REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4

San Juan de Pasto, 13 AGO 2021

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

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85121612	Servicios de Salud	Práctica médica	Servicios médicos de Médicos Especialistas	Servicios de Ortopedia

1.2 VALOR ESTIMADO

El valor estimado en el presente proceso es de **TRESCIENTOS VEINTE MILLONES PESOS ($320 .000.000,00),** distribuidos de la siguiente manera, asi:
Vigencia 2021: Doscientos Millones de pesos ($200.000.000), para cubrir los servicios hasta el 31 de diciembre de 2021.

Vigencia 2022: Ciento Veinte millones de pesos ($120.000.000) M/cte. amparado en el certificado de disponibilidad Presupuestal No 18821 y autorizado mediante oficio No GS-2021-025801-DISAN.

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

RESOLUCION 001 DE 01/01/2021 PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES
PROGRAMA: O
Recurso: 16
VIGENCIA 2021: **DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS ($200.000.000).**
RUBRO: A-02-02-02-009
Plan Anual de Adquisiciones SI _X__ certificado N° 484
Fecha del Certificado: 08/07/2021.

VIGENCIA 2022: **CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS ($120.000.000).**
RUBRO: A-02-02-02-009
Plan Anual de Adquisiciones SI _X__ certificado N°484
Fecha del Certificado 08/07/2021

1.4 CLASE DE CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES

Podrán participar en el presente proceso de Selección Abreviada todas las personas naturales o jurídicas nacionales o extranjeras, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal), que tenga dentro de su objeto social o actividad el objeto de este proceso que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo y presten sus servicios en la ciudad de San Juan de Pasto-Nariño

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

Tomando como referencia la normatividad establecida por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en el Acuerdo No. 002 de Abril de 2001, donde se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial y por cuanto se debe brindar un servicio integral en salud a los afiliados y beneficiarios de este subsistema , garantizándoles los recursos disponibles en cada uno de los subsistemas para la prestación de los servicios de salud y en su artículo No. 2 Alcance – El plan de servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral de sus Afiliados y Beneficiarios del SSMP para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL.**

Además de lo anterior y considerando que el espíritu de la Ley de Seguridad Social en Salud Colombiana es la Cobertura y Protección del Riesgo de la población usuaria del sistema (Ley 100 de 1993), lo cual se hará por parte de las entidades que integran el régimen y que en esta reciben la denominación de Empresas Promotoras de Salud (E.P.S.) y que la Dirección de Sanidad (DISAN) según el Artículo 18 del Decreto 1795 de 2000, es dentro del Subsistema de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (S.S.M.P.), la encargada de administrar e implementar las políticas que emita el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (CSSMP) asumiendo el papel de E.P.S., al igual que los Planes y Programas que coordine con el Comité de Salud de la Policía Nacional y que como cualquier E.P.S. es la que cubre el riesgo de sus usuarios (afiliados y beneficiarios) policiales; además que este ente jurídico está conformado por Regionales de Aseguramiento en Salud, Unidades Prestadoras de Salud Tipo A y B, Unidades para poder disponer de una red completa nacional que proporcione amparo en salubridad a los usuarios policiales de todo el país, y que para el caso de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B Nariño, es la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 Cali, quien debe contratar, regular, organizar, proveer y controlar los servicios requeridos, para proporcionar a la población usuaria una protección del riesgo asegurado y el restablecimiento de su estado de salud perdido por eventos catastróficos y/o patológicos.

Se hace necesario contratar entidades, personas naturales, personas jurídicas que presten los servicios en salud de **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA** garantizando la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño que requieren atención de manera consecuente con su diagnóstico, optimizando recursos y a su vez reduciendo costos de operación sin desmeritar la atención a los usuarios de la Policía Nacional.

En consecuencia, el contrato de atención de servicios de este estudio de conveniencia y oportunidad se justifica por las siguientes razones.

i) Porque existen patologías correspondientes a estos niveles de atención que demandan manejo clínico con **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA** para los usuarios del subsistema en salud en el Departamento de Nariño.

ii) Se contrata para que la prestación de los servicios de **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA** en el Departamento de Nariño, para garantizar la calidad de la atención en salud, en términos de oportunidad, accesibilidad, continuidad, seguridad y pertinencia a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, teniendo en cuenta que no contamos con los mismos en la red propia, **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**.

iii) Que el área geográfica atendida por LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO está conformada por 64 municipios; la cual requiere garantizar la prestación de servicios para la población total que cubra los niveles y complejidad solicitados para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en los municipios de Nariño en específico a los usuarios del Departamento de Nariño su Área de Influencia.

iv) Por no contar en la red propia, en el Departamento de Nariño, con estos niveles de atención, LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO de la Policía Nacional debe tener un plan para la atención integral

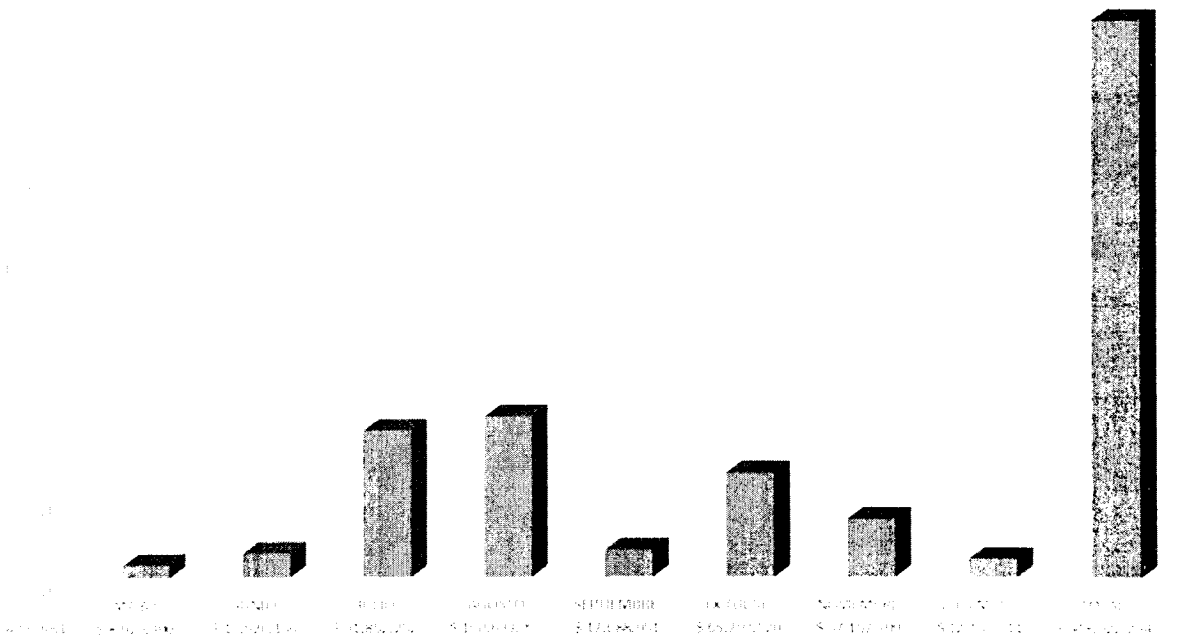
especializada de las patologías, que garanticen el tratamiento de los afiliados y beneficiarios al subsistema de salud del Departamento de Policía Nariño que en un momento dado puedan requerir el Servicio.

v) En cumplimiento a lo estipulado en La Ley 1438 de 2011, "Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones", artículo 63 del capítulo II: es necesario contar con una red integrada de servicios de salud y mecanismos efectivos de Referencia y Contra referencia que garanticen la integralidad y continuidad de la atención del usuario en los diferentes niveles de atención y escenarios extramurales.

Con el propósito de optimizar recursos y a su vez, reducir costos de operación sin desmeritar la atención a los usuarios de la Policía Nacional es pertinente la continuidad de la Contratación para la prestación de los servicios de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, En cumplimiento a estipulado en La Ley 1438 de 2011, "Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones", artículo 63 del capítulo II : es necesario contar con una red integrada de servicios de salud y mecanismos efectivos de Referencia y Contra referencia que garanticen la integralidad y continuidad de la atención del usuario en los diferentes niveles de atención y escenarios extramurales y extramurales.

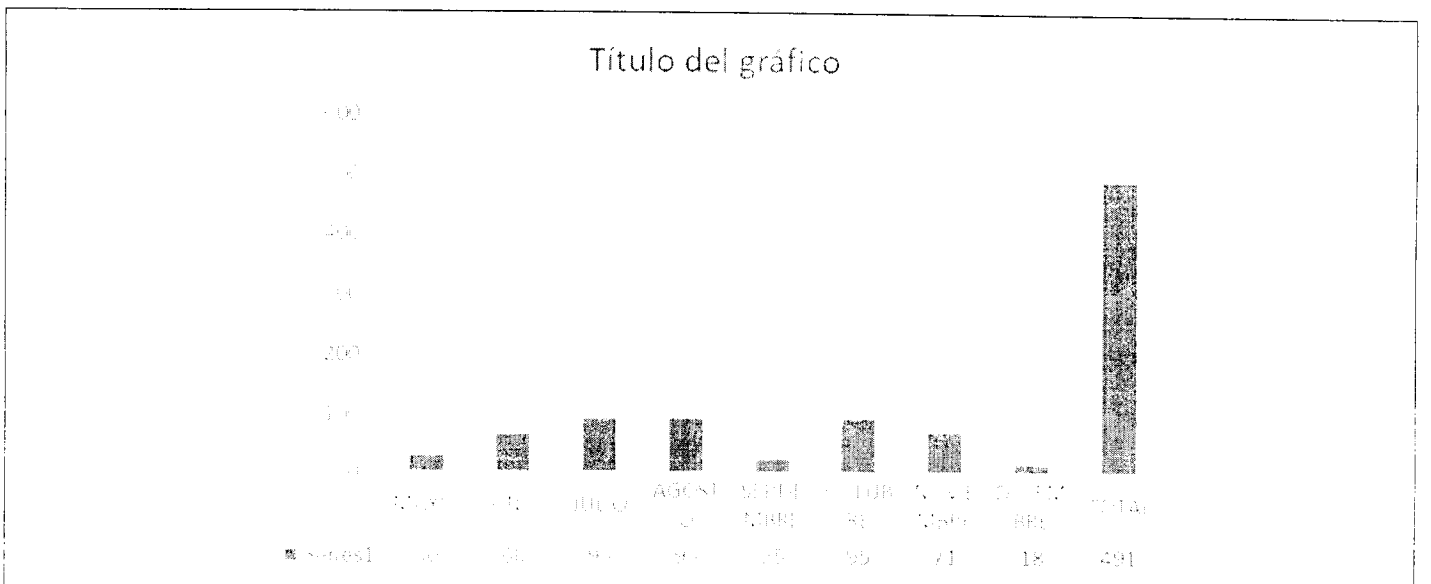
VALOR FACTURADO

MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
$ 8.070.300	$ 15.526.156	$ 91.852.252	$ 100.693.095	$ 17.688.951	$ 65.793.520	$ 37.152.709	$ 12.145.311	$ 348.922.294



PACIENTES ATENDIDOS

MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
30	66	93	93	25	95	71	18	491



Este proceso de contratación debe iniciar en el mes de **AGOSTO DE 2021** y su ejecución previa expedición de la carta de inicio.

IMPACTO AMBIENTAL NEGATIVO

Teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 03049 del 30 de Julio de 2014 "por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", NOTAS 4 y 7, actualizada, modificada y complementada por la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018, la prestación de servicio de salud objeto de la presente contratación no genera ningún tipo de contaminación o impacto ambiental negativo al medio ambiente.

