTAL	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
244	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
245	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
246	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
247	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		
248	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LABORATORIO	SOAT VIGENTE		

GRUPO 6: E.S.E HOSPITAL CRISTO REY DE BALBOA - RISARALDA:

ITEM	CUPS	SERVICIO	TARIFA O VALOR	OFRECE	
				SI	NO
1	88100	REPARACIÓN LINEAL DE LACERACION DE PARPADO O CEJA SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
2	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE	SOAT VIGENTE PLENO		
		PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	SOAT VIGENTE PLENO		
3	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARO-RRAFIA SIMPLE]	SOAT VIGENTE PLENO		
4	210100	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
5	210200	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD	SOAT VIGENTE PLENO		

6	230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
7	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	SOAT VIGENTE PLENO		
8	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	SOAT VIGENTE PLENO		
9	230200	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
10	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SOAT VIGENTE PLENO		
11	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SOAT VIGENTE PLENO		
12	232100	OBTURACIÓN DENTAL SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
13	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	SOAT VIGENTE PLENO		
14	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	SOAT VIGENTE PLENO		
15	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	SOAT VIGENTE PLENO		
16	232401	RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SOAT VIGENTE PLENO		
17	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SOAT VIGENTE PLENO		
18	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	SOAT VIGENTE PLENO		
19	237302	TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	SOAT VIGENTE PLENO		
20	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	SOAT VIGENTE PLENO		
21	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRA-DICULAR	SOAT VIGENTE PLENO		
22	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTI-RRADICULAR	SOAT VIGENTE PLENO		
23	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	SOAT VIGENTE PLENO		
24	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
25	275100	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
26	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÒN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	SOAT VIGENTE PLENO		
27	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTÍMETROS	SOAT VIGENTE PLENO		
28	275200	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
29	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	SOAT VIGENTE PLENO		

30	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MASDE CINCO CENTIMETROS	SOAT VIGENTE PLENO		
31	579400	INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO (VESICAL) SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
32	735300	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEO-RRAFIA SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
33	735910	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)	SOAT VIGENTE PLENO		
34	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA Y/O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	SOAT VIGENTE PLENO		
35	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
36	858100	SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
37	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SOAT VIGENTE PLENO		
38	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	SOAT VIGENTE PLENO		
39	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	SOAT VIGENTE PLENO		
40	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	SOAT VIGENTE PLENO		
41	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	SOAT VIGENTE PLENO		
42	862701	ONICECTOMIA	SOAT VIGENTE PLENO		
43	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	SOAT VIGENTE PLENO		
44	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	SOAT VIGENTE PLENO		
45	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	SOAT VIGENTE PLENO		
46	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC	SOAT VIGENTE PLENO		
47	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS	SOAT VIGENTE PLENO		
48	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	SOAT VIGENTE PLENO		
49	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS	SOAT VIGENTE PLENO		
50	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	SOAT VIGENTE PLENO		
51	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	SOAT VIGENTE PLENO		
52	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	SOAT VIGENTE PLENO		
53	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SOAT VIGENTE PLENO		

54	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
55	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	SOAT VIGENTE PLENO		
56	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	SOAT VIGENTE PLENO		
57	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SOAT VIGENTE PLENO		
58	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SOAT VIGENTE PLENO		
59	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SOAT VIGENTE PLENO		
60	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SOAT VIGENTE PLENO		
61	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SOAT VIGENTE PLENO		
62	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	SOAT VIGENTE PLENO		
63	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	SOAT VIGENTE PLENO		
64	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SOAT VIGENTE PLENO		
65	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE PLENO		
66	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	SOAT VIGENTE PLENO		
67	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	SOAT VIGENTE PLENO		
68	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GE-NERAL	SOAT VIGENTE PLENO		
69	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	SOAT VIGENTE PLENO		
70	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	SOAT VIGENTE PLENO		
71	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE PLENO		
72	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	SOAT VIGENTE PLENO		
73	890703	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL	SOAT VIGENTE PLENO		
74	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV)	SOAT VIGENTE PLENO		
75	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
76	898001	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	SOAT VIGENTE PLENO		
77	901101	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	SOAT VIGENTE PLENO		

78	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *	SOAT VIGENTE PLENO		
79	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SOAT VIGENTE PLENO		
80	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	SOAT VIGENTE PLENO		
81	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	SOAT VIGENTE PLENO		
82	902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL	SOAT VIGENTE PLENO		
83	902208	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	SOAT VIGENTE PLENO		
84	902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMÁTICO	SOAT VIGENTE PLENO		
85	902211	HEMATOCRITO	SOAT VIGENTE PLENO		
86	902212	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	SOAT VIGENTE PLENO		
87	902213	HEMOGLOBINA	SOAT VIGENTE PLENO		
88	902214	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *	SOAT VIGENTE PLENO		
89	902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *	SOAT VIGENTE PLENO		
90	902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	SOAT VIGENTE PLENO		
91	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO	SOAT VIGENTE PLENO		
92	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL	SOAT VIGENTE PLENO		
93	903801	ACIDO URICO< O:P>	SOAT VIGENTE PLENO		
94	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SOAT VIGENTE PLENO		
95	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SOAT VIGENTE PLENO		
96	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	SOAT VIGENTE PLENO		
97	903818	COLESTEROL TOTAL	SOAT VIGENTE PLENO		
98	903822	CREATINA	SOAT VIGENTE PLENO		
99	903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	SOAT VIGENTE PLENO		
100	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	SOAT VIGENTE PLENO		

101	903840	GLUCOSA EN ORINA	SOAT VIGENTE PLENO		
102	903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SOAT VIGENTE PLENO		
103	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SOAT VIGENTE PLENO		
104	903844	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA	SOAT VIGENTE PLENO		
105	903845	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	SOAT VIGENTE PLENO		
106	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *	SOAT VIGENTE PLENO		
107	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H	SOAT VIGENTE PLENO		
108	903868	TRIGLICÉRIDOS	SOAT VIGENTE PLENO		
109	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SOAT VIGENTE PLENO		
110	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA)	SOAT VIGENTE PLENO		
111	906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR &	SOAT VIGENTE PLENO		
112	906916	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & *	SOAT VIGENTE PLENO		
113	907002	COPROLÓGICO	SOAT VIGENTE PLENO		
114	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	SOAT VIGENTE PLENO		
115	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SOAT VIGENTE PLENO		
116	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	SOAT VIGENTE PLENO		
117	911015	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	SOAT VIGENTE PLENO		
118	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO	SOAT VIGENTE PLENO		
119	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
120	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	SOAT VIGENTE PLENO		
121	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	SOAT VIGENTE PLENO		
122	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	SOAT VIGENTE PLENO		
123	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	SOAT VIGENTE PLENO		
124	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	SOAT VIGENTE PLENO		

			SOAT VIGENTE PLENO		
125	935400	APLICACION DE FERULA SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
127	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
128	961601	INSERCIÓN DE CATÉTER (SONDA) EN URETRA	SOAT VIGENTE PLENO		
129	963100	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
130	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
132	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
133	965200	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
134	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	SOAT VIGENTE PLENO		
135	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	SOAT VIGENTE PLENO		
136	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
137	974100	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
138	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
139	976500	EXTRACCIÓN Y/O REEMPLAZO DE SONDA URETRAL SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
140	977100	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
141	977200	EXTRACCIÓN DE TAPON INTRAUTERINO SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
142	977500	EXTRACCIÓN DE TAPON [MECHA] VAGINAL O VULVAR SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
143	978300	EXTRACCIÓN DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
145	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
146	981200	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
147	981700	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
149	982300	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN VULVA SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
150	982400	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
151	982600	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	SOAT VIGENTE PLENO		

152	982700	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
153	982800	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
154	982900	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
155	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	SOAT VIGENTE PLENO		
156	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	SOAT VIGENTE PLENO		
157	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	SOAT VIGENTE PLENO		
159	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	SOAT VIGENTE PLENO		
160	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	SOAT VIGENTE PLENO		
161	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC)	SOAT VIGENTE PLENO		
162	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	SOAT VIGENTE PLENO		
163	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	SOAT VIGENTE PLENO		
164	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	SOAT VIGENTE PLENO		
165	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD)	SOAT VIGENTE PLENO		
166	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	SOAT VIGENTE PLENO		
167	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	SOAT VIGENTE PLENO		
168	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	SOAT VIGENTE PLENO		
169	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	SOAT VIGENTE PLENO		
170	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	SOAT VIGENTE PLENO		
171	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	SOAT VIGENTE PLENO		
172	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	SOAT VIGENTE PLENO		
173	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	SOAT VIGENTE PLENO		
174	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	SOAT VIGENTE PLENO		
175	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	SOAT VIGENTE PLENO		
176	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	SOAT VIGENTE PLENO		

177	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	SOAT VIGENTE PLENO		
178	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL)	SOAT VIGENTE PLENO		
179	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
180	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
181	995199	OTRAS VACUNACIONES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES NCOC	SOAT VIGENTE PLENO		
182	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	SOAT VIGENTE PLENO		
183	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	SOAT VIGENTE PLENO		
184	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	SOAT VIGENTE PLENO		
185	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	SOAT VIGENTE PLENO		
186	997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	SOAT VIGENTE PLENO		
187	997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
188	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	SOAT VIGENTE PLENO		
194	S01100	CONSULTA EXTERNA DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
195	S11101	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION UNIPERSONAL	SOAT VIGENTE PLENO		
196	S11102	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL	SOAT VIGENTE PLENO		
197	S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
198	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO	SOAT VIGENTE PLENO		
199	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT VIGENTE PLENO		
200	939402	NEBULIZACION	SOAT VIGENTE PLENO		
201	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	SOAT VIGENTE PLENO		
202	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
203	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SOAT VIGENTE PLENO		
204	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	SOAT VIGENTE PLENO		
205	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT VIGENTE PLENO		

206	S22102	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	SOAT VIGENTE PLENO		
207	S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	SOAT VIGENTE PLENO		
208	300101	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA ABIERTA	SOAT VIGENTE PLENO		
209	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	SOAT VIGENTE PLENO		

GRUPO 7 E.S.E HOSPITAL NAZARETH, QUINCHÍA – RISARALDA

ITEM	CUPS	SERVICIO	VALOR 2021	OFRECE	
				SI	NO
1	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	$ 66.000		
2	992990	INYECTOLOGIA INTRAVENOSA	$ 2.700		
3	992990	INYECTOLOGIA INTRAMUSCULAR	$ 2.100		
4	130100	SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS	$ 9.900		
5	210100	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$ 82.100		
6	210200	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$ 153.800		
7	210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 153.800		
8	230101	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$ 23.100		
9	230102	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$ 28.300		
10	230202	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$ 13.000		
11	231100	EXODONCIA UNIR. (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX	$ 64.200		
12	231200	EXODONCIA MULTIRRAD (VIA ABIERTA) RX PREVIA Y CONTROL. NO INC. VLOR RX.	$ 106.600		
13	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE	$ 25.500		
14	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$ 13.000		
15	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	$ 43.900		
16	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE ADICIONAL	$ 32.500		
17	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE	$ 22.000		
18	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO UNA SUPERFICIE ADICIONAL	$ 16.100		
19	232401	OBTURACION RECONSTRUCCIÓN ANGULO INCISAL (RESINA FOTO)	$ 111.100		
20	232402	OBTURACION RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL RESINA DE FOTO	$ 223.200		
21	235200	REIMPLANTE O TRANSPLANTE DE DIENTE	$ 152.000		
22	237301	TRATAMIENTO DE CONDUCTO EN UNIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INCLUYE VLOR RX	$ 85.200		
23	237302	TRATAMIENTO DE CONDUCTO EN BIR. CON RX PREVIA Y CONTROL. NO INC VLOR RX	$ 106.600		
24	237305	TRATAMIENTO DE CONDUCTO DIENTES TEMPORALES	$ 42.600		
25	240300	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CD)	$ 108.100		
26	242101	GINGIVOPLASTIA CADA DIENTE	$ 108.100		
27	243400	GINGIVECTOMIA CADA DIENTE	$ 129.200		
28	243500	OPERCULECTOMIA	$ 81.100		
29	247401	FIJACIONES TEMPORALES (CADA CUADRANTE)	$ 108.100		
30	247402	FERULIZACION SEMIRRIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	$ 79.100		
31	249100	TTO. QX. HEMORRAGIA POSTEXODONCIA O POR ALVEOLITIS POS OXODONCIA	$ 66.200		
32	274100	FRENECTOMIA	$ 81.200		
33	340301	TORACOSTOMIA CERRADA TUBO A TORAX	$ 113.100		
34	890203	EXAMEN CLINICO DE PRIMERA VEZ ODONTOLOGIA	$ 24.800		
35	389900	FLEBOTOMIA	$ 96.400		
36	890105	ACTIVIDAD INDIVIDUAL O GRUPAL DE PROMOCION, PREVENCION O PROTECCION ESPECIFICA EN DIFERENTES PROGRAMAS POR ENFERMERIA, TRABAJO SOCIAL, SALUD MENTAL	$ 11.200		
37	963900	ENEMA EVACUANTE	$ 29.100		
38	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL	$ 70.000		
39	961601	CATETERISMO VESICAL	$ 31.500		
40	586300	DILATACION URETRAL	$ 55.500		
41	673110	EXTIRPACIÓN PÓLIPO PEDICULADO SESIL (CUELLO UTERINO)	$ 64.200		
42	673210	CAUTERIZACIÓN DE CERVIX	$ 53.100		