NOTA: El oferente deberá asumir la responsabilidad de cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar.

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO

En cumplimiento a lo establecido en los términos del título 1, capítulo 2, Sección 4, Subsección 1 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de los Artículos 2.2.1.2.4.1.1, 2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto, se concluye que el presente proceso de contratación NO está cobijado por los Tratados de Libre Comercio, según la excepción No. 35, Grupo 931 Servicios de Salud Humana del Anexo 4:" Lista de excepciones a la aplicación de los Acuerdos Comerciales del **MANUAL PARA EL MANEJO DE LOS ACUERDOS COMERCIALES EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE**."

Acuerdo Comercial		Entidad Estatal incluida	Presupuesto del Proceso de Contratación superior al valor del Acuerdo Comercial	Excepción Aplicable al Proceso de Contratación	Proceso de Contratación cubierto por el Acuerdo Comercial
Alianza Pacífico	Chile	SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
	México	SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
	Perú	SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Canadá		SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Chile		SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Corea		SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Costa Rica		SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Estados Unidos		SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Estados AELC		SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
México		SI	NO	NO	No aplica acuerdo comercial
Triángulo Norte	El Salvador	SI	Valor de la menor cuantía	NO	SI APLICA
	Guatemala	SI	Valor de la menor cuantía	NO	SI APLICA
	Honduras	SI	Valor de la menor cuantía	NO	SI APLICA
Unión Europea		SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Comunidad Andina		SI	Si aplica independiente del valor del presupuesto	NO	SI APLICA

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

ENTIDAD Y UNIDAD	NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO	OBJETO	ACIERTOS	PROBLEMAS
TRAUMEDICAL SAS/ ARSAN DENAR	94-7-20103-18/ 20/06/2018	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y <III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL	OPRTUNIDAD EN LAS CITAS. BUENA ATENCION	NO APLICA
TRAUMEDICAL SAS/ ARSAN DENAR	94-7-20135-2020/ 22/09/2020		OPRTUNIDAD EN LAS CITAS, BUENA ATENCION	NO APLICA

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

De conformidad con el Numeral 2 del Artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y en concordancia con lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, que a la letra dice "*Contratos de prestación de servicios de salud. La Entidad Estatal que requiera la prestación de servicios de salud debe utilizar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía. Las personas naturales o jurídicas que presten estos servicios deben estar inscritas en el registro que para el efecto lleve el Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces*", y Numeral 2, Capitulo 2 Resolución 3049 del 30 Julio de 2014, actualizada, modificada y complementada por la Resolución 00090 de 2018, se adelanta el proceso de contratación mediante la modalidad de Selección Abreviada - Prestación de Servicios de Salud.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS (HABILITANTES)

4.1.1. DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL SERVICIO:

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 Condiciones Técnicas Mínimas Habilitantes del presente Estudio Previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.2 COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS

4.1.2.1 NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO

Con el fin de garantizar la adecuada prestación de los servicios, el oferente deberá acreditar que cuenta con el recurso humano necesario para el desarrollo de los diferentes procesos relacionados con el objeto del contrato, certificando que cuentan con la debida idoneidad y la capacitación recibida en entidades educativas debidamente reconocidas ante el Ministerio de Educación y soportar dichos estudios y capacitaciones del mismo en cada una de las áreas de la salud objeto del contrato a suscribir.

4.1.2.2 EXPERIENCIA PROPONENTE

Para la acreditación de la experiencia del proponente en este tipo de contratación, se debe exigir la presentación de certificaciones de máximo tres (03) contratos ejecutados o en ejecución, cuyo objeto sea igual o similar al objeto de la presente contratación y cuya sumatoria sea mayor o igual al 50% del valor del presupuesto asignado al presente proceso representado en SMMLV.

El oferente acreditará la experiencia a través de certificaciones de contratos que deben contener la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, numero del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del contratista debidamente suscrita por el representante legal del contratante o por

la persona autorizada para tal fin. En caso de contratos en ejecución se tomará la fecha de legalización del contrato hasta la fecha de expedición de la certificación.

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.
Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.

En el evento que el oferente presente certificaciones en número superior al máximo permitido, la Regional Aseguradora en Salud No. 4 RASES, para efectos de verificación de la experiencia, tomará únicamente las de mayor valor que cumplan con los requisitos exigidos en el presente proceso.

Este aspecto se verificará en el **Anexo 2** Especificaciones Técnicas Mínimas.

4.1.2.3 HABILIDADES

El proponente debe certificar anexo a la oferta que el personal que prestará los servicios requeridos, cuenta con las habilidades necesarias para el desarrollo del futuro contrato. Opcionalmente las habilidades de los contratistas se pueden convalidar a través de la experiencia específica.

4.1.2.4 FORMACIÓN:

El proponente deberá acreditar que cuenta con el Recurso Humano necesario con la debida idoneidad recibida en entidades educativas debidamente reconocidas ante el Ministerio de Educación. El nivel educativo mínimo exigido es profesional-universitario y según sea el servicio prestado se exige especialización.

4.1.3. Experiencia del personal

Con el fin de garantizar la idoneidad del personal que prestará los servicios requeridos, el proponente deberá certificar que este personal cuenta con experiencia necesaria en Colombia para la prestación del servicio; para esto se debe anexar a la propuesta por cada empleado, una (1) certificación que indique su experiencia en el área, expedida por las empresas o entidades donde trabajo, anteriores a la fecha de apertura del presente proceso.
Este aspecto se verificara en el **Anexo 2** Especificaciones Técnicas Mínimas.

4.1.4. Capacidad operativa

El Oferente deberá certificar que cuenta con la Capacidad operativa para la prestación de servicios con equipos biomédicos, logística, recurso humano, instalaciones, acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

4.1.5. Otras condiciones técnicas verificables

La Regional de Aseguramiento en salud No 4 establece desde el estudio de conveniencia y oportunidad que el Comité Técnico podrá realizar una visita a las instalaciones coordinando previamente con los oferentes el día y la hora de la misma, con el objeto de conocer las áreas físicas, sus características, capacidad de Instalaciones, equipos, logística, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que deban ser verificados, previamente.
Nota: la visita tiene como fin que la unidad ejecutora tenga más claridad sobre las instituciones donde opera el oferente al momento de evaluar las ofertas, teniendo como referente que los proponentes cumplan:

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

NOTA: Este aspecto se verificará en el **Anexo No. 2.**

GARANTÍAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

CERTIFICADO DE DECLARATORIA DE REQUISITOS ESENCIALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD: El oferente debe cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y las normas generales vigentes. Presentar el Certificado de declaratoria de requisitos esenciales del Instituto Departamental de Salud de Nariño.

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD: El oferente debe Cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden Nacional como Territorial.

4.1.3 CONDICIONES DEL SERVICIO FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS:

El Subsistema de salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional, tiene como carta rectora en materia de medicamentos, el acuerdo No 052 de 2013 en el cual se dio a conocer el Manual de medicamentos y terapéutica para el subsistema. Documento que debe ser conocido por los prestadores de servicios de salud interesados en este proceso de contratación, con el fin de que las futuras prescripciones a realizar a los afiliados y beneficiarios se hagan basadas en dicho manual.

4.2 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN: (145 puntos)

A. **TALENTO HUMANO** Son las condiciones de recurso humano requeridas en un servicio de salud. **(45 PUNTOS).**

PROFESIONAL / ESPECIALIDAD	CANTIDAD MAYOR O IGUAL A	PUNTAJE
ANESTESIOLOGO	5	5
AUXILIAR DE ENFERMERIA	31	5
AUXILIAR DE FARMACIA	2	5
JEFE DE ENFERMERA	5	5
ESPECIALISTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	6	5
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	7	5
CIRUJANOS GENERAL	2	5
MEDICO GENERALES	9	5
TECNICO RAYOS X	3	5

B. **INFRAESTRUCTURA.** Son las condiciones y el mantenimiento de la infraestructura de las áreas asistenciales o características de ellas, que condicionen procesos críticos asistenciales, el mayor puntaje por cada ítem se otorgara al oferente que presente mayor disponibilidad en infra estructura para la prestación del servicio aplica para aquellos ítems que conlleven a cantidad, así mismo será criterio del evaluador técnico.

DESCRIPCION	CANTIDAD MAYOR O IGUAL A	PUNTAJE
ASENSOR O RAMPLA	1	5
BAÑOS PARA PACIENTES DISCAPACITADOS	13	5
BAÑOS NORMALES	8	5
CONSULTORIOS MEDICOS	6	5
SALAS DE PROCEDIMIENTOS	2	5
SALAS DE QUIROFANO	2	5

SALAS DE ESPERA	5	5
SALA DE PAZ	1	5
HABITACION BIPERSONAL	16	5
HABITACION UNIPERSONAL	4	5
SALA DE RECUPERACION	1	5
SALA DE ADMISION	1	5
CENTRAL DE ESTERILIZACION	1	5
FARMACIA	1	5

C. EQUIPOS BIOMEDICOS.

ITEM	Descripción	PUNTAJE
1	**EQUIPOS BIOMEDICOS CON TECNOLOGIA DE PUNTA**	**SE ASIGNARA 10 PUNTOS**

Puntaje que será otorgado según criterio del evaluador técnico

D. ATENCION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD

ITEM	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE
1	SI EL PROPONENTE OFERTA SERVICIO PREFERENCIAL PARA LA ATENCION EN LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DE LA POLICIA NAIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO	**SE ASIGNARA 20 PUNTOS**

E. OPORTUNIDAD DE LA CONSULTA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y PROCEDIMIENTOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS OFERTADOS EN MEDICINA ESPECIALIZADA (10 puntos) Al oferente que ofrezca en el menor tiempo en días para la oportunidad, obtendrá el mayor puntaje (10) puntos, las demás ofertas se evaluarán de la siguiente manera:

OPORTUNIDAD:

$$\frac{\text{Menor tiempo en días ofrecido en la oportunidad}}{\text{Tiempo en días para la oportunidad a evaluar}} \times 10$$

No superior a 20 días calendario.

Condición técnica establecida: la Oportunidad no puede ser superior a 20 días (calendario).

Nota: Para efectos de determinar este criterio el oferente debe diligenciar el siguiente cuadro teniendo en cuenta que el rango máximo para la oportunidad no puede ser superior a 20 días calendario.

OPORTUNIDAD DE CITA Y PROCEDIEMIENTOS QUIRURGICOS EN MEDICINA ESPECIALIZADA	Tiempo en días para la oportunidad

F. APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (Hasta 10 Puntos)

Ley 816 de 2003 "por la cual se apoya a la industria nacional a través de la contratación pública" Tratándose de servicios, se aplicará lo siguiente:

EMPRESA DE ORIGEN NACIONAL CON RECURSO HUMANO NACIONAL	EMPRESA EXTRANJERA CON RECURSO HUMANO NACIONAL	EMPRESA EXTRANJERA SIN RECURSO HUMANO NACIONAL
10 PUNTOS	5 PUNTOS	0 PUNTOS

NOTA 1: Una vez el evaluador técnico verifique el origen del servicio asignará el correspondiente puntaje

Nota 2: Esta información puede ser verificada por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali o la Unidad Prestadora de Salud Nariño de la Policía Nacional en el momento que lo desee.

4.2. EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.3.1. Evaluación Económica

1. La base tarifaría para la presente contratación será sobre el precio o tarifa techo establecido para la prestación de servicios objeto del presente proceso de contratación de conformidad al anexo OFERTA ECONOMICA.
2. El oferente deberá presentar su oferta económica en forma firmada por el representante legal y cargarla en la plataforma SECOP II, expresada en pesos colombianos (COP) o tarifa, según corresponda, de conformidad a los precios o tarifas techo establecidas para la prestación de los servicios objeto del proceso de contratación en el anexo "Oferta Económica".

   Solo serán objeto de evaluación de precio o tarifa, aquellas ofertas que hayan cumplido las condiciones mínimas técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones.
   Al proponente que oferte el mayor porcentaje de descuento en la suma de los ítems sobre el precio techo, para la prestación de los servicios objeto del presente proceso, se le asignará el puntaje máximo que es de **40 PUNTOS**, para lo cual se aplicará lo siguiente:

PONDERACIÓN

	PORCENTAJE DE DESCUENTO TARIFARIO SOAT2021	PUNTAJE
1	MEJOR OFERTA	40
2	SEGUNDA OFERTA	30
3	TERCER OFERTA	20
4	CUARTA OFERTA EN ADELANTE	10

4.3.2. Factores económicos adicionales de calificación y su justificación:

Verificación Financiera

El proponente debe cumplir con los valores y porcentajes mínimos para todos y cada uno de los indicadores financieros que se establecen en el presente numeral. La Regional de Aseguramiento en Salud No 4 y la Unidad Prestadora de Salud Nariño han establecido estos mínimos indicadores de tal forma que resultan proporcionales al objeto a realizar y a las características del contrato

INDICADOR	FORMULA	CRITERIOS DE SELECCIÓN
índice de liquidez	activo corriente/pasivo corriente	**>=1,21**
índice de endeudamiento	(pasivo total / activo total)x 100	**<=50%**
Razón de cobertura de interés	Utilidad operacional / gastos de intereses	**>=0.2**
Rentabilidad del patrimonio	Utilidad operacional / patrimonio	**>=0.01**
Rentabilidad del activo	Utilidad operacional / activo total	**>=0.01**

Por lo tanto, la oferta que no cumpla con los indicadores establecidos, no continuará con el proceso de evaluación.

Para los indicadores de razón de cobertura de interés, rentabilidad del patrimonio y *rentabilidad* del activo, si el proponente es una Unión Temporal, los indicadores financieros, serán el resultado de la suma de cada uno de los mismos según el porcentaje de participación; si el proponente es un consorcio los indicadores financieros, serán el resultado de la sumatoria de cada uno de sus integrantes.

1. **INDICE DE LIQUIDEZ**: Se evaluará con la siguiente razón y deberá ser >=**1,21** Así:

IL= Activo Corriente
----------x 100
Pasivo corriente
Dónde:
IL= índice de liquidez
Ac= Activo Corriente
PC= Pasivo Corriente
IL= ó>a **1,21**
En el caso de Uniones Temporales o Consorcios, este indicador se calcula con base en la suma de cada una de las partidas de los asociados.

2. **INDICADOR DE ENDEUDAMIENTO**

ET= PASIVO TOTAL/ACTIVO TOTAL X 100 <=50%
Dónde:
ET= Endeudamiento Total
En caso de uniones temporales o consorcios los indicadores se calcularán con base en la sumatoria de las clasificaciones de Activo total y Pasivo total, de todos los integrantes del proponente plural.

3. **Razón de cobertura de intereses: (Utilidad Operacional/Gastos de Intereses)** con este indicador muestra la capacidad de una empresa para cubrir sus cargos por intereses. La Razón de Cobertura de Intereses para el presente proceso de contratación debe ser mayor o igual a **>= 0.2**
4. **Rentabilidad del patrimonio: (Utilidad Operacional/Patrimonio),** este indicador muestra la tasa de rendimiento que obtienen los propietarios de la empresa, respecto de su inversión representada en el patrimonio. La rentabilidad del patrimonio para el presente proceso de contratación debe ser mayor o igual al >**=0.01**

5. **Rentabilidad del activo: (Utilidad Operacional/Activo Total)** este indicador mide los beneficios y utilidades generadas por los activos de la empresa. La rentabilidad del activo para el presente proceso de contratación debe ser mayor o igual al **>= 0.01**

CONDICIONES FINANCIERAS	CUMPLE	NO CUMPLE
Razón de Endeudamiento. Para considerar como hábil la propuesta, el oferente deberá acreditar una razón de endeudamiento igual o inferior al cincuenta por ciento **(<=50 %),** La fórmula para determinar el nivel de endeudamiento es la siguiente: $\frac{\text{PASIVO TOTAL}}{\text{ACTIVO TOTAL}}$ X 100		

- **El oferente debe presentar:**

- **Estados Financieros a 31 de diciembre de 2020, firmados por el contador de la Entidad participante en la Oferta.**
- **Balance certificado por el Representante Legal, el Contador Público de la Institución y por el revisor Fiscal si hay lugar, en cumplimiento de la Ley, en la Institución participante en la Oferta.**
- **Antecedentes Disciplinarios del Contador y del Revisor Fiscal si hay lugar e inscrito ante la Junta Central Contadores Colombiana, en cumplimiento de la Ley, en la Institución participante en la Oferta.**
- **Certificación Bancaria de cuenta activa.**

5. CONDICIONES DEL CONTRATO.

5.1 LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIOS

El lugar en donde se prestará el servicio de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA a los usuarios de la Policía Nacional, debe ser en la ciudad de San Juan de Pasto, en las instalaciones que ofrezca el contratista debidamente habilitadas por el Instituto Departamental de Salud de Nariño.

6. FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **tracto sucesivo**, de acuerdo a las especificaciones técnicas que el contratista debe cumplir con el objeto del contrato especificando las características generales y particulares del servicio concertadas con la Unidad Prestadora de Salud Nariño del Departamento de Policía Nariño, previa coordinación con el supervisor del contrato

7. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El plazo de ejecución del contrato será a partir de la expedición de la carta de inicio y la aprobación de la póliza del contratista hasta el **31 de mayo de 2022,** previa aprobación de la garantía única y previa registró presupuestal correspondiente.

8. FORMA DE PAGO

La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 pagará el valor del contrato al Oferente en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. El RECIBO **A SATISFACCIÓN (RAS)** expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los

En el evento de que la facturación la efectúe un consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del decreto 3050 de 1997, la factura, además de señalar el porcentaje o el valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicara el nombre o la razón social y NIT de cada uno de ellos, estas facturas deben de cumplir con los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.

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

PROCEDIMIENTO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4:

Una vez radicada la factura por parte del Oferente, el Coordinador de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, deberá remitir la cuenta al Supervisor del Contrato, quien dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico y devolverla junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite correspondiente.

Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Unidad Prestadora de Salud Nariño, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del OFERENTE, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

AUDITORIA DE CUENTAS: Los responsables de la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará a la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida

dentro de los seis (6) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.

TRÁMITE DE GLOSAS: En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*. En su artículo 57 *"Trámite de Glosas"*, cuyo texto es el siguiente:

*"**ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS.** Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.*

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.

El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago.".

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

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

- Relación general de pacientes atendidos, detallando el Certificado de Atención del Paciente, por cada uno de ellos discriminada en nombre completo, documento de identificación del paciente, fecha de atención al paciente, valor de la factura y firmada por el usuario o acudiente.
- Requisitos establecidos por la DIAN.
- Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
- La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.
- Presentar original de la autorización del servicio.
- Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000, resolución 951 de 2002 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.
- Si el Oferente no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.
- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.
- La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.
- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.
  En todo caso debe cumplir con los siguientes requisitos específicos:

  ✓ Factura en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 o Policía Nacional, según sea el origen del usuario beneficiado.

- ✓ Discriminado de la factura.
- ✓ Anexar a la factura certificado de cumplimiento de aportes parafiscales, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético.
- ✓ Orden de prestación de los servicios expedida y autorizada por el Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, debidamente firmada por el usuario o acudiente.
- ✓ Los servicios cobrados deben ser relacionados en los RIPS con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado y de conformidad al objeto del contrato.
- ✓ Soportes de los servicios facturados los cuales deben tener completamente diligenciado el certificado de atención del usuario con la firma del mismo, uno por toda la atención que corresponda con el documento de identificación del usuario o en su defecto la del acudiente.
- ✓ Resumen de la Historia Clínica o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos y eventos de hospitalización con sus respectivos soportes.
- ✓ En los eventos de urgencias, aportar el registro de atención de URGENCIAS con sus respectivos soportes.

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

- ✓ Historias clínicas.
- ✓ Autorizaciones.
- ✓ Carnet de policía y documento de identificación.

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

La radicación de la facturación generada por la atención de los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, se deberá presentar en la ventanilla de central de cuentas de Unidad Prestadora de Salud Nariño, ubicada en la carrera 35 No 19-119, tercer piso de la ciudad de Pasto, en horario administrativo.

CAUSALES DE NO PAGO

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.

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

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.
Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia.

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente.

La atención del evento adverso entendido como "el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño en el paciente" será asumido por el prestador una vez agotado el debido proceso (Comité de seguridad de paciente extrainstitucional, Protocolo de Londres).

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

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

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

PLATAFORMA SECOP II
El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago

9. SUPERVISOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO

El Supervisor del Contrato será el jefe de la UNIDAD PRESTADORA EN SALUD NARIÑO TIPO B o quien con posterioridad designe el Ordenador del gasto, este será responsable de la supervisión, vigilancia y control de ejecución del contrato según corresponda, para ello deberá cumplir con lo dispuesto en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Dirección General de la Policía Nacional "Por la cual se reglamenta la actividad de los interventores, supervisores y coordinadores de los contratos y/o convenios en la Policía Nacional "y el instructivo 024 DISAN – ASJUR del 27 de Marzo de 2.009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "ACTIVIDAD DE LOS INTERVENTORES SUPERVISORES Y COORDINADORES DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS EN LA POLICÍA NACIONAL, además deberá verificar la remisión del Paciente y demás procedimientos, cuando así lo estime conveniente.

10. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en los Anexos No. 5 del presente estudio previo.

11. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el Anexo No. 6 del presente estudio previo.

12. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La forma de adjudicación del presente proceso se efectuará en forma total de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015.

NOTA: LA forma de adjudicación del presente proceso se efectuará por el valor total del presupuesto asignado, los precios ofertados serán tenidos en cuenta para la evaluación y como referencia para la contratación.

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

Como quiera que la ejecución de los contratos celebrados en los años anteriores no se ha presentado inconvenientes en los mismos la estimación del riesgo (la probabilidad de ocurrencia de siniestro) corresponde a los porcentajes mínimos indicados dentro de la normatividad vigente, el manual de contratación de la policía nacional y las necesidades de la institución los cuales se relacionan en el Anexo No. 7del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

Capitán **NADIA ZORAHIDA MUÑOZ PARDO**
Jefe Unidad Prestadora De Salud Nariño (E)

Elaborado por: TA-27 Marcela Guerrero-Auxiliar de Enfermeria UPRES NARIÑO
Revisó:
Aprobó:
Fecha de elaboración: 06/07/2021
Ubicación: F:\YIMMI ESTRADA\YIMMY\2021\PROECESOS RASES\MENOR CUANTIA\ORTOPEDIA

ANEXO No. 1

ESTUDIO DE MERCADO

ANÁLISIS DE LA DEMANDA

Tomando como referencia la normatividad establecida por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en el Acuerdo No. 002 de Abril de 2001, donde se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial y por cuanto se debe brindar un servicio integral en salud a los afiliados y beneficiarios de este subsistema , garantizándoles los recursos disponibles en cada uno de los subsistemas para la prestación de los servicios de salud y en su artículo No. 2 Alcance – El plan de servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral de sus Afiliados y Beneficiarios del SSMP para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL.**

Además de lo anterior y considerando que el espíritu de la Ley de Seguridad Social en Salud Colombiana es la Cobertura y Protección del Riesgo de la población usuaria del sistema (Ley 100 de 1993), lo cual se hará por parte de las entidades que integran el régimen y que en esta reciben la denominación de Empresas Promotoras de Salud (E.P.S.) y que la Dirección de Sanidad (DISAN) según el Artículo 18 del Decreto 1795 de 2000, es dentro del Subsistema de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (S.S.M.P.), la encargada de administrar e implementar las políticas que emita el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (CSSMP) asumiendo el papel de E.P.S., al igual que los Planes y Programas que coordine con el Comité de Salud de la Policía Nacional y que como cualquier E.P.S. es la que cubre el riesgo de sus usuarios (afiliados y beneficiarios) policiales; además que este ente jurídico está conformado por Regionales de Aseguramiento en Salud, Unidades Prestadoras de Salud Tipo A y B, Unidades para poder disponer de una red completa nacional que proporcione amparo en salubridad a los usuarios policiales de todo el país, y que para el caso de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B Nariño, es la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 Cali, quien debe contratar, regular, organizar, proveer y controlar los servicios requeridos, para proporcionar a la población usuaria una protección del riesgo asegurado y el restablecimiento de su estado de salud perdido por eventos catastróficos y/o patológicos.