43	673310	CRIOCIRUGIA DE CERVIX	$ 106.600		
44	697100	INSERCION O RETIRO DE DIU PYP	$ 58.200		
45	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$ 51.336		
46	700101	COLPOCENTESIS	$ 58.000		
47	702203	COLPOSCOPIA	$ 135.000		
48	702203	COLPOSCOPIA MAS BIOPSIA	$ 225.500		
49	702203	COLPOSCOPIA	$ 135.000		
50	721003	ATENCION DE PARTO	$ 762.400		
51	791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FALANJE UNA O MAS DE PIE O MANO	$ 151.400		
52	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	$ 151.400		
53	819101	ARTOCENTESIS	$ 53.100		
54	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	$ 66.000		
55	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 66.000		
56	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA M	$ 90.873		
57	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO EXCEPTO DEDOS	$ 61.700		
58	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	$ 66.000		
59	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	$ 19.700		
60	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCU	$ 66.000		
61	861101	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTÁNEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO	$ 66.000		
62	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 66.000		
63	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	$ 130.200		
64	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESION	$ 66.000		
65	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESION	$ 106.600		
66	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	$ 109.700		
67	862701	ONICECTOMIA	$ 60.700		
68	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	$ 60.500		
69	863103	CAUTERIZACIÓN. VERRUGAS DE UNA A TRES	$ 53.100		
70	863104	CAUTERIZACIÓN. VERRUGAS DE CUATRO A SIETE	$ 96.200		
71	863105	CAUTERIZACIÓN. VERRUGAS DE OCHO O MAS	$ 160.000		
72	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO 0 A 3 CMS	$ 66.000		
73	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO 4 A 5 CMS	$ 151.400		
74	865101	SUTURA	$ 17.000		
75	869400	RETIRO SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (DER SALA CUR)	$ 21.400		
76	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 53.302		
77	870001	RX. CRÁNEO SIMPLE. CRÁNEO SIMPLE MAS BASE DE CRÁNEO	$ 56.200		
78	870003	RX CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO PANORAMICA DE MANDIBULA PERFILOGRAMA	$ 78.600		
79	870305	RX. CARA. MALAR. ARCO CIGOM. H. NASALES. MAXIL SUP. SILLA TURCA. B. CRANEO.PERFILOGRAMA	$ 49.700		
80	870306	RX. SENOS PARANASALES. MAXILAR INF. ORBITAS. ARTIC. TEMPORO MANDIBULARES. AGUJEROS OPTIC	$ 49.700		
81	870460	RX. INTRAORALES (PERIAPICALES/CORONALES)	$ 11.200		
82	870603	RX. CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$ 57.700		
83	871010	RX. COLUMNA CERVICAL	$ 63.100		
84	871061	RX. COLUMNA LUMBOSACRA	$ 76.900		
85	871044	RX. TEST DE ESCOLIOSIS	$ 103.600		
86	871050	RX. SACROCOCCIX	$ 59.800		
87	871061	RX. PANORAMICA DE COLUMNA	$ 76.900		
88	871062	RX. COLUMNA DORSAL O TORÁXICA	$ 61.700		
89	871121	RX. TORAX (PA O AP Y LATERAL). REJA COSTAL	$ 54.500		
90	871129	RX. ESTERNÓN. ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	$ 49.300		
91	872002	RX. ABDOMEN SIMPLE	$ 63.500		
92	872011	RX. ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES. SERIE DE ABDOMEN AGUDO	$ 84.500		
93	873122	RX. MANO. DEDOS. PUÑO (MUÑECA). CODO. PIE. CLAVICULA. ANTEBRAZO. TOBILLO. CALCAN	$ 38.300		

94	873302	RX. TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICIÓN DE MIEMBROS INF). ESTUD PIE PLANO	$ 49.600		
95	873411	RX. PELVIS. CADERA. ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO-FEMORALES	$ 42.100		
96	873420	RX. BRAZO. PIERNA. RODILLA. FEMUR. HOMBRO. OMOPLATO	$ 49.700		
97	873424	RX. TANGENCIAL ROTULA A 30. 60. 90 GRADOS	$ 57.600		
98	873443	RX. COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR AGREGAR	$ 22.600		
99	S31301	TARIFA DIFERENCIAL PARA ATENCIÓN DE SERVICIOS EN AREA RURAL	$ 31.100		
100	881201	ECOGRAFIA SONOMAMOGRAFÍA O ULTRASONIDO DE SENO. CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA	$ 127.800		
101	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL. INCLUYE: HÍGADO. PÁNCREAS. VESÍCULA. VÍAS BILIARES. RIÑONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS	$ 235.400		
102	881312	ECOGRAFIA HIGADO. VIAS VILIARES. PANCREAS Y VESICULA	$ 117.900		
103	881313	ECOGRAFIA ABDOMINAL	$ 186.800		
104	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES. BAZO. AORTA O ADRENALES	$ 117.800		
105	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 116.400		
106	881410	ECOGRAFIA GINECOLÓGICA O PÉLVICA	$ 97.300		
107	881431	ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICA	$ 79.500		
108	881432	ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO O OBSTETRICO	$ 124.500		
109	881434	PERFIL BIOFISICO	$ 122.000		
110	881501	ECOGRAFIA VIAS URINARIAS (RENAL)	$ 142.600		
111	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$ 90.600		
112	882308	DOPPLER SCANNING (DOPLER ECOGRAFIA) DE VASOS ARTERIALES MIEMBROS INFERIORES	$ 382.500		
113	882307	DOPPLER SCANNING (DOPLER ECOGRAFIA) DE VASOS ARTERIALES MIEMBROS SUPERIORES	$ 382.500		
114	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 382.500		
115	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 191.300		
116	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 382.500		
117	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 191.300		
118	S31301	KILOMETRO EN AMBULANCIA BASICA	$ 6.700		
119	890101	AUTOPSIA VERBAL PARA COVID-19 (INCLUYE: 2 BOLSAS PARA CADAVER, TRANSPORTE PERSONAL, VISITA MÉDICO Y AUXILIAR, EQUIPO DE BIOSEGURIDAD 3 PROFESIONALES)	$ 127.300		
120	890102	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA COVID 19 – USUARIO NUEVA EPS	$ 111.780		
121	890105	VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	$ 11.200		
122	890108	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	$ 25.300		
123	890109	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL	$ 25.150		
124	890115	VISITA DOMICILIARIA PARA TOMA DE MUESTRA COVID-19	$ 289.800		
125	890116	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD	$ 25.200		
126	890201	CONSULTA MEDICINA AMBULATORIA	$ 36.300		
127	890201	CONSULTA DOMICILIARIA AMBULATORIA POR MEDICINA GENERAL	$ 158.300		
128	890201	CONSULTA EXAMEN MÉDICO GENERAL CERTIFICADO MÉDICO	$ 26.500		
129	890201	EXAMEN MÉDICO ESCOLARES	$ 7.900		
130	890201	CONSULTA CERTIFICADO MÉDICO ESCOLARES	$ 4.400		
131	890201	CONSULTA CERTIFICADO MEDICO MANIPULACION DE ALIMENTOS	$ 13.700		
132	890203	EXAMEN CLINICO DE 1ª VEZ EN ODONTOLOGIA	$ 24.800		
133	890205	CONSULTA ENFERMERÍA DE 1ª VEZ	$ 11.200		
134	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 26.300		
135	890301	CONSULTA MÉDICA DE CONTROL	$ 36.300		
136	890302	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA AMBULATORIA	$ 52.500		
137	890303	EXAMEN CLINICO DE CONTROL EN ODONTOLOGIA	$ 24.800		
138	890303	CONSULTA CERTIFICADO ODONTOLÓGICO	$ 13.100		
139	890303	CONLSULTA CERTIFICADO ODONTOLÓGICO ESCOLARES	$ 4.300		
140	890304	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN	$ 21.217		
141	890305	CONSULTA CONTROL ENFERMERIA	$ 11.200		
142	890306	DETERMINACIÓN DE RÉGIMEN DIETÉTICO EN PACIENTE AMBULATORIO	$ 26.500		
143	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 26.300		
144	890308	CONSULTA PSICOLOGICA CON DESCUENTO	$ 18.500		
145	890309	CONSULTA SOCIAL. SESIÓN	$ 18.800		

146	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO 2	$ 25.000		
147	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 51.800		
148	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 52.400		
149	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 51.800		
150	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALIZTA EN OFTALMOLOGIA	$ 58.000		
151	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALIZATA EN PEDIATRIA	$ 58.000		
152	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 58.000		
153	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E APLICACIÓN DIAGNOSTICAS	$ 58.000		
154	890402	INTERCONSULA MÉDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	$ 58.000		
155	890208	VALORACION POR PSICOLOGO	$ 24.900		
156	890601	ATENCION DIARIA DEL MEDICO GENERAL	$ 45.700		
157	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	$ 25.500		
158	890616	VALORACION INICIAL DEL RECIEN NACIDO	$ 42.600		
159	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	$ 59.600		
160	890701	CONSULTA DE URGENCIAS PARA POSITIVO A COVID-19	$ 186.300		
161	890704	CONSULTA DE URGENCIAS EN ODONTOLOGIA PROBLEMAS AGUDOS	$ 27.000		
162	892901	CITOLOGIA CERVICO UTERINA	$ 29.200		
163	893812	OXIMETRÍA DE PULSO	$ 9.800		
164	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	$ 131.700		
165	895100	ELECTROCARDIOGRAMA	$ 49.700		
166	896100	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL POR 24 HORAS EN PACIENTE AMBULATORIO	$ 131.700		
167	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	$ 131.700		
168	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO – SESIÓN	$ 27.200		
169	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO (CUBRE TODO EL TRABAJO DE PARTO)	$ 117.500		
170	898301	NECROPSIA COMPLETA [ESTUDIO MACRO Y MICROSCÓPICO]	$ 426.600		
171	992990	INYECTOLOGIA CON PRUEBA	$ 3.900		
172	S31301	KILOMETRO EN AMBULANCIA CON ACOMPAÑAMIENTO MEDICO	$ 8.800		
173	901101	BACILOSCOPIA (BK)	$ 16.100		
174	901101	COLORACIÓN PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN)	$ 17.500		
175	901104	MOCO CERVICAL ANALISIS (FROTIS VAGINAL)	$ 31.500		
176	901106	LEISHMANIASIS (FROTIS)	$ 13.000		
177	901107	GRAM. TINCIÓN Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	$ 13.000		
178	901217	CULTIVO RECTO-VAGINALPARA ESTREPTOCOCO DEL GRUPO B	$ 52.400		
179	901218	CULTIVO PARA ANAEROBIOS	$ 67.300		
180	901232	NEISSERIA GONORREA. CULTIVO DE THAYER MARTIN	$ 61.700		
181	901235	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$ 55.600		
182	901236	CULTIVO B.K. (CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS)	$ 41.000		
183	901237	UROCULTIVO + ANTIBIOGRAMA	$ 97.800		
184	901237	ANTIBIOGRAMA	$ 31.500		
185	901304	SECRECIÓN URETRAL O VAGINAL. EXAMEN MICROSCÓPICO C/U	$ 54.000		
186	901304	SECRECIÓN NASAL. OCULAR. EXAMEN MICROSCÓPICO C/U	$ 25.500		
187	901304	TOMA DE MUESTRA PARA COVID-19 (INCLUYE TRANSPORTE DE MUESTRA)	$ 258.800		
188	901305	HONGOS. EXAMEN DIRECTO (K.O.H)	$ 14.600		
189	911009	COOMBS DIRECTO. PRUEBA CUALITATIVA	$ 18.700		
190	911009	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUALITATIVA	$ 11.200		
191	911009	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUANTITATIVA	$ 18.700		
192	902204	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR VSG	$ 5.800		
193	902206	EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA (MORFOLOGIA GLOBULAR SERIE ROJA)	$ 9.100		
194	902207	HEMOGRAMA COMPLETO	$ 25.200		
195	902211	HEMATOCRITO	$ 4.300		
196	911018	HEMOCLASIFICACION (PARTICULAR)	$ 24.800		
197	902213	HEMOGLOBINA	$ 9.300		
198	902215	HEMOPARASITOS (FROTIS. GOTA GRUESA)	$ 13.000		
199	902216	LEUCOCITOS. RECUENTO DIFERENCIAL	$ 7.200		
200	902216	LEUCOCITOS. RECUENTO TOTAL	$ 5.800		
201	902216	LEUCOGRAMA. RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL DE LEUCOSITOS	$ 24.300		
202	902218	EOSINÓFILOS. RECUENTO (CUALQUIER MUESTRA)	$ 16.100		