Se hace necesario contratar entidades, personas naturales, personas jurídicas que presten los servicios en salud de **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA** garantizando la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño que requieren atención de manera consecuente con su diagnóstico, optimizando recursos y a su vez reduciendo costos de operación sin desmeritar la atención a los usuarios de la Policía Nacional.

En consecuencia, el contrato de atención de servicios de este estudio de conveniencia y oportunidad se justifica por las siguientes razones.

i) Porque existen patologías correspondientes a estos niveles de atención que demandan manejo clínico con **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA** para los usuarios del subsistema en salud en el Departamento de Nariño.

ii) Se contrata para que la prestación de los servicios de **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA** en el Departamento de Nariño, para garantizar la calidad de la atención en salud, en términos de oportunidad, accesibilidad, continuidad, seguridad y pertinencia a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, teniendo en cuenta que no contamos con los mismos en la red propia, **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**.

iii) Que el área geográfica atendida por LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO está conformada por 64 municipios; la cual requiere garantizar la prestación de servicios para la población total que cubra los niveles y complejidad solicitados para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía

Nacional en los municipios de Nariño en específico a los usuarios del Departamento de Nariño su Área de Influencia.

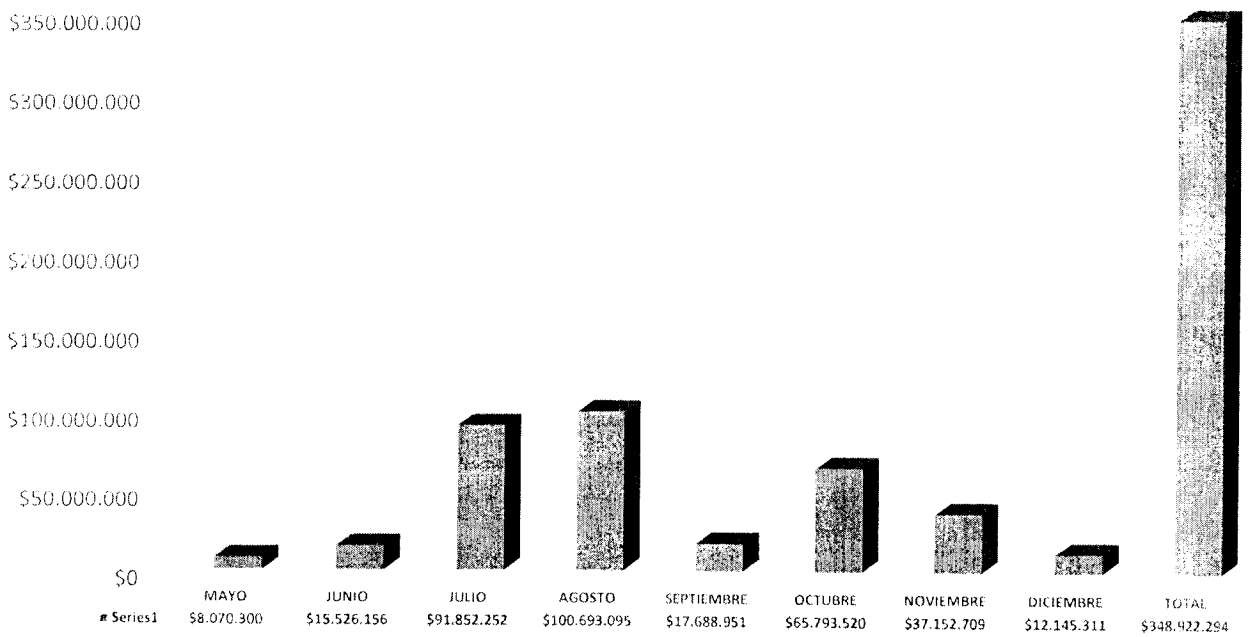
iv) Por no contar en la red propia, en el Departamento de Nariño, con estos niveles de atención, LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO de la Policía Nacional debe tener un plan para la atención integral especializada de las patologías, que garanticen el tratamiento de los afiliados y beneficiarios al subsistema de salud del Departamento de Policía Nariño que en un momento dado puedan requerir el Servicio.

v) En cumplimiento a lo estipulado en La Ley 1438 de 2011, "Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones", artículo 63 del capítulo II: es necesario contar con una red integrada de servicios de salud y mecanismos efectivos de Referencia y Contra referencia que garanticen la integralidad y continuidad de la atención del usuario en los diferentes niveles de atención y escenarios extramurales.

Con el propósito de optimizar recursos y a su vez, reducir costos de operación sin desmeritar la atención a los usuarios de la Policía Nacional es pertinente la continuidad de la Contratación para la prestación de los servicios de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, En cumplimiento a estipulado en La Ley 1438 de 2011, "Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones", artículo 63 del capítulo II : es necesario contar con una red integrada de servicios de salud y mecanismos efectivos de Referencia y Contra referencia que garanticen la integralidad y continuidad de la atención del usuario en los diferentes niveles de atención y escenarios extramurales y extramurales.

VALOR FACTURADO

MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
$ 8.070.300	$ 15.526.156	$ 91.852.252	$ 100.693.095	$ 17.688.951	$ 65.793.520	$ 37.152.709	$ 12.145.311	$ 348.922.294



PACIENTES ATENDIDOS

MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
30	66	93	93	25	95	71	18	491



Este proceso de contratación debe iniciar en el mes de **AGOSTO DE 2021** y su ejecución previa expedición de la carta de inicio.

IMPACTO AMBIENTAL NEGATIVO

Teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 03049 del 30 de Julio de 2014 "por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", NOTAS 4 y 7, actualizada, modificada y complementada por la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018, la prestación de servicio de salud objeto de la presente contratación no genera ningún tipo de contaminación o impacto ambiental negativo al medio ambiente.

NOTA: El oferente deberá asumir la responsabilidad de cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar.

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO

En cumplimiento a lo establecido en los términos del título 1, capítulo 2, Sección 4, Subsección 1 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de los Artículos 2.2.1.2.4.1.1, 2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto, se concluye que el presente proceso de contratación NO está cobijado por los Tratados de Libre Comercio, según la excepción No. 35, Grupo 931 Servicios de Salud Humana del Anexo 4:" Lista de excepciones a la aplicación de los Acuerdos Comerciales del **MANUAL PARA EL MANEJO DE LOS ACUERDOS COMERCIALES EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE**."

Acuerdo Comercial		Entidad Estatal incluida	Presupuesto del Proceso de Contratación superior al valor del Acuerdo Comercial	Excepción Aplicable al Proceso de Contratación	Proceso de Contratación cubierto por el Acuerdo Comercial
Alianza Pacífico	Chile	SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
	México	SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
	Perú	SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Canadá		SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Chile		SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Corea		SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Costa Rica		SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Estados Unidos		SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Estados AELC		SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
México		SI	NO	NO	No aplica acuerdo comercial
Triángulo Norte	El Salvador	SI	Valor de la menor cuantía	NO	SI APLICA
	Guatemala	SI	Valor de la menor cuantía	NO	SI APLICA
	Honduras	SI	Valor de la menor cuantía	NO	SI APLICA
Unión Europea		SI	NO	SI (excepción 35)	No aplica acuerdo comercial
Comunidad Andina		SI	Si aplica independiente del valor del presupuesto	NO	SI APLICA

ANÁLISIS DE LA OFERTA DEL MERCADO

DESCRIPCION MERCADO

Para cubrir la necesidad en la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL**, que la Unidad Prestadora de Salud Nariño requiere, existen varios prestadores de servicios de salud que ofrecen estos servicios que cuentan con la capacidad instalada, el suficiente recurso tecnológico y el talento humano necesario.

a) **ANALISIS DEL SECTOR:** En el Departamento de Nariño existen oferentes IPS inscritos en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud del Ministerio de la Protección Social a través del Instituto de Salud Departamental de Nariño, por lo que existe pluralidad de oferentes que hacen factible la presentación de proponentes que cumplan con las exigencias de la ley respecto a la contratación estatal, entidades que prestan los mismos servicios a otra entidades, e igualmente este servicio será contratado por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, como solución a la necesidad de nuestros usuarios y teniendo en cuenta que existe el presupuesto además que esta Unidad Prestadora de Salud Nariño no puede prestar el servicio debido a que no cuenta con los elementos y el talento humano para cumplir con el servicio a contratar.

b) IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR: En el mercado local existen Instituciones, o entidades prestadoras de Salud y profesionales jurídicamente constituidos para prestar los servicios especializados en ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA. Puesto que para los servicios que necesita LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO que están inmersos dentro de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |en el departamento de Nariño existe oferentes que pueden satisfacer la demanda de servicios de esta Área. Son Instituciones de reconocida trayectoria que cuentan con la tecnología y la capacidad instalada que garantizan la prestación de excelentes servicios. Cuentan con muy buenas instalaciones físicas, se encuentran ubicadas en una zona de fácil acceso para los usuarios y han demostrado su excelente capacidad para operar, de acuerdo a lo verificado en el portafolio de servicios consultado durante el presente estudio, y a los cuales se les solicitó cotización para elaborar el estudio de mercado como se describe a continuación así:

- CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA, Calle 21No 40-26, tel 7291125
- HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO Calle 22 No 7-93
- TRAUMEDICAL S.A.S Carrera 37 No 18-79 B/ Palermo

c) PRECIOS DE MERCADO: Realizando el respectivo sondeo se pudo establecer que los proveedores existentes en el mercado local manejan tarifario SOAT 2021 con un descuento del 20% y para algunos procedimientos tarifas propias debido a que en el mercado local algunos servicios, insumos o materiales son limitados en el mercado.

d) ANALISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: Para determinar la estructura del costo, se ha tenido en consideración los estudios de mercado, a fin de determinar un precio final de los servicios que se encuentran plasmados en el plan de compras de la unidad. Deberán incluir los costos Reales del Servicio, así como los costos Administrativos en los cuales se incurre para la legalización del respectivo contrato, incluida las garantías que respaldan el proceso.

e) COSTOS DE OPORTUNIDAD: Contar con un respaldo contractual para la prestación de servicios facilita sobre manera el acceso a los servicios, lo contrario implica una desmejora progresiva de las condiciones de salud de los usuarios e incurrir en sobrecostos por dicha desmejora, pues la no prestación del servicio dentro

de los términos requeridos por los profesionales de la salud conlleva a la descompensación de la salud de los usuarios y a situaciones inciertas frente a su condición.
En tal sentido el costo de oportunidad es un factor que se tuvo en cuenta y el que no implica riesgo dado a la pluralidad de oferentes y la sostenibilidad de los precios durante la ejecución del contrato y la tarifa pactada.

f) VALORACION DE BENEFICIOS: El estudio de mercadeo muestra que los beneficios son mutuos, se obtiene muy buenos servicios y se retribuye por el mismo con base a tarifas previamente pactadas en cada uno de los procesos.

g) CONDICIONES DEL CONTRATO: En este punto es muy importante considerar las condiciones de; forma de pago, plazo de ejecución, lugar y sitio de la prestación del servicio, entre otras, las cuales serán pactadas entre el contratante y el contratista. Estas se pactan en cada uno de los contratos y tanto el contratante como el contratista quienes fijan dichas pautas que son de obligatorio cumplimiento.

h) COSTOS INDIRECTOS: El oferente deberá sufragar con las pólizas, certificaciones, costo de intermediación, gastos administrativos en los que se incurra al desarrollar el proceso de contratación y la ejecución del contrato.
Mediante formato establecido por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, se solicitó las cotizaciones a los oferentes que más adelante se relacionan con fecha 12 de marzo de 2021, formato que esta anexo a la carpeta del presente proceso contractual así:

- CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA, Calle 21No 40-26, tel 7291125
- HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO Calle 22 No 7-93
- TRAUMEDICAL S.A.S Carrera 37 No 18-79 B/ Palermo

Es de aclarar que para el presente estudio previo la única entidad que envió respuesta a la solicitud de cotización fue la clínica TRAUMEDICAL S.A.S.

PROCEDENCIA Y DISPONIBLIDAD DE LOS BIENES

En caso de que el oferente necesite importar algún tipo de insumo necesario en la prestación del servicio de, estos deberán cumplir con las leyes de importación para Colombia.

MONEDA A CONTRATAR

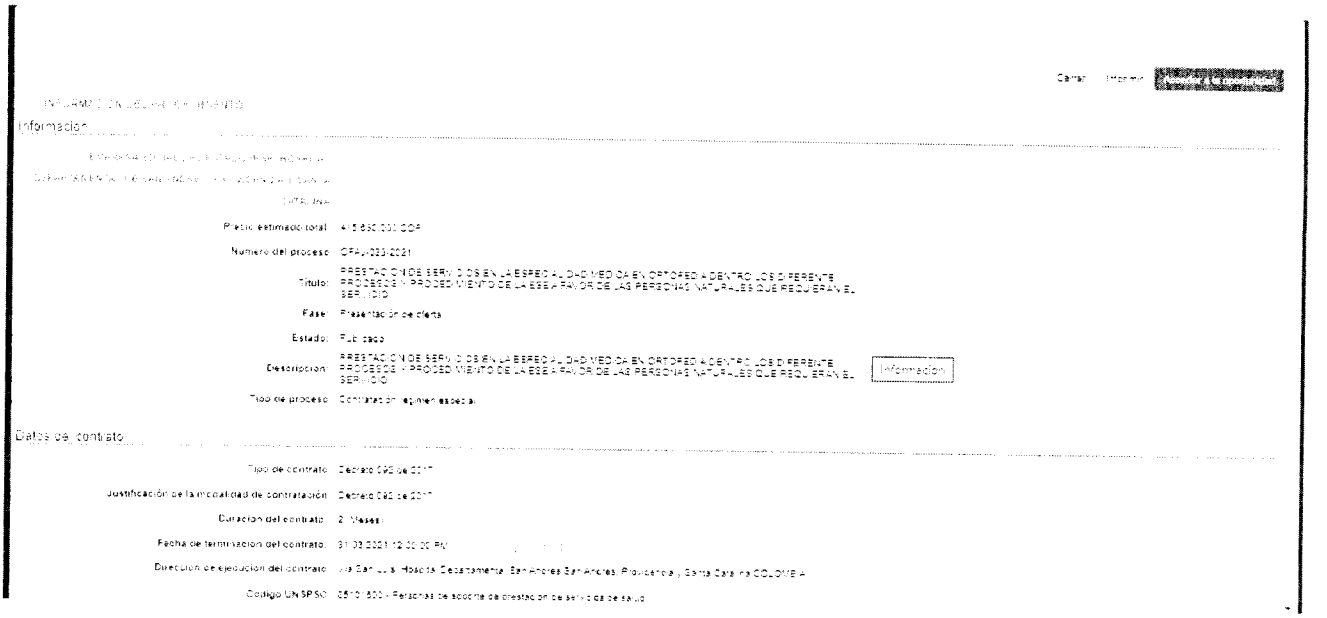
Moneda legal Pesos Colombianos.

ANALISIS DE PRECIOS

3.1. PRECIOS REFERENCIA SECOPII

Se consultó la página www.contratos.gov.co (SECOPII), revisando los contratos que se suscribieron y los procesos publicados en la vigencia 2020, con objeto igual o similar al requerido en el presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad. De igual manera no se tendrá en cuenta para la estimación del valor del proceso contractual, ya que difieren en sus especificaciones técnicas requeridas para el presente proceso de contratación, así:

ENTIDAD	OBJETO	NÚMERO DE CONTRATO O PROCESO	FECHA	VALOR
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (ESE) HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	PRESTACION DE SERVICIOS EN LA ESPECIALIDAD MEDICA EN ORTOPEDIA DENTRO LOS DIFERENTE PROCESOS Y PROCEDIMIENTO DE LA ESE A FAVOR DE LAS PERSONAS NATURALES QUE REQUIERAN EL SERVICIO	OFAJ-033-2021	27/04/2021	$ 415.680.000



3.2 ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS

Para el análisis de precios históricos se toma como referencia el contrato celebrado en el año 2020, al cual se le realiza el incremento del IPC del 1.61.

ITEM	CUPS	DESCRIPCION PROCEDIMIENTOS	VALOR UNITARIO 2020	VALOR PROYECTADO IPC 1,61	VALOR HISTORICO PROYECTADO A TOMAR
1	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	38456	39.075	39.075
2	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	38456	39.075	39.075
3	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	42484	43.168	43.168
4	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	288192	292.832	292.832
5	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	288192	292.832	292.832
6	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	30020	30.503	30.503
7	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	19760	20.078	20.078
8	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	19760	20.078	20.078
9	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	23560	23.939	23.939
10	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO	17556	17.839	17.839
11	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	6916	7.027	7.027
12	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	48260	49.037	49.037
13	912002	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	59584	60.543	60.543
14	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	33820	34.365	34.365
15	S11201	HABITACION UNIPERSONAL	205276	208.581	208.581
16	S11202	HABITACION BIPERSONAL	116755	118.635	118.635
17	21601	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN *OQUIROFANOS*); AL VALOR DEÑ ESTUDIO AGREGAR:	39140	39.770	39.770
18	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	41230	41.894	41.894

19	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	36556	37.145	37.145
20	870005	RADIOGRAFIA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	47196	47.956	47.956
21	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	47196	47.956	47.956
22	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	47196	47.956	47.956
23	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	36556	37.145	37.145
24	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	36556	37.145	37.145
25	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	36556	37.145	37.145
26	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	36556	37.145	37.145
27	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	36556	37.145	37.145
28	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	36556	37.145	37.145
29	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	36556	37.145	37.145
30	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	36556	37.145	37.145
31	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	36556	37.145	37.145
32	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	57570	58.497	58.497
33	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	31046	31.546	31.546
34	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	46246	46.991	46.991
35	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	46246	46.991	46.991
36	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA	45220	45.948	45.948
37	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	45220	45.948	45.948
38	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	75164	76.374	76.374
39	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	43890	44.597	44.597
40	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	20710	21.043	21.043
41	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	31046	31.546	31.546
42	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	40052	40.697	40.697
43	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	36214	36.797	36.797
44	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	40014	40.658	40.658
45	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	46702	47.454	47.454
46	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	62016	63.014	63.014
47	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	36556	37.145	37.145
48	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	28158	28.611	28.611
49	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	36556	37.145	37.145
50	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	28158	28.611	28.611
51	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	53010	53.863	53.863
52	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	36556	37.145	37.145
53	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	28196	28.650	28.650
54	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	28158	28.611	28.611
55	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	28158	28.611	28.611
56	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	36366	36.951	36.951
57	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	28158	28.611	28.611
58	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	44688	45.407	45.407
59	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	36556	37.145	37.145
60	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	36556	37.145	37.145
61	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	36556	37.145	37.145
62	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	28158	28.611	28.611
63	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	28158	28.611	28.611
64	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	36556	37.145	37.145
65	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	31046	31.546	31.546
66	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	36556	37.145	37.145
67	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	42218	42.898	42.898
68	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	28158	28.611	28.611
69	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	19760	20.078	20.078
70	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	100472	102.090	102.090
71	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	36480	37.067	37.067
72	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	9804	9.962	9.962
73	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	26220	26.642	26.642
74	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	31540	32.048	32.048

75	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	125400	127.419	127.419
76	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	161652	164.255	164.255
77	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	11780	11.970	11.970
78	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	9576	9.730	9.730
79	901201	CULTIVO PARA HONGOS	26220	26.642	26.642
80	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	26220	26.642	26.642
81	901217	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS	43548	44.249	44.249
82	901223	HEMOCULTIVO	52668	53.516	53.516
83	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	20444	20.773	20.773
84	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	48716	49.500	49.500
85	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	26904	27.337	27.337
86	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	26220	26.642	26.642
87	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	4256	4.325	4.325
88	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	18468	18.765	18.765
89	902211	HEMATOCRITO	3344	3.398	3.398
90	902213	HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE	6916	7.027	7.027
91	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	7524	7.645	7.645
92	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	56924	57.840	57.840
93	903604	CALCIO COLORIMETRICO	15808	16.063	16.063
94	903801	ACIDO URICO	12464	12.665	12.665
95	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	33820	34.365	34.365
96	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	14440	14.672	14.672
97	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	10032	10.194	10.194
98	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	15808	16.063	16.063
99	903813	CLORO [CLORURO]	8436	8.572	8.572
100	903815	COLESTEROL LDL	22040	22.395	22.395
101	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	22040	22.395	22.395
102	903818	COLESTEROL TOTAL	22648	23.013	23.013
103	903822	CREATINA	12464	12.665	12.665
104	903823	CREATININA DEPURACION	17100	17.375	17.375
105	903833	FOSFATASA ALCALINA	13528	13.746	13.746
106	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	11096	11.275	11.275
107	903847	LIPASA	28500	28.959	28.959
108	903856	NITROGENO UREICO	8892	9.035	9.035
109	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26448	26.874	26.874
110	903864	SODIO	21812	22.163	22.163
111	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	19380	19.692	19.692
112	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	19380	19.692	19.692
113	903868	TRIGLICERIDOS +	12464	12.665	12.665
114	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	9804	9.962	9.962
115	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	17100	17.375	17.375
116	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	36024	36.604	36.604
117	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	58520	59.462	59.462
118	904920	TIROGLOBULINA	54720	55.601	55.601
119	904921	TIROXINA LIBRE	44460	45.176	45.176
120	904922	TIROXINA TOTAL	43776	44.481	44.481
121	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	43548	44.249	44.249
122	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	43548	44.249	44.249
123	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	43548	44.249	44.249
124	904926	TIROXINA NORMALIZADA	58520	59.462	59.462
125	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	40964	41.624	41.624
126	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90288	91.742	91.742
127	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA (VIH)	310232	315.227	315.227
128	906319	HEPATITIS DELTA. ANTIGENO	65588	66.644	66.644
129	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	80256	81.548	81.548