203	902220	PLAQUETAS. RECUENTO	$ 10.400		
204	902223	RETICULOCITOS. RECUENTO	$ 16.100		
205	903026	MICROALBUMINURIA	$ 46.000		
206	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$ 43.200		
207	903801	ACIDO URICO	$ 17.000		
208	903804	ALBÚMINA	$ 10.400		
209	903806	AMILASAS	$ 19.600		
210	903809	BILIRRUBINA DIRECTA	$ 10.600		
211	903809	BILIRRUBINA TOTAL	$ 13.500		
212	903815	HDL	$ 25.500		
213	903816	LDL	$ 29.900		
214	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 30.800		
215	903823	CREATININA. DEPURACIÓN	$ 23.300		
216	903822	CREATININA	$ 14.600		
217	903827	CETONAS	$ 9.300		
218	903830	FOSFATASA ÁCIDA (FACTOR PROSTÁTICO)	$ 21.400		
219	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 18.500		
220	903841	GLICEMIA	$ 15.100		
221	903841	GLICEMIA GESTANTE	$ 15.300		
222	903842	GLUCOSA PRE Y POST	$ 38.400		
223	903842	GLUCOMETRIA	$ 5.600		
224	903844	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$ 69.700		
225	903845	GLUCOSA O TEST O'SULLIVAN	$ 38.500		
226	903849	LIQUIDO ASCITICO. EXAMEN CITOQUIMICO	$ 64.200		
227	903857	NITROGENO URÉICO	$ 12.100		
228	903862	PROTEINURIA EN 24 HORAS	$ 11.400		
229	903863	PROTEINAS TOTALES. EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 10.200		
230	903866	TRANSAMINASA PIRÚBICA /ALAT	$ 26.400		
231	903867	TRANSAMINASA OXALACETICA /ASA	$ 26.400		
232	903868	TRIGLICERIDOS	$ 17.000		
233	903869	UREA (BUN-AZOADOS)	$ 13.200		
234	904508	PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE (RIA. ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	$ 49.100		
235	904508	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA	$ 20.100		
236	904902	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	$ 30.800		
237	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) NEONATAL	$ 74.800		
238	904921	TIROXINA T4 LIBRE	$ 22.500		
239	904925	T3 TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 59.300		
240	906121	LEISHMANIASIS. DETERMINACIÓN AC	$ 17.000		
241	906127	TOXOPLASMA GONDII; ANTICUERPOS IG G POR EIA	$ 92.400		
242	906204	ANTIGENOS FEBRILES. IDENTIFICACIÓN SEROLÓGICA (SALMONELLA)	$ 40.900		
243	906211	HEPATITIS B. ANTÍGENO DE SUPERFICIE (AG HBS)	$ 109.300		
244	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO G	$ 122.900		
245	906249	SIDA ANTICUERPOS VIH	$ 87.000		
246	906303	ANTÍGENOS MICROBIANOS	$ 62.300		
247	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE	$ 109.300		
248	A32028	ANTIGENO PARA SARS COVID 19	$ 80.800		
249	906610	ANTIGENO ESPECIFICO PARA CANCER DE PROSTATA	$ 52.400		
250	906910	FACTOR RA. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN	$ 26.400		
251	906911	FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$ 16.700		
252	906913	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	$ 51.000		
253	906914	PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$ 15.100		
254	906915	SEROLOGIA VDRL	$ 16.200		
255	906915	SEROLOGIA VDRL	$ 16.200		
256	906916	SIFILIS SEROLOGIA VDRL PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	$ 8.600		
257	907001	AZUCARES REDUCTORES	$ 11.200		
258	907002	COPROLÓGICO	$ 9.900		
259	907002	COPROLOGICO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	$ 8.600		
260	907003	COPROLÓGICO. POR CONCENTRACIÓN	$ 15.100		
261	907004	COPROSCOPICO (INC. PH. SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)	$ 39.500		
262	907005	FROTIS RECTAL. IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS	$ 23.100		
263	907007	CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM	$ 12.200		
264	907009	SANGRE OCULTA EN MF (TEST GUAYACO)	$ 7.600		
265	907103	PROTEINA DE BENCE JONES	$ 13.000		
266	907106	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMENTO	$ 16.000		
267	907107	PARCIAL DE ORINA	$ 16.000		
268	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE: MORFOLOGÍA RECUENTO)	$ 54.800		

269	908856	TOMA DE MUESTRA PARA COVID-19 (USUARIOS DE LA NUEVA EPS)	$ 113.900		
270	911015	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	$ 16.000		
271	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA	$ 16.100		
272	931001	TERAPIA FISICA SESION	$ 23.287		
273	931500	ESTIMULACIÓN ELECTRICA TRANSCUTANEA	$ 13.200		
274	936800	INMOVILIZACION ARTICULAR	$ 56.900		
275	940201	ADMINISTRACION [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO)	$ 25.300		
276	940301	EVALUACION EN ALTERACIONES EMOCIONALES Y/O DE CONDUCTA	$ 25.300		
277	940900	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA	$ 25.200		
278	943500	INTERVENCION EN CRISIS	$ 25.300		
279	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	$ 30.200		
280	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	$ 65.600		
281	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	$ 29.500		
282	944904	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSICOLOGIA	$ 29.600		
283	944905	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR TRABAJO SOCIAL	$ 24.529		
284	939402	NEBULIZACIONES	$ 15.100		
285	950601	MEDICIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL 4111645 AÑOS	$ 51.000		
286	960401	INTUBACION OROTRAQUEAL	$ 127.300		
287	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL	$ 74.900		
288	962300	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA. SESIÓN	$ 53.100		
289	963300	LAVADO GÁSTRICO	$ 30.800		
290	964900	INSTALACIÓN VESICAL	$ 60.500		
291	965100	LAVADO OCULAR	$ 25.500		
292	965201	LAVADO DE OIDOS	$ 25.500		
293	965301	LAVADO NARIZ O SENOS PARANASALES	$ 25.500		
294	971200	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	$ 56.900		
295	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$ 21.424		
296	976501	EXTRACCION Y/O REEMPLAZO DE SONDA URETRAL SOD	$ 31.464		
297	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTOCONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	$ 58.200		
298	978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERN	$ 56.900		
299	981100	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO	$ 61.700		
300	981200	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO NARIZ, BOCA O GARGANTA	$ 61.700		
301	982101	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$ 66.000		
302	990113	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO 2	$ 29.600		
303	990204	VISITA – EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR PERSONAL DE ENFERMERÍA	$ 11.200		
304	990204	PRETEST PARA VIH TRIMESTRE 1	$ 11.200		
305	990204	PRETEST PARA VIH TRIMESTRE 3	$ 11.200		
306	990204	POSTEST PARA VIH TRIMESTRE 1	$ 11.200		
307	990204	POSTEST PARA VIH TRIMESTRE 3	$ 11.200		
308	990206	VISITA – EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	$ 25.300		
309	990207	VISITA – EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	$ 25.200		
310	990212	VISITA – EDUCACIÓN EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$ 17.000		
311	990213	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$ 25.200		
312	991501	INTERCONSULTA DE SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO. EN PACIENTE HOSPITALIZADO	$ 25.500		
313	992300	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	$ 66.000		
314	992901	VITAMINA K APLICACIÓN	$ 5.800		
315	993102	BCG APLICACIÓN VACUNA	$ 5.800		
316	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	$ 5.900		
317	993106	NEUMOCOCO VACUNA	$ 5.800		
318	993120	TD O TT APLICACIÓN VACUNA	$ 5.900		
319	993122	DPT APLICACIÓN VACUNA	$ 5.800		
320	993122	DPT ACELULAR VACUNA	$ 5.800		
321	993130	PENTAVALENTE VACUNA	$ 5.800		
322	993501	ANTIPOLIO APLICACIÓN VACUNA	$ 5.800		
323	993502	HEPATITIS A APLICACIÓN VACUNA	$ 5.800		
324	993503	HEPATITIS B APLICACIÓN VACUNA	$ 5.800		
325	993503	HEPATITIS B APLICACIÓN VACUNA POR ABUSO SEXUAL	$ 5.900		
326	993504	ANTI FIEBRE AMA APLICACIÓN VACUNA	$ 5.800		
327	993505	VACUNA ANTIRABICA	$ 5.900		

328	993506	SARAMPIÓN APLICACIÓN	$ 5.800		
329	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	$ 5.800		
330	993510	AH1N1	$ 5.800		
331	993512	ROTAVIRUS VACUNA	$ 5.800		
332	993513	VPH VACUNA	$ 5.800		
333	993520	SARAMPION Y RUBEOLA (DOBLE VIRAL) VACUNACION	$ 5.900		
334	993522	TRIPLE VIRAL VACUNA	$ 5.800		
335	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (C/DIENTE)	$ 8.300		
336	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	$ 21.700		
337	997103	APLICACIÓN DE FLUOR TÓPICO	$ 24.800		
338	997104	APLICACIÓN DE FLUOR – PROFILAXIS. TOPICACION SERIADA	$ 24.800		
339	997105	OBTURACION RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	$ 13.000		
340	997106	APLICACIÓN DE FLUOR BÁRNIZ	$ 31.200		
341	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$ 100.800		
342	997310	CONTROL DE PLACA Y CEPILLADO	$ 17.000		
343	996101	CARDIOVERSIÓN ELECTRICA DE PACIENTE EN TRAT. NO QUIRURGICO	$ 118.900		
344	A22001	IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA LA	$ 36.300		
345	S11101	HABITACION UNIPERSONAL	$ 197.500		
346	S11102	HABITACION BIPERSONAL	$ 185.400		
347	S11103	HABITACION DE 3 CAMAS	$ 150.300		
348	S11103	HABITACIÓN DÍA PARA POSITIVO A COVID-19 (INCLUYE INSUMOS)	$ 577.500		
349	S11104	HABITACION DE CUATRO CAMAS O MAS	$ 138.200		
350	S12400	SALA ESPECIAL INCUBADORA	$ 195.400		
351	S20000	SALA DE OBSERVACION URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	$ 68.300		
352	S21100	DERECHO SALA DE PARTO	$ 513.400		
353	S22100	SALA DE PROCEDIMIENTO BÁSICO	$ 21.500		
354	S22101	DERECHO SALA PARA CURACION	$ 21.400		
355	S22102	DERECHO SALA PARA SUTURA	$ 49.700		
356	S22103	DERECHO SALA DE YESO	$ 70.300		
357	S31301	KILOMETRO EN AMBULANCIA PARA POSITIVO A COVID-19	$ 10.800		

GRUPO 8 E.S.E HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA, MONTENEGRO – QUINDÍO

ITEM	CUPS	SERVICIO	VALOR	OFRECE	
				SI	NO
1	908856	PAQUETE COVID ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO INTERHOSPITALARIO TOMA DE MUESTRA+ INSUMOS	$ 108.000		
2	A32028	TOMA DE MUESTRA COVID -19	$ 95.000		
3	902211	HEMATOCRITO	$ 4.500		
4	993513	OTRAS VACUNACIONES DEL PAI- PAPILOMA HUMANO	$ 5.500		
5	993102	60101-VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	$ 5.500		
6	993503	60102-VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	$ 5.500		
7	993122	60103-VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA* TETANOS* TOSFERINA-DPT	$ 5.500		
8	993501	60104-VACUNACION CONTRA POLIOMELITIS VOP O SRP	$ 5.500		
9	993104	60105-VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B HIB	$ 5.500		
10	993522	60106-VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION* PAROTIDITIS* RUBEOLA-TRIPLE VIRAL	$ 5.500		
11	993120	60107-VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA -TD PRENATAL 2	$ 5.500		
12	993504	60108-VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	$ 5.500		
13	993130	60109-VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA*TETANOS*TOSFERINA*HAEMOPHUILUS*HB (PE	$ 5.500		
14	993520	60111 VACUNACION ANTISARAMPION Y ANTIRUBEOLA	$ 5.500		
15	993106	60115-VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	$ 5.500		
16	993512	60116-VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	$ 5.500		
17	993510	60117- VACUNA CONTRA AH1N1	$ 5.500		
18	992901	APLICACIÓN DE VITAMINA K	$ 5.800		
19	993505	VACUNACION ANTIRABICA	$ 5.500		
20	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	$ 5.500		
21	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	$ 5.500		
22	993506	60110-VACUNA CONTRA SARAMPION	$ 5.500		
23	993513	VACUNA CONTRA PAPILOMA HUMANO	$ 5.500		
24	902204	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR(VSG)	$ 5.800		
25	907008	SANGRE OCULTA EN MF.	$ 7.600		
26	902206	MORFOLOGIA GLOBULAR (SERIE ROJA)	$ 9.100		

27	902213	HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE.	$ 9.100		
28	907002	COPROLOGICO	$ 10.000		
29	903840	GLUCOSURIA	$ 10.300		
30	902221	PLAQUETAS RECUENTO	$ 10.300		
31	890305	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR ENFERMERA	$ 11.200		
32	990111	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	$ 11.200		
33	990113	PSI39360-1 PROMOVER LA SALUD INTEGRAL EN NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES	$ 11.200		
34	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES(PERIAPICALES Y/O CORONALES)	$ 11.200		
35	890205	VISITA DOMICILIARIA CRONICOS AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 51.500		
36	890405	TELECONSULTA POR ENFERMERIA	$ 11.200		
37	903856	NITROGENO UREICO	$ 12.100		
38	230203	36804-EXODONCIA DIENTES TEMPORALES	$ 13.000		
39	901107	GRAM DE SECRECION OCULAR	$ 13.000		
40	902214	HEMOPARASITOS (FROTIS GOTA GRUESA)	$ 13.000		
41	903841	GLUCOSA (EN SUERO*LCR*OTROS FLUIDOS)	$ 15.100		
42	939402	NEBULIZACIONES C/U	$ 15.100		
43	901101	BACILOSCOPIA	$ 16.100		
44	903202	CETONURIA	$ 16.100		
45	907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO	$ 16.100		
46	906407	SIFILIS,SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	$ 16.100		
47	997310	Profilaxis y remoción de placa bacteriana	$ 17.000		
48	903801	ACIDO URICO	$ 17.000		
49	990203	EDUCACION EN SALUD ORAL	$ 24.800		
50	865101	SUTURA O RETIRO DE PUNTOS	$ 17.000		
51	903868	TRIGLICERIDOS	$ 17.000		
52	911010	COOMBS DIRECTO	$ 18.800		
53	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES(OCLUSALES)	$ 11.200		
54	S22101	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	$ 21.500		
55	230101	36601-EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$ 23.000		
56	997103	TOPICACION DE FLÚOR EN BARNIZ	$ 24.800		
57	890203	36101-EXAMEN CLINICO DE PRIMERA VEZ	$ 24.800		
58	902208	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	$ 25.100		
59	232101	36201-OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA COMP.DE AUTOCUR	$ 25.400		
60	903815	COLESTEROL HDL	$ 25.400		
61	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO CUALQUIER MUESTRA (TEST HELECHO)	$ 25.400		
62	965201	LAVADO DE OIDOS	$ 25.400		
63	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO SESION	$ 27.300		
64	230102	36602-EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	$ 28.200		
65	892901	TOMA DE CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO	$ 28.800		
66	903816	COLESTEROL LDL	$ 30.000		
67	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 30.000		
68	963300	LAVADO GASTRICO	$ 30.900		
69	901001	ANTIBIOGRAMA	$ 31.500		
70	961601	CAMBIO DE CATETER URINARIO	$ 31.500		
71	890201	ADU39141 ATENCION DEL ADULTO	$ 36.300		
72	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICO GENERAL	$ 36.300		
73	903842	GLUCOSA PRE Y POST	$ 38.500		
74	903845	TEST DE O^SULLIVAN.	$ 38.500		
75	232102	36203-OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO	$ 43.900		
76	890601	VALORACION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL	$ 45.700		
77	904508	EMBARAZO*PRUEBA CUALITATIVA POR(RIA*ELISA O EN PLACA)	$ 49.100		
78	S22102	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	$ 49.700		
79	895100	ELECTROCARDIOGRAMA	$ 49.700		
80	906827	INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$ 51.200		
81	873122	RX ANTEBRAZO	$ 51.200		
82	873335	RX CALCANEO AXIAL Y LATERAL	$ 51.200		
83	873112	RX CLAVICULA	$ 51.200		
84	873205	RX CODO	$ 51.200		
85	873210	RX DEDOS DE LA MANO	$ 51.200		
86	873333	RX PIE	$ 51.200		
87	873206	RX PUÑO	$ 51.200		
88	873431	RX TOBILLO	$ 51.200		
89	863103	CAUTERIZACION O FULGURACION EN PIEL INCLUYE VERRUGAS Y LUNARES DE UNA A TRES	$ 52.700		
90	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE: MORFOLOGÍA RECUENTO)	$ 54.800		