130	906911	FACTOR REUMATOIDEO	12236	12.433	12.433
131	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	37544	38.148	38.148
132	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	11096	11.275	11.275
133	906916	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	11780	11.970	11.970
134	907002	COPROLOGICO +	7372	7.491	7.491
135	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	8892	9.035	9.035
136	907106	UROANALISIS	11780	11.970	11.970
137	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	11780	11.970	11.970
138	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	30020	30.503	30.503
139	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO	23560	23.939	23.939
140	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	31540	32.048	32.048
141	40707	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN ANTEBRAZO	1213568	1.233.106	1.233.106
142	40708	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS	1619104	1.645.172	1.645.172
143	40709	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUSLO	1619104	1.645.172	1.645.172
144	40711	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN PIE	748220	760.266	760.266
145	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1213568	1.233.106	1.233.106
146	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	966644	982.207	982.207
147	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	1619104	1.645.172	1.645.172
148	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	1619104	1.645.172	1.645.172
149	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	748220	760.266	760.266
150	42305	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO	1213568	1.233.106	1.233.106
151	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1062556	1.079.663	1.079.663
152	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1062556	1.079.663	1.079.663
153	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	1062556	1.079.663	1.079.663
154	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	428944	435.850	435.850
155	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	428944	435.850	435.850
156	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	428944	435.850	435.850
157	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	428944	435.850	435.850
158	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	1859492	1.889.430	1.889.430
159	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	1619104	1.645.172	1.645.172
160	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	1213568	1.233.106	1.233.106
161	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	748220	760.266	760.266
162	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	1859492	1.889.430	1.889.430
163	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	1619104	1.645.172	1.645.172
164	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	966644	982.207	982.207
165	44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	966644	982.207	982.207
166	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	966644	982.207	982.207
167	44401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	748220	760.266	760.266
168	44503	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO	748220	760.266	760.266
169	44505	DESCOMPRESION DEL NERVIO SAFENO TERMINACION NERVIO CRURAL (L2L3L4)	966644	982.207	982.207
170	44506	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO	966644	982.207	982.207
171	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	966644	982.207	982.207
172	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	966644	982.207	982.207
173	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	966644	982.207	982.207
174	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	966644	982.207	982.207
175	51100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	966644	982.207	982.207
176	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	966644	982.207	982.207
177	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	1062556	1.079.663	1.079.663
178	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	966644	982.207	982.207
179	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	1738956	1.766.953	1.766.953

180	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	1619104	1.645.172	1.645.172
181	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	1627056	1.653.252	1.653.252
182	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	1062556	1.079.663	1.079.663
183	770100	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	542868	551.608	551.608
184	770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	1062556	1.079.663	1.079.663
185	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	1062556	1.079.663	1.079.663
186	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	542868	551.608	551.608
187	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	542868	551.608	551.608
188	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	1213568	1.233.106	1.233.106
189	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	428944	435.850	435.850
190	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	1213568	1.233.106	1.233.106
191	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	542868	551.608	551.608
192	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	542868	551.608	551.608
193	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	748220	760.266	760.266
194	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	542868	551.608	551.608
195	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	1062556	1.079.663	1.079.663
196	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	966644	982.207	982.207
197	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	966644	982.207	982.207
198	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	748220	760.266	760.266
199	772201	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1213568	1.233.106	1.233.106
200	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	1213568	1.233.106	1.233.106
201	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	1213568	1.233.106	1.233.106
202	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	1213568	1.233.106	1.233.106
203	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	1213568	1.233.106	1.233.106
204	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	1062556	1.079.663	1.079.663
205	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	1619104	1.645.172	1.645.172
206	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	1619104	1.645.172	1.645.172
207	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	1619104	1.645.172	1.645.172
208	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	1619104	1.645.172	1.645.172
209	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	1619104	1.645.172	1.645.172
210	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	1619104	1.645.172	1.645.172
211	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	1859492	1.889.430	1.889.430
212	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	1859492	1.889.430	1.889.430
213	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	1859492	1.889.430	1.889.430
214	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	1859492	1.889.430	1.889.430
215	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	1859492	1.889.430	1.889.430
216	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	1859492	1.889.430	1.889.430
217	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	1859492	1.889.430	1.889.430
218	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	1859492	1.889.430	1.889.430
219	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	1859492	1.889.430	1.889.430
220	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	1859492	1.889.430	1.889.430
221	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	966644	982.207	982.207
222	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	748220	760.266	760.266
223	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	748220	760.266	760.266

224	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	966644	982.207	982.207
225	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	2196172	2.231.530	2.231.530
226	772920	OSTEOTOMIAS SIMPLES EN PELVIS [PEMBERTON-SALTER-CHIARI- DEGA]	2196172	2.231.530	2.231.530
227	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	428944	435.850	435.850
228	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1859492	1.889.430	1.889.430
229	775201	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON ARTRODESIS	748220	760.266	760.266
230	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1062556	1.079.663	1.079.663
231	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1062556	1.079.663	1.079.663
232	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1062556	1.079.663	1.079.663
233	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	966644	982.207	982.207
234	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	966644	982.207	982.207
235	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	966644	982.207	982.207
236	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	966644	982.207	982.207
237	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	966644	982.207	982.207
238	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	1062556	1.079.663	1.079.663
239	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	748220	760.266	760.266
240	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	748220	760.266	760.266
241	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	1062556	1.079.663	1.079.663
242	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	966644	982.207	982.207
243	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	966644	982.207	982.207
244	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	966644	982.207	982.207
245	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	1213568	1.233.106	1.233.106
246	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	1213568	1.233.106	1.233.106
247	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	966644	982.207	982.207
248	778305	RESECCION DE OLECRANON	966644	982.207	982.207
249	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	966644	982.207	982.207
250	778401	HEMI O DIAFISECTOMIA METACARPIANOS (UNO O MAS)	748220	760.266	760.266
251	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	1619104	1.645.172	1.645.172
252	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	1213568	1.233.106	1.233.106
253	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	542868	551.608	551.608
254	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	966644	982.207	982.207
255	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	966644	982.207	982.207
256	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	966644	982.207	982.207
257	779405	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	966644	982.207	982.207
258	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	1062556	1.079.663	1.079.663
259	779802	ASTRAGALECTOMIA	1213568	1.233.106	1.233.106
260	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	1062556	1.079.663	1.079.663
261	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	1062556	1.079.663	1.079.663
262	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	1062556	1.079.663	1.079.663
263	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	1619104	1.645.172	1.645.172
264	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	1619104	1.645.172	1.645.172
265	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	966644	982.207	982.207
266	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	1738956	1.766.953	1.766.953
267	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	1213568	1.233.106	1.233.106
268	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	1738956	1.766.953	1.766.953
269	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	1738956	1.766.953	1.766.953
270	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1062556	1.079.663	1.079.663
271	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	1062556	1.079.663	1.079.663
272	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	966644	982.207	982.207
273	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	1619104	1.645.172	1.645.172
274	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	1062556	1.079.663	1.079.663
275	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	1062556	1.079.663	1.079.663
276	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	1062556	1.079.663	1.079.663
277	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	1062556	1.079.663	1.079.663
278	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	1062556	1.079.663	1.079.663

279	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	1062556	1.079.663	1.079.663
280	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	1062556	1.079.663	1.079.663
281	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	1062556	1.079.663	1.079.663
282	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	1062556	1.079.663	1.079.663
283	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	1062556	1.079.663	1.079.663
284	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	1062556	1.079.663	1.079.663
285	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	1062556	1.079.663	1.079.663
286	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	1062556	1.079.663	1.079.663
287	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	1062556	1.079.663	1.079.663
288	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	1213568	1.233.106	1.233.106
289	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	1213568	1.233.106	1.233.106
290	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	1859492	1.889.430	1.889.430
291	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] (96)	542868	551.608	551.608
292	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	542868	551.608	551.608
293	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	542868	551.608	551.608
294	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	966644	982.207	982.207
295	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO (96)	542868	551.608	551.608
296	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	542868	551.608	551.608
297	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	542868	551.608	551.608
298	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	1062556	1.079.663	1.079.663
299	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	428944	435.850	435.850
300	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE (96)	542868	551.608	551.608
301	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	542868	551.608	551.608
302	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO (96)	542868	551.608	551.608
303	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	542868	551.608	551.608
304	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	966644	982.207	982.207
305	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	966644	982.207	982.207
306	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	319124	324.262	324.262
307	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	748220	760.266	760.266
308	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	748220	760.266	760.266
309	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	542868	551.608	551.608
310	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	542868	551.608	551.608
311	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	1062556	1.079.663	1.079.663
312	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	542868	551.608	551.608
313	790701	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE	748220	760.266	760.266
314	790702	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	1062556	1.079.663	1.079.663
315	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1062556	1.079.663	1.079.663
316	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	1062556	1.079.663	1.079.663
317	790800	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD	748220	760.266	760.266
318	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	542868	551.608	551.608
319	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	428944	435.850	435.850
320	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	748220	760.266	760.266

321	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	1213568	1.233.106	1.233.106
322	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	1619104	1.645.172	1.645.172
323	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	1619104	1.645.172	1.645.172
324	791802	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEO O ASTRAGALO)	1062556	1.079.663	1.079.663
325	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	1416716	1.439.525	1.439.525
326	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	1859492	1.889.430	1.889.430
327	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	474943	482.590	482.590
328	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	966644	982.207	982.207
329	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	966644	982.207	982.207
330	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	654759	665.301	665.301
331	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1738956	1.766.953	1.766.953
332	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1738956	1.766.953	1.766.953
333	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	845814	859.432	859.432
334	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	1738956	1.766.953	1.766.953
335	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1213568	1.233.106	1.233.106
336	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	1619104	1.645.172	1.645.172
337	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	1619104	1.645.172	1.645.172
338	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	1619104	1.645.172	1.645.172
339	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1984740	2.016.694	2.016.694
340	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1859492	1.889.430	1.889.430
341	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	279234	283.730	283.730
342	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	966644	982.207	982.207
343	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	966644	982.207	982.207
344	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	1738956	1.766.953	1.766.953
345	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	1619104	1.645.172	1.645.172
346	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	654759	665.301	665.301
347	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1627056	1.653.252	1.653.252
348	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1859492	1.889.430	1.889.430
349	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	1738956	1.766.953	1.766.953

350	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	1213568	1.233.106	1.233.106
351	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1619104	1.645.172	1.645.172
352	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	1619104	1.645.172	1.645.172
353	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	1984740	2.016.694	2.016.694
354	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	1416716	1.439.525	1.439.525
355	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	1859492	1.889.430	1.889.430
356	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	542868	551.608	551.608
357	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	542868	551.608	551.608
358	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	1062556	1.079.663	1.079.663
359	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	1619104	1.645.172	1.645.172
360	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1213568	1.233.106	1.233.106
361	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	966644	982.207	982.207
362	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	1859492	1.889.430	1.889.430
363	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1062556	1.079.663	1.079.663
364	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	1859492	1.889.430	1.889.430
365	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	542868	551.608	551.608
366	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	542868	551.608	551.608
367	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	748220	760.266	760.266
368	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	542868	551.608	551.608
369	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	1619104	1.645.172	1.645.172
370	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	1859492	1.889.430	1.889.430
371	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	1619104	1.645.172	1.645.172
372	798301	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL	929670	944.638	944.638
373	798411	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA	1627056	1.653.252	1.653.252
374	798431	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1416716	1.439.525	1.439.525
375	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	1596333	1.622.034	1.622.034
376	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1627056	1.653.252	1.653.252
377	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	1416716	1.439.525	1.439.525
378	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	1738956	1.766.953	1.766.953
379	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	845814	859.432	859.432
380	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	748220	760.266	760.266
381	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	966644	982.207	982.207
382	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1738956	1.766.953	1.766.953
383	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1416716	1.439.525	1.439.525
384	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	748220	760.266	760.266
385	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	1416716	1.439.525	1.439.525
386	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	1619104	1.645.172	1.645.172
387	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1062556	1.079.663	1.079.663
388	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	1738956	1.766.953	1.766.953
389	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	1619104	1.645.172	1.645.172