91	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA* SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	$ 55.400		
92	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$ 55.400		
93	873411	RX CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP* LATERAL)	$ 56.300		
94	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU	$ 58.100		
95	977100	RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO-DIU	$ 58.100		
96	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	$ 59.700		
97	964900	INSTILACION VESICAL	$ 60.600		
98	871129	RX ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 65.700		
99	871112	RX ESTERNON	$ 65.700		
100	861101	DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO* INCLUYE.ABSCESO SUPERFICIAL	$ 66.000		
101	100101	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE LA CONJUNTIVA	$ 66.000		
102	903844	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 5 MUESTRAS	$ 69.700		
103	901230	CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	$ 72.700		
104	871111	RX REJA COSTAL	$ 72.700		
105	871121	RX TORAX PA Y LATERAL	$ 72.700		
106	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 79.600		
107	871050	RX SACROCOCCIX	$ 79.600		
108	904902	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	$ 79.600		
109	901206	COPROCULTIVO	$ 80.300		
110	871020	RX COLUMNA DORSAL O TORACICA	$ 83.900		
111	210100	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$ 82.100		
112	872002	RX ABDOMEN SIMPLE	$ 81.900		
113	237301	36401-TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES UNIRRADICULARES CON RADIOGRAFIA PREVIA	$ 84.800		
114	906249	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 84.000		
115	881402	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA TRANSABDOMINAL	$ 97.200		
116	906039	SEROLOGIA CONFIRMATORIA FTA-ABS	$ 100.200		
117	997301	36303-DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$ 99.900		
118	871040	RX COLUMNA LUMBOSACRA	$ 102.400		
119	237302	36402-TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES BIRRADICULARES CON RADIOGRAFIA PREVIA	$ 106.600		
120	232401	36209-RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 110.622		
121	881401	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA TRANSVAGINAL	$ 124.500		
122	960200	INTUBACION OROTRAQUEAL(EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION)	$ 127.200		
123	S11104	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS	$ 138.100		
124	210200	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	$ 153.800		
125	S11101	HABITACION UNIPERSONAL	$ 197.500		
126	232402	36210-RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 223.200		
127	873002	RX ESTUDIO DE HUESOS LARGOS AP	$ 230.800		
128	S21100	DERECHOS DE SALA DE PARTO	$ 513.300		
129	893801	OXIGENO UNA HORA A 2 LTS X MIN	$ 2.100		
130	890105	VISITA DOMICILIARIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 51.500		
131	243502	36616-RESECCION DE CAPUCHON PERICORONARIO	$ 81.200		
132	890101	DBI ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	$ 114.800		
133	389300	APLICACIÓN SOLUCION ENDOVENOSA POR HORA	$ 7.600		
134	232101	36202-OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA	$ 25.400		
135	903809	BILIRRUBINA TOTAL	$ 13.600		
136	963900	COLOCACION ENEMA	$ 14.200		
137	901106	LEISHMANIASIS* COLORACION	$ 17.000		
138	211204	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ	$ 61.500		
139	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 79.600		
140	981300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FARINGE	$ 50.300		
141	981400	EXTRACION CUERPO EXTRAÑO LARINGE	$ 50.300		
142	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$ 58.100		
143	861201	EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 66.000		
144	862701	ONICECTOMIA UNA O DOS UÑAS	$ 88.700		
145	864101	RESECCION TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EXEP.CARA	$ 151.400		
146	790100	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA CLAVÍCULA	$ 180.800		
147	735301	PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA	$ 602.000		
148	901305	HONGOS EXAMEN DIRECTO (KOH)	$ 14.500		
149	873444	COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	$ 30.000		
150	911015	HEMOCLASIFICACION(GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	$ 32.100		

151	973200	EXTRACCIÓN DE TAPON NASAL	$ 59.400		
152	903859	PERFIL LIPIDICO	$ 73.300		
153	870101	RX CRANEO SIMPLE	$ 74.800		
154	871030	RX COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 102.400		
155	870003	RX CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO	$ 104.500		
156	230202	36604-EXODONCIA MULTIRRADICULAR (VIA ABIERTA)CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL	$ 106.600		
157	240300	36607-REGULARIZACION DE REBORDES (CADA ARCADA)NO INCLUYE RADIOGRAFIAS PREVIA	$ 118.800		
158	232102	36204-OBTURACION DE SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO	$ 43.900		
159	997102	36908-APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (CADA DIENTE)	$ 24.000		
160	911014	FACTOR RH(C,C,E,E)	$ 27.000		
161	965100	LAVADO OCULAR	$ 22.700		
162	230201	36603-EXODONCIA UNIRRADICULAR(VIA ABIERTA) CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL	$ 64.200		
163	870105	RX ARCO CIGOMATICO	$ 66.300		
164	873121	RX BRAZO	$ 66.300		
165	873312	RX FEMUR	$ 66.300		
166	873204	RX HOMBRO	$ 66.300		
167	870107	RX HUESOS NASALES	$ 66.300		
168	870104	RX MALAR	$ 66.300		
169	870113	RX MAXILAR INFERIOR	$ 66.300		
170	870112	RX MAXILAR SUPERIOR	$ 66.300		
171	873111	RX OMOPLATO	$ 66.300		
172	873313	RX PIERNA	$ 66.300		
173	873420	RX RODILLA	$ 66.300		
174	870108	RX SENOS PARANASALES	$ 66.300		
175	870004	RX SILLA TURCA	$ 66.300		
176	901235	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	$ 66.300		
177	810131	RX ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	$ 66.300		
178	870602	RX CAVUM FARINGEO*CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$ 76.600		
179	873426	RX TANGENCIAL DE ROTULA	$ 76.600		
180	871010	RX COLUMNA CERVICAL	$ 83.900		
181	911010	COOMBS INDIRECTO,PRUEBA CUALITATIVA	$ 18.800		
182	S11102	HABITACION BIPERSONAL	$ 197.500		
183	903895	CREATININA EN SUERO. ORINA U OTRO	$ 14.500		
184	871070	RX PROYECCIONES DINÁMICAS O ADICIONALES	$ 40.000		
185	180302	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO* SIN INCISION	$ 61.500		
186	39301	39301-MATERIALES DE SUTURA Y CURACION GRUPO 02 Y GRUPO 03	$ 66.800		
187	S39300	MATERIALES DE CURACION POR COMPLICACIONES INTRAHOSPITALARIAS	$ 300.400		
188	S20000	SALA DE OBSERVACION	$ 68.400		
189	S39302	MATERIALES PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS CRUENTOS GRUPO 04-05-06	$ 129.300		
190	601T01	SERVICIO AMBULANCIA ARMENIA DIURNO	$ 76.000		
191	601T01	SERVICIO AMBULANCIA ARMENIA NOCTURNO	$ 130.200		
192	A10001	TELEORIENTACION ODONTOLOGICA INFANTIL Y ADOLECENTE	$ 24.800		
193	A10002	TELEORIENTACION ODONTOLOGICA H Y M EN EDAD FEERTIL	$ 24.800		
194	861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	$ 58.100		
195	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES NO PBS	$ 95.000		
196	890401	CONSULTA MEDICINA GENERAL (TELECONSULTA)	$ 36.300		
197	890405	TELECONSULTA POR ENFERMERIA	$ 11.200		
198	A10001	TELEORIENTACION ODONTOLOGICA INFANTIL Y ADOLECENTE	$ 24.800		
199	890401	TELEORIENTACION ODONTOLOGICA (1 Control de placa, clasificación de riesgo e instrucción de higiene oral	$ 24.800		
200	890105	VISITA DOMICILIARIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 51.500		
201	A10002	TELEORIENTACION ODONTOLOGICA H Y M EN EDAD FEERTIL	$ 24.800		
202	890401	DBC CONSULTA MEDICINA GENERAL (TELECONSULTA)	$ 36.300		
203	890401	HTC CONSULTA MEDICINA GENERAL (TELECONSULTA)	$ 36.300		
204	890401	PNM CONSULTA MEDICINA GENERAL (TELECONSULTA)	$ 36.300		
205	890101	DBC ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	$ 114.800		
206	890101	HTC ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	$ 114.800		
207	890101	PNM ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	$ 114.800		
208	890405	PFC TELECONSULTA DE CONTROL O SEG. DE PROGRAMA POR ENFERMERA	$ 11.200		

209	890405	CDC TELECONSULTA DE CONTROL CYD POR ENFERMERA	$ 11.200		
210	890305	PFC VISITA DE CONTROL O SEG. DE PROGRAMA POR ENFERMERA	$ 11.200		
211	890305	CDC VISITA DE CONTROL CYD POR ENFERMERA	$ 11.200		
212	601T01	SERVICIO AMBULANCIA CALARCA DIURNO	$ 94.200		
213	601T01	SERVICIO AMBULANCIA CALARCA NOCTURNO	$ 122.600		

GRUPO 9: E.S.E HOSPITAL PIO X – LA TEBAIDA – QUINDIO.

ITEM	CUPS	SERVICIO	TARIFA	OFRECE	
				SI	NO
1	230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD	$ 23.319		
2	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	$ 23.319		
3	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	$ 28.164		
4	230200	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES SOD	$ 13.022		
5	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$ 23.016		
6	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 28.164		
7	232100	OBTURACIÓN DENTAL SOD	$ 25.439		
8	232101	AMALGAMA PRINCIPAL	$ 25.439		
9	232101	AMALGAMA ADICIONAL	$ 13.022		
10	232102	RESINA PRINCIPAL	$ 43.912		
11	232102	RESINA ADICIONAL	$ 21.804		
12	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	$ 32.404		
13	232401	RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 111.142		
14	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 223.193		
15	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	$ 85.098		
16	237302	TERAPIA DE CONDUCTO EN DIENTE BIRRADICULAR	$ 106.600		
17	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	$ 128.404		
18	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRA-DICULAR	$ 128.404		
19	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTI-RRADICULAR	$ 42.700		
20	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	$ 108.114		
21	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	$ 129.010		
22	579500	EXTRACCION Y/O REEMPLAZO DE SONDA URETRAL SOD	$ 31.495		
23	735910	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)	$ 272.556		
24	861201	Extracción cuerpo extraño en piel o tejido celular subcutáneo	$ 61.477		
25	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO POR INCISION	$ 35.129		
26	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	$ 354.323		
27	862701	ONICECTOMIA	$ 54.814		
28	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	$ 16.051		
29	870001	RADIOGRAFIA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 74.801		
30	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRÁNEO	$ 104.480		
31	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 66.322		
32	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 66.322		
33	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 76.619		
34	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 76.619		
35	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 76.619		
36	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 76.619		
37	870105	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	$ 76.619		
38	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 66.322		
39	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 66.322		
40	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 66.322		
41	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 66.322		
42	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	$ 66.322		
43	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	$ 20.593		
44	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES	$ 11.205		
45	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	$ 11.205		
46	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	$ 11.205		
47	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	$ 11.205		
48	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	$ 11.205		
49	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$ 11.205		
50	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	$ 11.205		
51	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	$ 11.205		
52	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 83.887		
53	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 82.070		
54	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 102.360		
55	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 102.360		

56	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 79.647		
57	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 37.552		
58	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 37.552		
59	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 37.552		
60	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 65.716		
61	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DE CUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	$ 72.682		
62	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 65.716		
63	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 84.795		
64	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 66.322		
65	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 51.180		
66	873121	RADIOGRAFIA BRAZO* PIERNA* RODILLA* FEMUR* HOMBRO* OMOPLATO*	$ 66.322		
67	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 51.180		
68	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 66.322		
69	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 51.180		
70	873206	RADIOGRAFIA DE MANOS DEDOS PUÑOS MUÑECA CODOS PIE CLAVICULA ANTEBRAZO DE PIE TALON	$ 51.180		
71	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	$ 51.180		
72	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	$ 66.322		
73	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL	$ 66.322		
74	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	$ 51.180		
75	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	$ 51.180		
76	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	$ 51.180		
77	873411	RX PELVIS, CADERA Y ARTICULACIONES	$ 56.328		
78	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	$ 51.180		
79	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	$ 76.619		
80	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	$ 51.180		
81	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 124.467		
82	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 79.647		
83	890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL	$ 36.341		
84	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL INICIO CYD	$ 36.341		
85	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL ADULTO MAYOR	$ 36.341		
86	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL ADULTO JOVEN	$ 36.341		
87	890201	CONSULTA DE INICIO PLANIFICACION FAMILIAR MUJERES	$ 36.341		
88	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL HIPERTENSO	$ 36.341		
89	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DIABETICO	$ 36.341		
90	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL TUBERCOLOSIS	$ 36.341		
91	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL AIEPI	$ 36.341		
92	890201	CONSULTA MEDICINA GENERAL CERTIFICADO MEDICO	$ 36.341		
93	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL LECTURA DE EXAMENES	$ 36.341		
94	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL GESTANTE	$ 36.341		
95	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DETECCION DE ALTERACIONES DEL JOVEN	$ 36.341		
96	890201	CONSULTA DE INICIO POR MEDICINA GENERAL PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRES	$ 36.341		
97	890201	CONSULTA INICIO CONTROL PRENATAL	$ 36.341		
98	890201	CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA	$ 36.341		
99	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL CONTROL CYD	$ 36.341		
100	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DETECCION DE ALTERACIONES DEL JOVEN DE 10 13 AÑOS	$ 36.341		
101	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DETECCION DE ALTERACIONES DEL JOVEN DE 14 A 16 AÑOS	$ 36.341		
102	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DETECCION DE ALTERACIONES DEL JOVEN DE 17 A 21 AÑOS	$ 36.341		
103	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DETECCION DE ALTERACIONES DEL JOVEN DE 22 A 29 AÑOS	$ 36.341		
104	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL HIPERTENSO PRIMERA VEZ	$ 36.341		
105	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DIABETICO PRIMERA VEZ	$ 36.341		
106	890201	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL AIEPI LACTANTE DE 0 A 2 MESES	$ 36.341		
107	890201	Consulta ambulatoria (Prioritaria)	$ 36.341		
108	890201	CONSULTA PRIORITARIA AIEPI LACTANTE DE 0 A 2 MESES	$ 36.341		
109	890201	CONSULTA PRIORITARIA AIEPI MADRE Y RECIEN NACIDO HASTA 7 DIAS	$ 36.341		
110	890201	CONSULTA PRIORITARIA AIEPI NIÑOS DE 2 MESES A 5 AÑOS	$ 36.341		
111	890201	Evolucion Consulta Prioritaria	$ 36.341		
112	890201	CONSULTA DE ATENCION DEL RECIEN NACIDO POSTPARTO	$ 36.341		
113	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 24.833		
114	890203	CONSULTA PRIMERA VEZ ODONTOLÓGICA- GESTANTE	$ 24.833		
115	890203	VALORACION POR ODONTOLOGIA	$ 24.833		

116	890205	CONSULTA DE INICIO PLANIFICACION FAMILIAR POR ENFERMERIA HOMBRE Y MUJER	$ 29.073		
117	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 26.347		
118	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$ 65.413		
119	890301	(NO USAR) CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL PLANIFICACION FAMILIAR	$ 36.341		
120	890301	CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL DIABETICO	$ 36.341		
121	890301	CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL GESTANTE	$ 36.341		
122	890301	CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL ATENCION DEL PARTO	$ 36.341		
123	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	$ 36.341		
124	890301	CONSULTA DE CONTROL ATENCION DEL RECIEN NACIDO	$ 36.341		
125	890301	CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL PLANIFICACION FAMILIAR MUJERES	$ 36.341		
126	890301	CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRES	$ 36.341		
127	890301	CONSULTA CONTROL PRENATAL	$ 36.341		
128	890301	CONSULTA DE CONTROL PUERPERIO	$ 36.341		
129	890305	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	$ 11.205		
130	890305	CONTROL DE ENFERMERIA CYD	$ 11.205		
131	890305	CONTROL DE ENFERMERA CONSEJERIA VIH GESTANTE	$ 11.205		
132	890305	CONTROL DE ENFERMERA GESTANTE	$ 11.205		
133	890305	CONTROL DE ENFERMERA PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRE Y MUJER	$ 11.205		
134	890305	CONTROL DE ENFERMERA HIPERTENSO	$ 11.205		
135	890305	CONTROL DE ENFERMERA TUBERCOLOSIS	$ 11.205		
136	890305	CONSEJERIA EN VIH	$ 11.205		
137	890305	Consulta Asesoria Post Test VIH	$ 29.073		
138	890305	CONTROL DE ENFERMERIA HIPERTENSO	$ 11.205		
139	890305	CONTROL DEL DIU	$ 58.145		
140	890305	CONSEJO Y ASESORAMIENTO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	$ 21.199		
141	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	$ 42.700		
142	890408	VALORACION POR PSICOLOGO	$ 24.833		
143	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	$ 59.659		
144	890701	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL URGENCIAS AIEPI	$ 36.341		
145	890701	CONSULTA DE URGENCIAS AIEPI LACTANTE DE 0 A 2 MESES	$ 59.659		
146	890701	CONSULTA DE URGENCIAS AIEPI NIÑOS DE 2 MESES A 5 AÑOS	$ 59.659		
147	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 26.953		
148	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV)	$ 29.073		
149	893812	Oximetría de pulso	$ 36.341		
150	895100	ELECTROCARDIOGRAMA	$ 49.666		
151	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 27.256		
152	901101	COLORACION ACIDOALCOHOL RESISTENTE (BACILOSCOPIA)	$ 16.051		
153	901101	COLORACION ACIDOALCOHOL RESISTENTE (BACILOSCOPIA LEPRA)	$ 17.565		
154	901101	Baciloscopia de Jugos Gastricos	$ 16.051		
155	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *	$ 13.022		
156	901206	COPROCULTIVO	$ 80.253		
157	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *	$ 61.477		
158	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	$ 66.322		
159	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]	$ 66.322		
160	901237	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]	$ 66.322		
161	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA - VAGINAL	$ 25.439		
162	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA - URETRAL	$ 25.439		
163	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	$ 14.536		
164	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	$ 5.754		
165	902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL	$ 16.959		
166	902208	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	$ 16.959		
167	902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMÁTICO	$ 16.959		
168	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO	$ 25.136		

		DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO			
169	902211	HEMATOCRITO	$ 4.543		
170	902212	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	$ 32.101		
171	902212	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH RECIEN NACIDO	$ 4.543		
172	902213	HEMOGLOBINA	$ 9.388		
173	902214	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *	$ 13.022		
174	902215	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *	$ 13.022		
175	902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	$ 7.268		
176	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO	$ 10.297		
177	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL	$ 10.297		
178	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBA1C POR CROMATOGRAFIA DE COLUMNA	$ 55.420		
179	903801	ACIDO URICO< O:P>	$ 16.959		
180	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	$ 16.959		
181	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 13.628		
182	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	$ 25.439		
183	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	$ 29.981		
184	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 30.890		
185	903822	CREATINA	$ 16.959		
186	903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	$ 16.959		
187	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	$ 127.798		
188	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 10.297		
189	903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 15.142		
190	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 38.461		
191	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 38.461		
192	903844	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA	$ 69.653		
193	903845	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	$ 38.461		
194	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *	$ 12.114		
195	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H	$ 12.114		
196	903868	TRIGLICÉRIDOS	$ 16.959		
197	904508	PRUEBA DE EMBARAZO EN LATEX	$ 19.987		
198	906001	ANTIESTREPTOLOSINA O CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	$ 42.700		
199	906002	ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR TITULACION	$ 35.735		
200	906121	Leishmania mucocutanea [Viceral] ANTICUERPOS POR IFI	$ 16.959		
201	906127	TOXOPLASMA GONDI ANTICUERPOS Lg G POR EIA	$ 92.366		
202	906129	TOXOPLASMA GONDI ANTICUERPOS M	$ 92.366		
203	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *	$ 89.338		
204	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	$ 109.325		
205	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M]	$ 109.325		
206	906221	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *	$ 86.915		
207	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	$ 109.325		
208	906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *	$ 109.325		
209	906249	SIDA ANTICUERPOS VIH 1 Y 2 & *	$ 86.915		
210	906827	Imunoglobulina IgA IgG IgM, (dosificación de alta precisión) c/u	$ 51.180		
211	906910	FACTOR REMATOIDEO RA CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	$ 26.347		
212	906913	PROTEINA C REACTIA CUANTITATIA DE ALTA PRECISION	$ 63.596		
213	906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR &	$ 16.051		
214	906915	SEROLOGÍA POST PARTO	$ 16.051		
215	906916	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &	$ 16.051		
216	907002	COPROLÓGICO	$ 9.994		
217	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 15.142		
218	907004	COPROSCOPICO	$ 39.369		
219	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	$ 23.016		
220	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 7.571		
221	907009	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA	$ 7.571		
222	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	$ 16.051		
223	911015	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	$ 23.924		
224	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO	$ 23.924		
225	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	$ 23.319		
226	935000	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	$ 56.934		
227	939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	$ 23.319		
228	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	$ 11.205		
229	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	$ 34.827		
230	965200	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD	$ 25.439		
231	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	$ 25.439		
232	973800	Retiro de sutura de cabeza y cuello (Retiro de puntos) SOD	$ 16.051		
233	973800	Retiro de sutura en piel y/o tejido celular subcutaneo SOD	$ 16.051		

234	977100	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$ 90.852		
235	990203	EDUCACIÓN EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	$ 16.959		
236	992901	INYECCION DE VITAMINA K	$ 5.451		
237	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	$ 5.451		
238	993103	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC)	$ 5.451		
239	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	$ 5.451		
240	993106	VACUNACION CONTRA STREPTOCOCO NEUMONIAE	$ 5.451		
241	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD)	$ 5.451		
242	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	$ 5.451		
243	993130	PENTAVALENTE	$ 5.451		
244	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	$ 5.451		
245	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	$ 5.451		
246	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	$ 5.451		
247	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	$ 5.451		
248	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	$ 5.451		
249	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	$ 5.451		
250	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	$ 5.451		
251	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	$ 5.451		
252	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	$ 5.451		
253	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	$ 5.451		
254	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	$ 5.451		
255	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL)	$ 5.451		
256	995199	VACUNA VPH	$ 5.451		
257	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	$ 21.804		
258	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	$ 21.804		
259	997102	APLICACION DE SELLANTES - GESTANTES	$ 21.804		
260	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	$ 24.833		
261	997103	TOPICACIÓN DE FLUOR - GESTANTES	$ 24.833		
262	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	$ 24.833		
263	997104	TERAPIA DE MANTENIMIENTO SESION INCLUYE PROFILAXIS	$ 21.502		
264	997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	$ 13.022		
265	997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	$ 100.846		
266	997300	DETARTRAJE - GESTANTES	$ 100.846		
267	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	$ 16.959		
268	997310	CONTROL DE PLACA - GESTANTES	$ 16.959		
269	9049031	HORMONA ESTIMULANTE TSH	$ 79.647		
270	I865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC	$ 242.272		
271	NULL	Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +	$ 14.233		
272	S11102	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	$ 185.338		
273	S11104	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION DE CUATRO CAMAS	$ 138.095		
274	S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	$ 68.442		
275	S21100	SALA DE PARTO (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	$ 513.314		
276	S22101	SALA DE CURACIONES (URGENCIAS) DE COMPEJIDAD BAJA SOD	$ 21.502		
277	S22102	DERECHO A SALA PARA SUTURA	$ 49.666		

NOMBRE DE LA ENTIDAD: _____

NIT: _____ **DIRECCION** _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: _____

E-MAIL _____ **TEL** _____

CEDULA DE CIUDADANÍA: _____ **DE** _____

_____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 2

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1.) Cumplir con el objeto contractual.

2.) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

3.) Responder en los plazos que **EL CONTRATANTE** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule

4.) Se compromete a cumplir con lo establecido en el decreto 1703/02 y la Ley 510/03 en lo referente a la afiliación y aportes al Sistema general de Seguridad Social del personal a su cargo. A certificar la afiliación a una ARP del todo personal contratado y a presentar junto con la factura copia de la planilla única de pago.

5.) Con firma del representante legal y firma del jefe de talento humano certificar que el personal de salud se encuentre certificado en el RETHUS y la secretaria de salud

6.) Constituir en debida forma y aportar al Grupo de contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar tales como publicación en el Diario Único de Contratación Pública.

7.) Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.

8.) No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias

9.) Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

10.) Restituir a la Unidad Prestadora de Salud los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.

11.) El contratista debe presentar constancia de inscripción en el registro especial Nacional del Ministerio de Salud, de conformidad con el artículo 11 del decreto 855 de 1994 o en su defecto el certificado de requisitos mínimos esenciales de salud.

12.) Deberá dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato, cuando haya lugar.

13.) Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, si discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda.

14.) Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.

15.) En igualdad de condiciones clínicas tiene prioridad la atención a maternas, menores de 5 años y adulto mayor.

16.) La atención de los eventos adversos generados durante la atención entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente", correrán por cuenta del prestador.

17.) Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.

18.) Una vez agotado el contrato, el contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.

19.) Deben contar con la habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y cada una de las IPS sedes alternas puestas a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (Anexar formulario de inscripción y cumplimiento con los requisitos de habilitación para los servicios ofrecidos).

20.) Una vez recibida la referencia, tendrá la obligación de hacer contra referencia del paciente atendido.

21.) Deberá utilizar las guías de manejo en los pacientes remitidos por la UPS.

22.) Para la autorización del servicio, el contratista deberá cumplir con el siguiente procedimiento: Demostración de derechos y autorización al área de referencia y contrareferencia: a los correos de la Unidad Prestadora de Salud Quindío dequi.upres-rco@policia.gov.co, dequi.upres-adm@policia.gov.co, Unidad Prestadora de Salud Risaralda deris.rase3-aut@correo.policia.gov.co, Unidad Prestadora de Salud Caldas decal.upres-aut@policia.gov.co .

a. El usuario se presenta en la IPS o proveedor que brinda los servicios a la USP y presenta el carné que acredita los derechos de Sanidad de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné, pueden presentar constancia **VIGENTE** de que se encuentra en trámite, expedida por la Oficina de Talento Humano del Comando del Departamento de Policía, Comando de la Metropolitana, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN).
b. Debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de Siete (07) años, tarjeta de identidad para usuarios entre Siete (07) y Diecisiete (17) años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).
c. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
d. Los servicios electivos (programados) puerta de entrada, es decir que no requieren referencia (medicina general, odontología general, psicología, optometría, nutrición, odonto-pediatría para menores de Cinco (05) años, (Pediatría para menores de cinco (05) años) se prestarán previa verificación de derechos y autorización de la USP del departamento. Es deber por tanto de la IPS o proveedor comunicarse con la central de referencia, contra-referencia y autorizaciones de la USP, para obtener la autorización antes de prestar el servicio.
e. Todo procedimiento adicional que no haga parte del servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de autorización de la USP, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.
f. Todo servicio, fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central DISAN), para lo cual el

especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la central de autorización de la UPRES correspondiente, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. No se admiten formatos institucionales del contratista. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente. En este caso, el NO reporte será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del CTC.

g. Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.