390	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	1062556	1.079.663	1.079.663
391	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	1062556	1.079.663	1.079.663
392	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	278626	283.112	283.112
393	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	966644	982.207	982.207
394	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	748220	760.266	760.266
395	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	542868	551.608	551.608
396	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	966644	982.207	982.207
397	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	542868	551.608	551.608
398	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	966644	982.207	982.207
399	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	748220	760.266	760.266
400	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	542868	551.608	551.608
401	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	542868	551.608	551.608
402	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	966644	982.207	982.207
403	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	748220	760.266	760.266
404	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	748220	760.266	760.266
405	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	966644	982.207	982.207
406	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	966644	982.207	982.207
407	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	542868	551.608	551.608
408	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	542868	551.608	551.608
409	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	966644	982.207	982.207
410	802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO	748220	760.266	760.266
411	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	428944	435.850	435.850
412	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1213568	1.233.106	1.233.106
413	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1213568	1.233.106	1.233.106
414	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1213568	1.233.106	1.233.106
415	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	966644	982.207	982.207
416	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	1859492	1.889.430	1.889.430
417	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	1062556	1.079.663	1.079.663
418	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	1984740	2.016.694	2.016.694
419	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	1062556	1.079.663	1.079.663
420	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	966644	982.207	982.207
421	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	1062556	1.079.663	1.079.663
422	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	966644	982.207	982.207
423	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	966644	982.207	982.207
424	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	1213568	1.233.106	1.233.106
425	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	1213568	1.233.106	1.233.106
426	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA (101)	1619104	1.645.172	1.645.172
427	807704	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA	1619104	1.645.172	1.645.172
428	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	966644	982.207	982.207
429	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	966644	982.207	982.207
430	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	966644	982.207	982.207
431	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	966644	982.207	982.207
432	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	966644	982.207	982.207
433	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	966644	982.207	982.207

434	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	1738956	1.766.953	1.766.953
435	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	748220	760.266	760.266
436	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	966644	982.207	982.207
437	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	748220	760.266	760.266
438	808701	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	1859492	1.889.430	1.889.430
439	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	966644	982.207	982.207
440	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	966644	982.207	982.207
441	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	1859492	1.889.430	1.889.430
442	811201	ARTRODESIS DE TALO A CALCANEO Y CALACANEO A CUBOIDES Y ESCAFOIDES	1859492	1.889.430	1.889.430
443	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	966644	982.207	982.207
444	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1062556	1.079.663	1.079.663
445	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	2196172	2.231.530	2.231.530
446	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	1824380	1.853.753	1.853.753
447	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	1859492	1.889.430	1.889.430
448	812402	ARTRODESIS DE CODO	1859492	1.889.430	1.889.430
449	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	1859492	1.889.430	1.889.430
450	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	1062556	1.079.663	1.079.663
451	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	966644	982.207	982.207
452	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	1213568	1.233.106	1.233.106
453	812902	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO	1738956	1.766.953	1.766.953
454	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	748220	760.266	760.266
455	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	1619104	1.645.172	1.645.172
456	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	748220	760.266	760.266
457	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	966644	982.207	982.207
458	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	1213568	1.233.106	1.233.106
459	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	1824380	1.853.753	1.853.753
460	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	1824380	1.853.753	1.853.753
461	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	1619104	1.645.172	1.645.172
462	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	966644	982.207	982.207
463	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	1859492	1.889.430	1.889.430
464	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	1859492	1.889.430	1.889.430
465	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	966644	982.207	982.207
466	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	1738956	1.766.953	1.766.953
467	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	1859492	1.889.430	1.889.430
468	814904	REPARACION DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR POR ARTROSCOPIA	1062556	1.079.663	1.079.663
469	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	1062556	1.079.663	1.079.663
470	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	966644	982.207	982.207
471	815600	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO SOD	2196172	2.231.530	2.231.530
472	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	2196172	2.231.530	2.231.530
473	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	2196172	2.231.530	2.231.530
474	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	2196172	2.231.530	2.231.530
475	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	1824380	1.853.753	1.853.753
476	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	1213568	1.233.106	1.233.106
477	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	1738956	1.766.953	1.766.953
478	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	1619104	1.645.172	1.645.172
479	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	966644	982.207	982.207

480	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	1859492	1.889.430	1.889.430
481	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	1738956	1.766.953	1.766.953
482	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	1619104	1.645.172	1.645.172
483	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	966644	982.207	982.207
484	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1062556	1.079.663	1.079.663
485	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1738956	1.766.953	1.766.953
486	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	2196172	2.231.530	2.231.530
487	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	1859492	1.889.430	1.889.430
488	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	1738956	1.766.953	1.766.953
489	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	1738956	1.766.953	1.766.953
490	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	966644	982.207	982.207
491	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	966644	982.207	982.207
492	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	2196172	2.231.530	2.231.530
493	819010	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR	2196172	2.231.530	2.231.530
494	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1619104	1.645.172	1.645.172
495	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	1213568	1.233.106	1.233.106
496	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	966644	982.207	982.207
497	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	966644	982.207	982.207
498	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	1738956	1.766.953	1.766.953
499	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	1738956	1.766.953	1.766.953
500	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	1062556	1.079.663	1.079.663
501	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	1824380	1.853.753	1.853.753
502	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	428944	435.850	435.850
503	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	428944	435.850	435.850
504	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	966644	982.207	982.207
505	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	542868	551.608	551.608
506	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	966644	982.207	982.207
507	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	748220	760.266	760.266
508	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	748220	760.266	760.266
509	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	966644	982.207	982.207
510	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	1619104	1.645.172	1.645.172
511	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	748220	760.266	760.266
512	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	1859492	1.889.430	1.889.430
513	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	1824380	1.853.753	1.853.753
514	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	1824380	1.853.753	1.853.753
515	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	1824380	1.853.753	1.853.753
516	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	2196172	2.231.530	2.231.530
517	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	1824380	1.853.753	1.853.753
518	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	1213568	1.233.106	1.233.106
519	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1213568	1.233.106	1.233.106
520	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	966644	982.207	982.207
521	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1062556	1.079.663	1.079.663
522	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	1984740	2.016.694	2.016.694
523	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1619104	1.645.172	1.645.172
524	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	966644	982.207	982.207
525	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	1984740	2.016.694	2.016.694
526	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	1062556	1.079.663	1.079.663
527	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	1859492	1.889.430	1.889.430
528	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	1824380	1.853.753	1.853.753
529	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	1859492	1.889.430	1.889.430
530	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	1062556	1.079.663	1.079.663
531	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	1859492	1.889.430	1.889.430
532	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1062556	1.079.663	1.079.663

533	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	966644	982.207	982.207
534	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	748220	760.266	760.266
535	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	1738956	1.766.953	1.766.953
536	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	1738956	1.766.953	1.766.953
537	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	1062556	1.079.663	1.079.663
538	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	748220	760.266	760.266
539	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	748220	760.266	760.266
540	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	966644	982.207	982.207
541	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1062556	1.079.663	1.079.663
542	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1619104	1.645.172	1.645.172
543	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	748220	760.266	760.266
544	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	966644	982.207	982.207
545	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	542868	551.608	551.608
546	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	319124	324.262	324.262
547	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	319124	324.262	324.262
548	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	966644	982.207	982.207
549	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	748220	760.266	760.266
550	831902	LIBERACION DE MUSCULO	1062556	1.079.663	1.079.663
551	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	319124	324.262	324.262
552	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	748220	760.266	760.266
553	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	748220	760.266	760.266
554	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	748220	760.266	760.266
555	833901	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	748220	760.266	760.266
556	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	542868	551.608	551.608
557	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	542868	551.608	551.608
558	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	748220	760.266	760.266
559	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	542868	551.608	551.608
560	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	542868	551.608	551.608
561	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	1824380	1.853.753	1.853.753
562	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	2196172	2.231.530	2.231.530
563	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	1213568	1.233.106	1.233.106
564	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	1062556	1.079.663	1.079.663
565	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	1062556	1.079.663	1.079.663
566	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	1213568	1.233.106	1.233.106
567	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	1738956	1.766.953	1.766.953
568	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1619104	1.645.172	1.645.172
569	838830	TENODESIS	1062556	1.079.663	1.079.663
570	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	542868	551.608	551.608
571	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	748220	760.266	760.266
572	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	542868	551.608	551.608
573	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	542868	551.608	551.608
574	840300	AMPUTACION DE LA MANO	1062556	1.079.663	1.079.663
575	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	1062556	1.079.663	1.079.663
576	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	1062556	1.079.663	1.079.663
577	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	1062556	1.079.663	1.079.663
578	840701	AMPUTACION DE BRAZO	1062556	1.079.663	1.079.663
579	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	1859492	1.889.430	1.889.430
580	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	1859492	1.889.430	1.889.430
581	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	428944	435.850	435.850
582	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	966644	982.207	982.207
583	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	966644	982.207	982.207

584	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	1062556	1.079.663	1.079.663
585	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	1062556	1.079.663	1.079.663
586	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	1062556	1.079.663	1.079.663
587	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	1213568	1.233.106	1.233.106
588	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	1859492	1.889.430	1.889.430
589	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	748220	760.266	760.266
590	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	748220	760.266	760.266
591	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	1062556	1.079.663	1.079.663
592	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	748220	760.266	760.266
593	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	748220	760.266	760.266
594	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	1062556	1.079.663	1.079.663
595	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	1062556	1.079.663	1.079.663
596	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	542868	551.608	551.608
597	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	1062556	1.079.663	1.079.663
598	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	1859492	1.889.430	1.889.430
599	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	1859492	1.889.430	1.889.430
600	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	1859492	1.889.430	1.889.430
601	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	1619104	1.645.172	1.645.172
602	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	319124	324.262	324.262
603	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	966644	982.207	982.207
604	862303	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	966644	982.207	982.207
605	862701	ONICECTOMIA	269952	274.298	274.298
606	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	966644	982.207	982.207
607	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1984740	2.016.694	2.016.694
608	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	966644	982.207	982.207
609	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	319124	324.262	324.262
610	982700	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	319124	324.262	324.262
611	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	39140	39.770	39.770
612	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	15352	15.599	15.599
613	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	116736	118.615	118.615
614	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	38456	39.075	39.075
615	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	38456	39.075	39.075
616	890380	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	38456	39.075	39.075
617	890381	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	38456	39.075	39.075
618	890502	JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)	77596	78.845	78.845
619	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) (50)	41800	42.473	42.473
620	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	41800	42.473	42.473

621	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	51604	52.435	52.435
622	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	42484	43.168	43.168
623	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	42484	43.168	43.168
624	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO (50)	41800	42.473	42.473
625	38925	SALA DE OBSERVACIÓN (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	62928	63.941	63.941
626	39202	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	15808	16.063	16.063
627	890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	38456	39.075	39.075
628	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	2196172	2.231.530	2.231.530
629	31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO (PASTO)	110675	112.457	112.457
630	S31301	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES PRIMARIO (por Kilometro)	6650	6.757	6.757
631	S31302	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES SECUNDARIO (por kilometro)	9880	10.039	10.039
632	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	12464	12.665	12.665
633	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	39140	39.770	39.770
634	890701	CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL	43776	44.481	44.481
635	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	38456	39.075	39.075
636	S22102	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	36480	37.067	37.067
637	S22103	DERECHOS DE SALA DE YESOS	51604	52.435	52.435

3.3 ANÁLISIS PRECIOS DE MERCADO

Se solicitaron cotizaciones a las diferentes entidades así: CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA , HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO Calle 22 No 7-93, TRAUMEDICAL S.A.S Carrera 37 No 18-79 B/ Palermo, de las cuales solo TRAUMEDICAL S.A.S, presento respuesta a las cotización y por lo tanto esta respuesta será tenida en cuenta para el análisis del mercado.