23.) Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor.

24.) Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del contratista.

25.) Mantener vigentes los permisos, licencias y validación de los títulos del personal de salud especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.

26.) El contratista debe verificar derechos de sanidad del usuario (titular, cónyuge, compañero (a) permanente, padres e hijos) revisando cuidadosamente el carné original o constancia de carné en trámite, los cuales deben estar vigentes y corresponder a quien solicita el servicio; además está obligado a verificar en el FOSYGA al usuario de sanidad PONAL; si se encuentra activo en otra EPS no será autorizado por la Policía, hasta que presente el respectivo documento de desafiliación de la otra entidad. No obstante, la IPS como entidad de salud está obligada a atender la URGENCIA VITAL de acuerdo al decreto 412 de1992 de Ministerio de protección social y demás normas.

27.) Los equipos de las clínicas que sirvan de apoyo diagnóstico, deben tener un buen mantenimiento preventivo, certificado por la empresa o profesional biomédico

28.) Deben certificar que los insumos y medicamentos tengan buena práctica del **INVIMA.**

29.) El contratista deberá socializar el VADEMCUM de los medicamentos, certificación, socializarlo con el de la policía

30.) Se obliga a facturar por los precios regulados por el gobierno.

31.) El contratista debe informar cuando los medicamentos son no **POS**.

32.) Presentar las facturas de los servicios hospitalarios firmadas por el usuario o persona responsable; para los demás servicios prestados el usuario o persona responsable deberá firmar la autorización generada por el servicio de referencia y contra referencia de la PONAL.

33.) Presentar junto con las facturas, información estadística mensual en archivo plano el cual debe venir en medio magnético e impreso que contenga la siguiente información: Número de contrato, Número de consecutivo, Nombre y apellido, Número de identificación, edad del usuario, fecha del servicio, diagnóstico, nombre del servicio, código CUPS, fecha, número y valor de la factura.

34.) **El CONTRATISTA Informará al supervisor del contrato, cuando la ejecución del contrato se encuentre en un cincuenta (50) por ciento, setenta (70) por ciento, de igual manera deberá informar por escrito cuando el contrato se haya ejecutado en un cien (100) por ciento, de inmediato el contratista no debe seguir prestando el servicio, pues la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 no reconocerá ningún servicio prestado, exceptuando por urgencia vital.**

35.) Participar en las reuniones mensuales con el supervisor del contrato, Jefe de la Unidad Prestadora de Salud y/o Regional de Aseguramiento en Salud, auditor de calidad, auditor de cuentas médicas y oficina atención al usuario por parte de sanidad PONAL ; por parte de la IPS contratada sestará el gerente, el coordinador del convenio, auditor de calidad, jefe de facturación; en caso de ausencia del gerente este designará una persona con capacidad de toma de decisiones, donde harán entrega del valor facturado a la fecha y análisis de la ejecución del contrato, verificando el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato.

36.) Los usuarios de la Policía Nacional no deberán ser atendidos por estudiantes sin la respectiva supervisión del docente.

37.) Toda fotocopia que se requiera para la legalización del pago deberá ser asumida por la entidad contratada.

38.) Se solicita la respectiva retroalimentación en el caso de observaciones, quejas o sugerencias que el personal de la policía nacional coloque en los buzones que para tal fin tenga la entidad contratista.

39.) Informar al paciente y a los familiares a través del médico especialista o el médico hospitalario, el estado de salud del paciente, su evolución, pronóstico y tratamiento de la patología o patologías que presente el usuario durante la internación.

40.) Las Historias Clínicas y la formulación ambulatoria deben estar Sistematizadas o en letra a mano legible

41.) El contratista coordinará con el supervisor del contrato la aplicación del instructivo 009 de 2014 el cual establece el intercambio de los modelos de atención del Salud Familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional y lineamientos para la red externa

42.) El CONTRATISTA deberá cumplir las disposiciones sobre el sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo y cumplir con las obligaciones en seguridad y salud en el trabajo.

- Presentar certificación de la ARL donde se reporte que cuanta con los sistemas de gestión en seguridad y salud en el trabajo (SST) de acuerdo a lo establecido en la resolución 1111 de 2017.

- Presentará certificación de la ARL donde se informe que la empresa no haya presentado accidentes mortales durante el período anterior a la contratación.

- Certificación de la ARL o Sena, que el gerente curso y aprobó el curso de las 50 horas del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

- Certificación de conocimiento y especificación de los peligros/ riesgos de la empresa, con la forma de controlarlos al momento de ejecutar el servicio.

- Tener matriz de los peligros y riesgos.

- Tener plan de emergencia actualizado.

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

- Declaramos de se cumplirá las disposiciones legales y reglamentarias referente a higiene y seguridad ocupacional.

- Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato se encuentran afiliados al sistema de seguridad social.

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

- Debe capacitar a los trabajadores en aspectos generales y especificados en la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo y la prevención de accidentes, enfermedades laborales, seguridad y salud en el trabajo.

ANEXO No. 3

OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento**.**

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

ANEXO No. 4

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

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
MULTA	RIESGO JURÍDICO	La no constitución dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los requisitos de legalización	Multa cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato.	Contratistas	La multa se aplicará por cada día de retardo y hasta por diez (10) días, incluyendo sus prorrogas si a ello hubiere lugar.	Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los requisitos de legalización
MULTA	RIESGO JURÍDICO	Incumplimiento parcial	Multas cuyo valor diario se liquidará desde 0.1% hasta 0.5 % del valor total del contrato, de acuerdo con la incidencia de la gravedad del incumplimiento o mora en la que incurra, incidencia que será evaluada y cuantificada por el supervisor técnico del contrato.	Contratista	La multas se aplicará hasta por un plazo máximo de treinta (30) días hábiles	Ampara la mora o incumplimiento parcial de alguna obligación derivada del contrato por causas imputables al contratista.
CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURÍDICO	Incumplimiento total – declaratoria de caducidad	10% del valor total de contrato	Contratista	El 10% del valor total del contrato cuando se trate de incumplimiento total del mismo y proporcional al incumplimiento parcial del contrato.	Ampara el incumplimiento parcial o definitivo del contrato por parte del contratista, se busca el pago parcial y definitivo de los perjuicios que se causen a la entidad
Multa	RIESGO JURIDICO	Incumplimiento no valorables en días	En caso de incumplimiento no valorable en días la sanción a imponer será entre el cero punto cinco (0.5 %) por ciento y el cinco (5%) por ciento del valor del contrato según la gravedad del incumplimiento, evaluado por el supervisor del contrato.	Contratista	En todo caso el valor de las multas totales y acumuladas no podrá exceder en ningún evento del veinte por ciento (20%) del valor del contrato. Esta sanción se impondrá mediante Acto administrativo motivado, previa audiencia del afectado para garantizar el derecho al debido proceso del contratista, en el que se expresará las causas que dieron lugar a ella, el cual además estará sujeto al agotamiento de la vía gubernativa.	Ampara el incumplimiento no valorable en días

NOTA: *POR TRATARSE DE UN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO SERÁ OBLIGATORIO LA EXIGENCIA DE GARANTÍAS DE CONFORMIDAD CON LO PRECEPTUADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ARTICULO 2.2.1.2.1.4.5 "NO OBLIGATORIEDAD DE GARANTÍAS" EN LA CONTRATACIÓN DIRECTA LA EXIGENCIA DE GARANTÍAS ESTABLECIDAS EN LA SECCIÓN 3 QUE COMPRENDE LOS ARTÍCULOS 2.2.1.2.3.1.1 AL 2.2.1.2.3.5.1 DEL PRESENTE DECRETO NO ES OBLIGATORIA Y LA JUSTIFICACIÓN PARA EXIGIRLAS O NO DEBE ESTAR EN LOS ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS; SIN EMBARGO EL CONTRATISTA PRESENTARÁ LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL ANUALMENTE, INMEDIATAMENTE LA SUSCRIBIRÁ Y SERÁ APROBADA POR LA JEFATURA GRUPO DE CONTRATOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3, MIENTRAS ESTÉ VIGENTE EL CONTRATO.*

ANALISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción (Qué puede pasar, y cómo puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Calificación total	Prioridad	¿A quién se le asigna?	Tratamiento / Controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Monitoreo y revisión	
													Probabilidad	Impacto	Calificación	Calificación total				¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	General	Interno	Planeación	Riesgo Financiero	Insuficiencia de los recursos destinados para la satisfacción de la necesidad.	No contratación, no satisfacción de la necesidad.	Raro (1)	5 (Catastrófico)	6 (Riesgo Alto)	Evitar el Riesgo	Planeación	Realizar estudios previos a la formulación del plan de compras o plan de necesidades de la unidad ajustado a las condiciones del mercado, previendo los incrementos anuales del mercado y los incrementos decretados por el gobierno, como el IPC, IVA y demás gravámenes.	Raro (1)	2 (Menor)	Riesgo Bajo (3)	3	No	Líder Proceso de Planeación, dueño de la necesidad.	01 de Agosto	Verificación de condiciones del mercado y análisis	Anual.
2	General	Externo	Planeación y Selección	Riesgo Regulatorio	Pérdida de vigencia de la normatividad aplicable.	Pérdida de tiempo en el proceso de implementación y ajuste de la nueva normatividad	Posible (3)	2 (Menor)	5 (Riesgo Medio)	Aceptar el Riesgo	Grupo Contratos	Consultar el régimen de transición entre la normatividad que se venía aplicando y la nueva normatividad, aplicar.	Raro (1)	2 (Menor)	Riesgo Bajo (3)	3	No	Jefe Grupo Contratos	Permanente	Verificación de la normatividad vigente, actualización.	Permanente

ANEXO No 5

MINUTA DEL CONTRATO (EJEMPLO o BORRADOR)

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. _____ _____ CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL –REGIOANAL SE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3 Y _____. CUYO OBJETO ES ***"*PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y ALGUNOS SERVICIOS DE SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS COVID) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3 EN LOS MUNICIPIOS DE: AGUADAS, SUPIA, PACORA (CALDAS), MARSELLA, LA CELIA, BALBOA, QUINCHIA, (RISARALDA) Y, MONTENEGRO Y LA TEBAIDA (QUINDIO)*.*"**

Entre los suscritos, de una parte la **POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3,** quien actúa a través de su representante legal o su delegado, quien en adelante se denominará la **POLICÍA**, y por la otra, el **CONTRATISTA**, debidamente identificados como aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: **a).** Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015**. b).** Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. **c).** Que de conformidad con lo establecido por el artículo 2.2.1.2.1.4.4 del Decreto 1082 de 2015 , las entidades estatales señaladas en el artículo 2 de la Ley 80 de 1993 celebrarán directamente contratos entre ellas, siempre que las obligaciones del mismo tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora. **d).** Que de conformidad con lo establecido en el artículo 7º de la ley 1150 de 2007, las garantías no serán obligatorias en los contratos interadministrativos. **e).** Que en ese orden de ideas, de conformidad a esas motivaciones, de las **E.S.E HOSPITALES AGUADAS, SUPIA, PACORA (CALDAS), MARSELLA, LA CELIA, BALBOA, QUINCHIA, (RISARALDA) Y, MONTENEGRO Y LA TEBAIDA (QUINDIO)**, responderá con los compromisos contractuales adquiridos en cumplimiento de los contratos que suscriban con terceros. **f).** Que la **POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3** designará un coordinador para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA, durante el desarrollo del Contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución No.00090 del 15 de diciembre de 2018 de la Policía Nacional. **g).** Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA. OBJETO:** El objeto del presente contrato es el que se indica el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". ***SEGUNDA*. FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente Adquisición de los bienes propios de la Policía Nacional, en consecuencia, **EL CONTRATISTA** se compromete para con la **POLICÍA** a entregar los bienes requeridos para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de resultado. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. ***TERCERA* - VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. ***CUARTA* - FORMA DE PAGO: LA POLICÍA** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". El pago se realizará contra entregas parciales en pesos colombianos dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario, siguientes a la presentación de la factura y el recibido a satisfacción suscrito por el coordinador del contrato, junto con los documentos requeridos por la Dirección Administrativa y Financiera, teniendo en cuenta el derecho a

turno y la programación anual de caja P.A.C. **PARÁGRAFO PRIMERO: CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA – APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por el certificado de disponibilidad presupuestal que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". Una vez suscrito el mismo se efectuará el correspondiente registro presupuestal. ***SEXTA*** **- PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO**". SÉPTIMA - VIGENCIA:** La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". ***OCTAVA*** **- LUGAR Y FORMA DE ENTREGA:** El sitio en el cual se hará entrega de los bienes objeto del contrato será el que aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA - DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del **CONTRATISTA**: Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la POLICÍA para el adecuado desarrollo del contrato. **DECIMA - OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA: <u>De acuerdo con la invitación</u>**. **DECIMA PRIMERA - DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL. 1.)** Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA**. **2.)** Solicitar y recibir información técnica respecto de los bienes y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del presente contrato. **3.)** Rechazar los bienes recibidos cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos. **4.)** Realizar visitas a los sitios de producción de los Proveedores para la ejecución de este Contrato. **DECIMA SEGUNDA - OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL: <u>De acuerdo con la invitación</u>**. **DÉCIMA TERCERA - SANCIONES: a). MULTAS:** En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables al **CONTRATISTA** - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1º de la Ley 95 de 1.890, las partes acuerdan que la **POLICÍA**, mediante acto administrativo motivado, afectará al **CONTRATISTA** con multas, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto cinco (0.5%) del valor dejado de cumplir o entregar, por cada día de retardo hasta por un plazo de quince (15) días calendario. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en la ley. **PARÁGRAFO.- APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si lo hubiere o acudir a la jurisdicción coactiva. **b) PENAL PECUNIARIA:** En caso de declararse la caducidad o el incumplimiento del contrato, las partes convienen a título de pena pecuniaria, la obligación del CONTRATISTA de pagar la suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato cuando se trate de incumplimiento total del mismo y proporcional al incumplimiento parcial del contrato. El pago de esta suma se exigirá mediante acto administrativo motivado. Esta suma se considera como pago a título de pena, en consecuencia, la POLICÍA NACIONAL podrá reclamar del CONTRATISTA la indemnización de los perjuicios causados. **PARÁGRAFO:** El pago de la pena pecuniaria a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por jurisdicción coactiva; si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. **DECIMA CUARTA - RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga para con la POLICÍA NACIONAL a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la POLICÍA NACIONAL, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el CONTRATISTA, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. **DECIMA QUINTA - MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No.1 **DATOS DEL CONTRATO. DÉCIMA SEXTA** - **CESIONES Y SUBCONTRATOS: El CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de la **POLICÍA**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **POLICÍA** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **DÉCIMA**

SEPTIMA - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **DECIMA OCTAVA - SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato por ello no será necesario ampliar la vigencia de la garantía única, pero si se informará a la compañía aseguradora o entidad bancaria garante del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. **DECIMA NOVENA – SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato, sugieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución directa previstos en el artículo 68 de la ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA – PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y para su ejecución del correspondiente registró presupuestal. **VIGÉSIMA PRIMERA – DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **1.)** Anexos del contrato. **2.)** Documentos que suscriban las partes. **VIGÉSIMA SEGUNDA – IMPUESTOS: El CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. **VIGÉSIMA TERCERA - LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en el artículo 60 de la ley 80 de 1993 y 11 de la Ley 1150 de 2007. **VIGÉSIMA CUARTA - VEEDURÍAS CIUDADANAS:** El presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA QUINTA - RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus Decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **VIGÉSIMA SEXTA - DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual en los Municipios de E.S.E **HOSPITALES E.S.E HOSPITALES *APIA, GUATICA, MARSELLA, QUINCHIA-RISARALDA; MANZANARES, SALAMINA-CALDAS; BUENAVISTA, CORDOBA, MONTENEGRO, SALENTO -QUINDIO***, para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Pereira – Risaralda, a los ---- (---) días del mes de junio de 2021.

LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

Mayor **CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°3

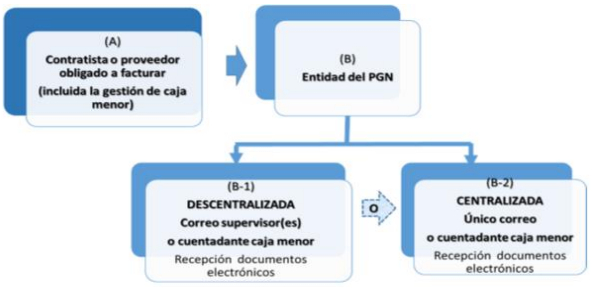
CONTRATISTA

_____

REPRESENTANTE LEGAL ENTIDAD CONTRATISTA

ANEXO No. 1 "DATOS DEL CONTRATO"

CONTRATO	**86-5-20XXX-21**
CONTRATANTE	**LA NACIÓN - POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3**
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Mayor CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	XXXXXX Expedida en XXXXXX
CARGO	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°3 (E)
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	Orden Interna No. 105 del 03 de Julio de 2021, emanada de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, debidamente facultada para celebrar contratos por Resolución No. 00277 del 27 de enero de 2020.
CONTRATISTA	**NOMBRE:** **NIT:** **REPRESENTANTE LEGAL:** **DOC. IDENTIDAD:** **CIUDAD NOTIFICACIÓN: Bogotá D.C.** **DIRECCIÓN:** **TELÉFONO:**
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del proceso de contratación directa **PN RASES N°3- CD 092 DE 2021.**
COORDINADOR DEL CONTRATO	La supervisión del contrato estará a cargo de un integrante de la Unidad Prestadora XXXXXXX perteneciente a la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15 enero de 2018. "Por la cual se establecen las funciones de los supervisores e interventores de los contratos en la Policía Nacional"; además por el cargo que desempeña.
CLAUSULA PRIMERA- OBJETO	El CONTRATISTA SE COMPROMETE CON EL CONTRATANTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y ALGUNOS SERVICIOS DE SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS COVID) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3 EN LOS MUNICIPIOS DE: AGUADAS, SUPIA, PACORA (CALDAS), MARSELLA, LA CELIA, BALBOA, QUINCHIA, (RISARALDA) Y, MONTENEGRO Y LA TEBAIDA (QUINDIO)
CLAUSULA TERCERA- VALOR	El valor total estimado será de XXXXXX distribuidos así: **XXXXXXXXXXXX** para la vigencia 2021 y **XXXXXXXXX** para la vigencia 2022, autorizado mediante comunicado oficial No. 2-2021-021553 del 28 de abril de 2021 expedido por el ministerio de hacienda y crédito público y comunicado oficial GS-2021-025598-DISAN del 04 de mayo de 2021.
CLAUSULA CUARTA- FORMA DE PAGO	La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva

	Presidencial 09 de septiembre del 2020. Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web. Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado “Aprobada” (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago. Para este proceso se han identificado los siguientes actores y esquemas para el de tramite al interior de las entidades ejecutoras PGN: PROCESO RECEPCIÓN DOCUMENTOS ELÉCTONICOS PARA EL PAGO DE LA OBLIGACIÓN (INCLUIDO EGRESO DE CAJA MENOR)  **I. ACTIVIADES Y ROLES QUE SE DEBEN CONSIDERAR EN EL PROCESO DE RECECPCIÓN** A continuación, se describen las actividades de cada uno de los roles que intervienen en el proceso: A) CONTRATISTA O PROVEEDOR (EMISOR) 1. Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN. 2. Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo “correo” la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo. 3. Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura Notas, lo siguiente: #$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto. #$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$ ó #$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

	4. Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente. 5. Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML). 6. Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico - Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto: #$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$ ó #$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$ Nota importante: De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin. 7. La factura se puede direccionar a la entidad del PGN o al supervisor del contrato, según el esquema que la entidad establezca para la recepción de la factura electrónica, siempre y cuando se diligencien los datos requeridos en el numeral 3 o en el numeral 6 o en los dos, y, de no registrarse dicha información en alguna de estas dos opciones, la factura será devuelta al correo registrado en el numeral 2, es decir, al correo electrónico registrado en los datos del emisor en el documento electrónico. B) Entidades del ámbito SIIF Nación (adquiriente y receptor). 1. Habilitarse ante la Dian. 2. Si la entidad emite factura electrónica desde el SIIF Nación ya se encuentra habilitado, por favor omitir este paso. **II. ESQUEMAS DE RECEPCIÓN DE FECTURAS ELECTRONICAS EN EL SIIF NACIÓN** Para la recepción, de común acuerdo con la Presidencia de la República, se han definido dos esquemas de recepción que las entidades implementaran de acuerdo con sus modelos de gestión administrativa definidos para el pago de contratos. A) Recepción descentralizada por supervisor o cuentadante de caja menor Esta modalidad establece que cada supervisor de contratos o cuentadante de caja menor recibe y gestiona (aprueba o rechaza) directamente cada documento electrónico en la herramienta del operador tecnológico Olimpia IT utilizado por el SIIF Nación. Para tal fin se debe:

	1. Realizar trámite de solicitud para ser creado como usuario en la plataforma Olimpia, a través de alguna de las siguientes opciones: □ De forma Masiva. Las entidades que escojan esta opción deben remitir la información de todos los supervisores de contratos y cuentadantes de caja menor activos para realizar la parametrización en el sistema a más tardar el 20 de marzo de 2021 para lo cual deben diligenciar la plantilla No. 5 – Información de supervisores de contratos para recepción de facturas electrónicas la cual se encuentra ubicada en la siguiente ruta: https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/portal/SIIFNacion/pages_ciclodenegocios/p8derec hosycartera Esta información se deberá enviar al correo electrónico siifsoporte@minhacienda.gov.co Asunto: Supervisores para recepción de facturas electrónicas - SIIF Nación Cabe resaltar que las entidades que ya remitieron la información de los supervisores y cuentadantes de caja menor no deben volver a enviarla y en caso de requerir alguna actualización a los supervisores reportados, deben realizar la modificación o actualización directamente al interior de la entidad para lo cual se debe seguir el procedimiento definido en la guía "Manual de Usuario -Módulo Recepción Min Hacienda – Supervisores" la cual esta publicada en la siguiente ruta: https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/portal/SIIFNacion/pages_ciclodenegocios/p8derech osycartera □ A través de un usuario designado por la entidad: Las entidades que escojan esta opción designaran un funcionario en el área administrativa o contractuales para ser creado en el operador tecnológico Olimpia IT, para desarrollar las siguientes actividades: • Crear individualmente los supervisores al interior de cada entidad. • Modificar o actualizar la información de los supervisores ya registrados, conforme al procedimiento indicado en la guía "Manual de Usuario -Módulo Recepción Min Hacienda – Supervisores", publicada en el siguiente link. https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/portal/SIIFNacion/pages_ciclodenegocios/p8d erechosycartera **2.** Revisar el correo remitido por el aliado Olimpia, en donde se le informa que tiene facturas pendientes de gestionar. **3.** Ingresar a la plataforma Olimpia para aprobar o rechazar cada factura. **4.** Una vez aprobada Olimpia IT la registra en el SIIF Nación para que sea vinculada a una obligación o egreso de caja menor para su pago. **B) Recepción centralizada** Esta modalidad se establece a petición de varias entidades, con el fin que se reciban de manera centralizada todas las facturas electrónicas, notas débito y notas crédito en un correo electrónico definido por cada

	entidad la cual es la encargada de su distribución y gestión ante cada uno de los supervisores y cuentadantes de caja menor. Para tal fin, cada entidad que la escoja debe informar un único correo electrónico de recepción al que de manera automática el SIIF Nación enviará todas las facturas electrónicas recibidas y a su vez la entidad deberá asignar un administrador y/o responsable de dicho correo. Esta información se deberá enviar al correo electrónico siifsoporte@minhacienda.gov.co □ Asunto: Correo electrónico único de recepción de facturas electrónicas - SIIF Nación □ Código PCI □ NIT de la entidad □ Dirección de correo electrónico □ Nombres completos del administrador del correo □ Número de identificación del administrador del correo □ Dirección de correo electrónico del responsable del correo El funcionario designado deberá: • Entrar al operador tecnológico Olimpia IT y aprobar y rechazar las facturas con base en la información que le den los supervisores o cuentas de caja menor. De no aprobarse o rechazarse dentro de los tres días siguientes a su recepción, la factura será tácitamente aprobada, quedando en firma como título valor. • Una vez aprobada Olimpia IT la registra en el SIIF Nación para que sea vinculada a una obligación o egreso de caja menor para su pago. IMPORTANTE: La Administración del SIIF Nación deja a consideración de cada entidad seleccionar la opción que crea conveniente, sin embargo, basada en el conocimiento del proceso, recomienda la primera opción que establece que las facturas electrónicas, notas débito y notas crédito deben ser gestionadas por cada supervisor o cuentadante de caja menor en razón a que son los responsables directos de aprobar o rechazar los documentos soporte del (los) contrato(s) o de los egresos de los cuales son responsables. Igualmente aclara a las entidades que decidan seleccionar la segunda opción, que son responsables de gestionar oportunamente los documentos para no causar demoras en el proceso de pago y para evitar que las facturas electrónicas queden aprobadas tácitamente de conformidad con lo definido por la norma tributaria. III. DESIGNACIÓN DE FUNCIONARIO PARA VERIFICACIÓN DE FACTURAS ELECTRÓNICAS QUE NO FUERON REGISTRADAS EN EL SIIF NACIÓN EXITOSAMENTE Cuando el proveedor o contratistas no refiera adecuadamente la entidad, la subunidad, el supervisor o el cuentadante de caja menor, las facturas quedarán en un repositorio del operador tecnológico Olimpia IT, por tal razón se deberá designar un funcionario para que se habilité en dicho aplicativo e identifique el error, con el fin que se pueda registrar la factura en el SIIF Nación y se pueda vincular a una obligación o egreso para su pago. Para tal fin se debe hacer lo siguiente:

	1. Crear en la plataforma Olimpia un Usuario Gestor de Documentos Electrónicos Rechazados. **2.** Solucionar los errores que presentan los documentos electrónicos, previa validación por la plataforma Olimpia. De acuerdo al derecho a turno y a la programación del Plan Anual mensualizado de Caja (PAC). Deben anexar a las facturas copia de los pagos de aportes en seguridad social y parafiscal, dando cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2.002. Toda la documentación de la facturación, así como los respectivos soportes, deben ir organizados y presentados de acuerdo a la actual ley 594 de 2.000: "por medio de la cual se dicta la ley general de archivos y se dictan otras disposiciones" (ley general de archivos) y siguientes. **DOCUMENTOS REQUERIDOS Y/O CONDICIONES PARA PRESENTAR LA FACTURA:** • Factura original que cumpla con los requerimientos de Ley. • La factura deberá contener un (01) archivo impreso y en medio magnético, estadística establecida en la Resolución 3374 del 2000 – RIPS, o las demás normas que lo adicionen o modifiquen. Donde se relacionen los usuarios atendidos con datos de tipo de documento, número de documento, servicio prestado, fecha de prestación de servicio. • Orden de servicio expedida por el área de referencia y contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Quindío. Se exceptúan las urgencias. • Certificado de aportes parafiscales expedido por el representante legal o Revisor Fiscal y/o planilla de Copia del Contrato. • La documentación antes en mención deberá presentarse en carpeta, organizada cronológicamente y foliada 250 folios por paquete, según la Ley General de Archivo y los instructivos relacionados con la aplicación de esta Ley para los documentos de la entidad contratante la Policía Nacional. Debe anexarse adicionalmente a la facturación: - El listado completo de inasistencia discriminado por fecha, hora, especialidad, usuario y documento de identidad del mismo que haya incumplido una cita con especialista o para la realización de cualquier procedimiento programado. - El consolidado de los reportes de casos objeto de SIVIGILA, de acuerdo al Decreto 3518 de 2006 y los que le siguen; adicionalmente se reportará semanalmente cada lunes a Sanidad PONAL. - El Reporte de indicadores de seguimiento a riesgos de acuerdo a la Resolución 1043 de 2006 - Circular única y siguientes. - El reporte de indicadores de alerta temprana de acuerdo a la Circular 056 de 2009 y siguientes. - Las novedades en el estado de habilitación de acuerdo al Decreto 1011 de 2006 y subsiguientes. Adicionalmente se reportará el mismo día que se reporte la novedad en la secretaría de salud. - Los reportes de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados. Adicionalmente se reportará el mismo día en que ocurra el evento. - El reporte de gestión de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados.

	- Anunciar el monto y el porcentaje de ejecución económico acumulado del contrato. - Recibo a satisfacción del supervisor del contrato y demás documentos requeridos. La tesorería de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 pagará el presente contrato dentro de los sesenta días (60) días calendario siguiente a la presentación de la Factura Comercial en la Oficina de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Quindío, en los horarios de 08:00 a 12:00 y de 14:00 a 18:00 horas. La facturación, así como los soportes e información anexa, deberá ser presentada en paquete dentro de los cinco (05) primeros días de cada mes. **AUDITORIA DE CUENTAS.** La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas de cada una de las Unidad Prestadora de Salud Quindío, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas, realizará dicho trámite acompañada del recibo a satisfacción técnico, para que se realice la auditoria, la cual será expedida dentro de los (5) cinco días siguientes a su recepción; la misma es requisito para el pago. **OBJECIONES Y GLOSAS.** Se tendrá en cuenta lo establecido en la resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 en cuanto a los soportes que se deben anexar así: **Consultas ambulatorias:** a. Factura o documento equivalente. b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle. c. Autorización. Si aplica d. Comprobante de recibido del usuario. Si aplica **Procedimientos terapéuticos ambulatorios:** a. Factura o documento equivalente. b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle c. Autorización. Si aplica. d. Comprobante de recibido del usuario. Si aplica **Atención inicial de urgencias:** a. Factura o documento equivalente. b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle c. Informe de atención inicial de urgencias. d. Copia de la hoja de atención de urgencias o epicrisis en caso de haber estado en observación. e. Copia de la hoja de administración de medicamentos. f. Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico, excepto los contemplados en los artículos 99 y 100 de la Resolución 5261 de 1994 o la norma que la modifique, adicione o sustituya. Deberán estar comentados en la historia clínica o epicrisis. g. Comprobante de recibido del usuario. h. Informe patronal de accidente de trabajo (IPAT) o reporte del accidente por el trabajador o por quien lo represente. **Atención de urgencias:** a. Factura o documento equivalente. b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle.

	c. Autorización. Si aplica. d. Copia de la hoja de atención de urgencias o epicrisis en caso de haber estado en observación. e. Copia de la hoja de administración de medicamentos. f. Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico, excepto los contemplados en los artículos 99 y 100 de la Resolución 5261 de 1994 o la norma que la modifique, adicione o sustituya. Deberán estar comentados en la historia clínica o epicrisis. g. Comprobante de recibido del usuario. h. Lista de precios si se trata insumos no incluidos en el listado anexo al acuerdo de voluntades. **Servicios de internación y/o cirugía (hospitalaria o ambulatoria):** a. Factura o documento equivalente. b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle c. Autorización. Si aplica. d. Resumen de atención o epicrisis. e. Fotocopia de la hoja de administración de medicamentos. f. Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico, excepto los contemplados en los artículos 99 y 100 de la Resolución 5261 de 1994 o la norma que la modifique, adicione o sustituya. Deberán estar comentados en la historia clínica o epicrisis. g. Comprobante de recibido del usuario. h. Lista de precios si se trata de insumos no incluidos en el listado anexo al acuerdo de voluntades. **Ambulancia:** a. Factura o documento equivalente. b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle. c. Fotocopia de la hoja de administración de medicamentos. Si aplica d. Autorización. Si aplica e. Hoja de traslado. **Honorarios profesionales:** a. Factura o documento equivalente. b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle. c. Autorización. Si aplica d. Comprobante de recibido del usuario. e. Descripción quirúrgica. Si aplica. f. Registro de anestesia. Si aplica. En caso de presentarse objeciones transitorias, estas deberán ser respondidas dentro de los (20) veinte días calendario, contados a partir de la fecha de notificación al contratista por parte del supervisor y/o auditora de cuentas, si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de aclarar las objeciones notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuaran los ajustes correspondientes. El valor de la factura que no fue objeto de glosa, continuara con el trámite de pago definido en la forma de pago. Si una objeción no es satisfactoria para las partes, esta será resuelta mediante la intervención del médico auditor de cuentas, nombrado por el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

CLAUSULA QUINTA.- APROPIACIÓN PRESUPUESTAL.	El presente contrato está respaldado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. XXXX del XX de Julio de 2021, Expedido por el Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento de Salud N°3.
CLAUSULA SEXTA.- PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución de los contratos será a partir del perfeccionamiento del mismo, aprobación de garantía única, registro presupuestal del compromiso y carta de inicio para el presupuesto vigencia 2021 será hasta el 31 de diciembre de la vigencia 2021, y para el presupuesto vigencia 2022 será a partir del 01 de enero de 2022 hasta el 30 de junio de 2022 y/o hasta agotar presupuesto, lo primero que ocurra.
CLAUSULA SEPTIMA: LUGAR Y FORMA DE ENTREGA:	El servicio se prestará en las instalaciones del contratista municipio de XXXXXX Ubicado actualmente en las siguientes direcciones: Departamento: Hospital: Dirección: Teléfono: Correo electrónico:
CLAUSULA OCTAVA - MONEDA DEL CONTRATO	Pesos Colombianos

LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

Mayor **CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°3

CONTRATISTA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ENTIDAD CONTRATISTA

ANEXO 2

(ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)

LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

Mayor **CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°3

CONTRATISTA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL ENTIDAD CONTRATISTA

FORMULARIO No. 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores.
POLICÍA NACIONAL –
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3
Calle 94 Sector Villa Olímpica, Frente a Expofuturo
Teléfono 3164770 Ext. 8307.
Pereira – Risaralda.

Referencia: Presentación de propuesta para el Proceso de Contratación Directa **PN RASES N°3 CD 092–2021** cuyo objeto es contratar "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y ALGUNOS SERVICIOS DE SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS COVID) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3 EN LOS MUNICIPIOS DE: AGUADAS, SUPIA, PACORA (CALDAS), MARSELLA, LA CELIA, BALBOA, QUINCHIA, (RISARALDA) Y, MONTENEGRO Y LA TEBAIDA (QUINDIO)**"

Yo. _____, identificado con cedula de ciudadanía No. _____ expedida en _____como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de _____, me permito presentar, en nombre de la _____ propuesta seria y formal para participar en el proceso de Contratación Directa **PN RASES N°3 CD 092–2021**, convocado por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3**, cuyo objeto es la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y ALGUNOS SERVICIOS DE SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS COVID) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3 EN LOS MUNICIPIOS DE: AGUADAS, SUPIA, PACORA (CALDAS), MARSELLA, LA CELIA, BALBOA, QUINCHIA, (RISARALDA) Y, MONTENEGRO Y LA TEBAIDA (QUINDIO)**" conforme a la información suministrada en los términos establecidos en la invitación que rige el proceso, en las Leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus Decretos reglamentarios, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él.

Las características se encuentran detalladamente enunciadas en la invitación y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida a las mismas, teniendo en cuenta su descripción.

En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de la invitación y de sus Anexos y Formularios.
2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.

3. Que ni el representante legal o apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidades determinadas por la Constitución Política y la ley aplicable.
4. Que el proponente, en este caso (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), está compuesto por las siguientes personas, y que el nombre de su representante legal, dirección, teléfono y fax son los siguientes: (Información de cada uno de los integrantes que componen al proponente, si son varias personas; Si se tratara de un proponente persona jurídica, se puede adaptar la declaración, para suministrar la información allí requerida respecto de la sociedad proponente y su representante legal únicamente)
5. Que nuestra propuesta básica cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en la invitación y en la Ley, y cualquier omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
6. Que nos comprometemos a proveer a la **POLICÍA NACIONAL** – **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3**, en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, los bienes ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados por la invitación para la Contratación Directa, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en la invitación, y en las condiciones allegada a esa entidad a través de la presente carta de presentación.
7. Declaramos bajo nuestra responsabilidad, que los bienes que se entregarán a la **POLICIA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3**, en el caso de resultar adjudicataria nuestra propuesta, cumple con todas y cada una de las exigencias de la invitación, sus Anexos y sus Formularios.
8. En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra propuesta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.
9. Reconocemos que ni **LA POLICIA NACIONAL**– **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3**, ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de selección y contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente, en los materiales proporcionados o en las declaraciones realizadas durante el transcurso de cualquier audiencia ó visita efectuada a las instalaciones en las cuales se llevarán a cabo las labores para la ejecución del contrato, ya sea por escrito o en forma verbal, y que nada de lo contenido en cualquiera de los documentos a los que hemos tenido acceso ha sido considerado como una promesa o declaración en cuanto al pasado o al futuro.
10. Reconocemos que ni la invitación a presentar ofertar del proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaramos que para la preparación de nuestra propuesta hemos obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, y técnica, y que nos hemos informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de selección y contratación y del contrato que se suscriba.
11. Manifestamos y declaramos que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana, y, en consecuencia, consideramos que **LA POLICÍA NACIONAL**– **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3** se encuentra facultado para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de apertura de las propuestas, a sus agentes o asesores, a los demás proponentes ó

participantes en el proceso de selección y contratación impulsado, y al público en general (Esta declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la propuesta contiene información confidencial, en el caso de ser ello así, debiendo indicar de manera explícita los folios en los cuales obra tal información, y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos).

12. Los suscritos (Integrantes del proponente en el caso de proponente plural; nombre del proponente, en caso de persona jurídica, adaptando la redacción del párrafo a tal circunstancia), quienes nos presentamos en calidad de proponentes al presente proceso de selección y contratación bajo (Forma o título bajo el cual se presenta la propuesta), declaramos y aceptamos, explícitamente, que asumimos la responsabilidad plena por los resultados y obligaciones del contrato ofrecido, según los términos del Reglamento que rige el proceso de contratación, y reconocemos que nos encontramos vinculados o comprometidos de manera ilimitada, incondicional, insubordinada y solidaria respecto de todas y cada una de las obligaciones o responsabilidades derivadas de la presentación de la propuesta, de la correspondiente adjudicación, y de la suscripción del contrato respectivo, conforme a las condiciones de responsabilidad previstas en la Ley.
15. Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.
16. Que me obligo a suministrar a solicitud de **LA POLICÍA NACIONAL– REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3** cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.
17. Que la presente propuesta consta de _____ (Número de folios de la propuesta) folios distribuidos en... (Número de fólderes en los que es presentada la propuesta) fólderes.
18. Que recibiremos notificaciones en la secretaría de su Despacho, o en la(s) siguiente(s) dirección(es): (Dirección para notificaciones): Teléfono (os): Fax
19. Que en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la cuenta No. (Indicar clase de cuenta, número, banco, sucursal, ciudad, país y cualquier otro dato necesario).
20. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).
21. Que el plazo de ejecución del contrato será _____
22. Que la vigencia de la presente oferta es de _____, contados a partir de la presentación de la oferta.

Cordialmente, _____
(Firma del representante legal del proponente

FORMULARIO No. 2

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD_____ FECHA _____

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida/terminada en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario _____NIT _____C.C. _____

Dirección: _____ Teléfono_____

Fax_____

Departamento _____ Ciudad_____ Municipio_____

Denominación de la cuenta Corriente _____

Ahorros _____

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE CREDITO:

Entidad Financiera _____ Código _____

Sucursal _____Código _____Ciudad_____

Dirección _____Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta _____

(Adjuntar original de certificación bancaria con destino a la Dirección Administrativa y Financiera)

_____

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

FORMULARIO No. 3

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.

El (los) _____suscrito(s) a saber:_____ (Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o Unión Temporal proponente) domiciliado en_____ (Domicilio de la persona firmante), identificado con _____(Documento de Identificación de la persona firmante. y lugar de expedición), quien obra en calidad de (Representante legal de la Sociedad, del Consorcio, de la Unión Temporal, o de la Asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha Sociedad, Consorcio, Unión Temporal, o Asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la Cámara de Comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta (n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente invitación, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que la **POLICÍA NACIONAL**– **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3** adelanta un proceso de Contratación Directa **PN RASES N°3 CD 092–2021.**

SEGUNDO: Que es interés de EL PROPONENTE apoyar la acción del Estado colombiano, y de la **POLICÍA NACIONAL**– **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3** para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: Que siendo del interés de EL PROPONENTE participar en el proceso de Contratación Directa **PN RASES N°3 CD 092–2021**, aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS.

EL PROPONENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1.1. EL PROPONENTE no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,

1.2. EL PROPONENTE se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;

1.3. EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

a) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3**, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta;

b) No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de **LA POLICÍA NACIONAL**– **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3** durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

1.4. EL PROPONENTE se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de Contratación Directa **PN RASES N°3 CD 092–2021**

EL PROPONENTE asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (Ciudad donde se firma el presente documento) a los (Día del mes en letras y números, días del mes de del año).

EL PROPONENTE:

NOMBRE EMPRESA:		**NIT**	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		**CEDULA**	
DIRECCIÓN		**TELÉFONO FIJO Y CELULAR**	

Firma representante legal_____

SUSCRIBIRÁN EL DOCUMENTO TODOS LOS INTEGRANTES DE LA PARTE PROPONENTE SI ES PLURAL (CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL), A TRAVÈS DE SUS REPRESENTANTES LEGALES.