ITEMS	CUPS	SERVICIO	Cotización No1 TRAUMEDICAL SAS	Cotización No2 HOSPITAL DEPARTAMENTAL	Cotización No2 CLINICA FATIMA	MENOR VALOR COTIZADO
1	53113	PAQUETE BÁSICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD	1.310.000,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.310.000,00
2	802601	ARTROSCOPIA DE RODILLA COMPLEJIDAD II	3.572.904,00	NO COTIZO	NO COTIZO	3.572.904,00
3	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	9.348.847,00	NO COTIZO	NO COTIZO	9.348.847,00
4	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	9.675.547,00	NO COTIZO	NO COTIZO	9.675.547,00
5	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	2.952.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.952.720,00
6	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	2.952.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.952.720,00
7	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	2.952.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.952.720,00
8	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	2.952.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.952.720,00
9	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	19.995.911,00	NO COTIZO	NO COTIZO	19.995.911,00

10	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	19.995.911,00	NO COTIZO	NO COTIZO	19.995.911,00
11	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	16.775.469,00	NO COTIZO	NO COTIZO	16.775.469,00
12	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	19.718.863,00	NO COTIZO	NO COTIZO	19.718.863,00
13	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	17.093.350,00	NO COTIZO	NO COTIZO	17.093.350,00
14	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	18.732.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	18.732.920,00
15	815402	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA TRICOMPARTIMENTAL	19.718.863,00	NO COTIZO	NO COTIZO	19.718.863,00
16	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	12.735.990,00	NO COTIZO	NO COTIZO	12.735.990,00
17	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	6.991.633,00	NO COTIZO	NO COTIZO	6.991.633,00
18	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO	2.952.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.952.720,00
19	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO	2.952.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.952.720,00
20	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	2.952.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.952.720,00
21	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	2.952.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.952.720,00
22	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	2.952.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.952.720,00
23	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	23.455.583,00	NO COTIZO	NO COTIZO	23.455.583,00
24	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	23.455.581,00	NO COTIZO	NO COTIZO	23.455.581,00
25	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	26.048.836,00	NO COTIZO	NO COTIZO	26.048.836,00
26	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	21.513.627,00	NO COTIZO	NO COTIZO	21.513.627,00
27	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	21.513.627,00	NO COTIZO	NO COTIZO	21.513.627,00
28	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	21.513.627,00	NO COTIZO	NO COTIZO	21.513.627,00
29	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR)	28.974.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	28.974.600,00
30	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	41.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	41.920,00
31	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	41.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	41.920,00
32	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	46.240,00	NO COTIZO	NO COTIZO	46.240,00

33	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	314.000,00	NO COTIZO	NO COTIZO	314.000,00
34	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	314.000,00	NO COTIZO	NO COTIZO	314.000,00
35	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	32.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	32.720,00
36	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	21.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	21.600,00
37	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	21.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	21.600,00
38	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	25.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	25.680,00
39	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO	19.120,00	NO COTIZO	NO COTIZO	19.120,00
40	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	7.520,00	NO COTIZO	NO COTIZO	7.520,00
41	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	52.560,00	NO COTIZO	NO COTIZO	52.560,00
42	912002	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	64.960,00	NO COTIZO	NO COTIZO	64.960,00
43	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	36.800,00	NO COTIZO	NO COTIZO	36.800,00
44	10M001	HABITACION UNIPERSONAL	223.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	223.600,00
45	10M002	HABITACION BIPERSONAL	203.520,00	NO COTIZO	NO COTIZO	203.520,00
46	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	59.840,00	NO COTIZO	NO COTIZO	59.840,00
47	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
48	870005	RADIOGRAFIA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	68.560,00	NO COTIZO	NO COTIZO	68.560,00
49	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	68.560,00	NO COTIZO	NO COTIZO	68.560,00
50	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	68.560,00	NO COTIZO	NO COTIZO	68.560,00
51	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
52	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
53	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
54	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
55	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
56	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
57	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
58	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
59	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
60	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	83.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	83.600,00
61	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	45.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	45.040,00
62	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	67.120,00	NO COTIZO	NO COTIZO	67.120,00
63	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	67.120,00	NO COTIZO	NO COTIZO	67.120,00
64	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA	65.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	65.680,00

65	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	65.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	65.680,00
66	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	81.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	81.920,00
67	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	63.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	63.680,00
68	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	30.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	30.080,00
69	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	45.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	45.040,00
70	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	58.160,00	NO COTIZO	NO COTIZO	58.160,00
71	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	52.560,00	NO COTIZO	NO COTIZO	52.560,00
72	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	58.160,00	NO COTIZO	NO COTIZO	58.160,00
73	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	67.840,00	NO COTIZO	NO COTIZO	67.840,00
74	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	90.160,00	NO COTIZO	NO COTIZO	90.160,00
75	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
76	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	40.960,00	NO COTIZO	NO COTIZO	40.960,00
77	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
78	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	40.960,00	NO COTIZO	NO COTIZO	40.960,00
79	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	77.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	77.040,00
80	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
81	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	40.960,00	NO COTIZO	NO COTIZO	40.960,00
82	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	40.960,00	NO COTIZO	NO COTIZO	40.960,00
83	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	40.960,00	NO COTIZO	NO COTIZO	40.960,00
84	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	52.800,00	NO COTIZO	NO COTIZO	52.800,00
85	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	40.960,00	NO COTIZO	NO COTIZO	40.960,00
86	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	64.960,00	NO COTIZO	NO COTIZO	64.960,00
87	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
88	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
89	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
90	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	40.960,00	NO COTIZO	NO COTIZO	40.960,00
91	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	40.960,00	NO COTIZO	NO COTIZO	40.960,00
92	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
93	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	45.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	45.040,00
94	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
95	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	61.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	61.280,00
96	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	40.960,00	NO COTIZO	NO COTIZO	40.960,00
97	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	21.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	21.600,00
98	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	105.760,00	NO COTIZO	NO COTIZO	105.760,00

99	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	39.760,00	NO COTIZO	NO COTIZO	39.760,00
100	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	10.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	10.640,00
101	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	28.560,00	NO COTIZO	NO COTIZO	28.560,00
102	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	34.400,00	NO COTIZO	NO COTIZO	34.400,00
103	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	136.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	136.640,00
104	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	176.160,00	NO COTIZO	NO COTIZO	176.160,00
105	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	12.880,00	NO COTIZO	NO COTIZO	12.880,00
106	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	10.400,00	NO COTIZO	NO COTIZO	10.400,00
107	901201	CULTIVO PARA HONGOS	28.560,00	NO COTIZO	NO COTIZO	28.560,00
108	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	28.560,00	NO COTIZO	NO COTIZO	28.560,00
109	901217	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS	47.520,00	NO COTIZO	NO COTIZO	47.520,00
110	901223	HEMOCULTIVO	57.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	57.440,00
111	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	22.320,00	NO COTIZO	NO COTIZO	22.320,00
112	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	53.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	53.040,00
113	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	29.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	29.280,00
114	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	28.560,00	NO COTIZO	NO COTIZO	28.560,00
115	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	4.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	4.640,00
116	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	20.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	20.080,00
117	902211	HEMATOCRITO	3.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	3.600,00
118	902213	HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE	7.520,00	NO COTIZO	NO COTIZO	7.520,00
119	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	8.240,00	NO COTIZO	NO COTIZO	8.240,00
120	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	62.000,00	NO COTIZO	NO COTIZO	62.000,00
121	903604	CALCIO COLORIMETRICO	17.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	17.200,00
122	903801	ACIDO URICO	13.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	13.600,00
123	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	36.800,00	NO COTIZO	NO COTIZO	36.800,00
124	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	15.760,00	NO COTIZO	NO COTIZO	15.760,00
125	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	10.880,00	NO COTIZO	NO COTIZO	10.880,00
126	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	17.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	17.200,00
127	903813	CLORO [CLORURO]	9.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	9.200,00
128	903815	COLESTEROL LDL	24.000,00	NO COTIZO	NO COTIZO	24.000,00
129	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	24.000,00	NO COTIZO	NO COTIZO	24.000,00
130	903818	COLESTEROL TOTAL	24.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	24.720,00
131	903822	CREATINA	13.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	13.600,00
132	903823	CREATININA DEPURACION	18.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	18.640,00

133	903833	FOSFATASA ALCALINA	14.800,00	NO COTIZO	NO COTIZO	14.800,00
134	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	12.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	12.080,00
135	903847	LIPASA	31.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	31.040,00
136	903856	NITROGENO UREICO	9.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	9.680,00
137	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	28.800,00	NO COTIZO	NO COTIZO	28.800,00
138	903864	SODIO	23.760,00	NO COTIZO	NO COTIZO	23.760,00
139	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	21.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	21.040,00
140	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	21.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	21.040,00
141	903868	TRIGLICERIDOS +	13.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	13.600,00
142	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	10.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	10.640,00
143	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	11.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	11.600,00
144	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	39.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	39.280,00
145	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	63.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	63.680,00
146	904920	TIROGLOBULINA	59.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	59.600,00
147	904921	TIROXINA LIBRE	48.480,00	NO COTIZO	NO COTIZO	48.480,00
148	904922	TIROXINA TOTAL	47.760,00	NO COTIZO	NO COTIZO	47.760,00
149	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	47.520,00	NO COTIZO	NO COTIZO	47.520,00
150	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	47.520,00	NO COTIZO	NO COTIZO	47.520,00
151	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	47.520,00	NO COTIZO	NO COTIZO	47.520,00
152	904926	TIROXINA NORMALIZADA	63.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	63.680,00
153	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	43.120,00	NO COTIZO	NO COTIZO	43.120,00
154	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.400,00	NO COTIZO	NO COTIZO	98.400,00
155	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA (VIH)	338.000,00	NO COTIZO	NO COTIZO	338.000,00
156	906319	HEPATITIS DELTA. ANTIGENO	71.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	71.440,00
157	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	87.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	87.440,00
158	906911	FACTOR REUMATOIDEO	13.360,00	NO COTIZO	NO COTIZO	13.360,00
159	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	40.960,00	NO COTIZO	NO COTIZO	40.960,00
160	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	12.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	12.080,00
161	906916	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	12.880,00	NO COTIZO	NO COTIZO	12.880,00
162	907002	COPROLOGICO +	8.000,00	NO COTIZO	NO COTIZO	8.000,00
163	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	9.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	9.680,00
164	907106	UROANALISIS	12.880,00	NO COTIZO	NO COTIZO	12.880,00
165	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	12.880,00	NO COTIZO	NO COTIZO	12.880,00
166	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	32.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	32.720,00

167	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO	25.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	25.680,00
168	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	34.400,00	NO COTIZO	NO COTIZO	34.400,00
169	40707	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN ANTEBRAZO	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
170	40708	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
171	40709	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUSLO	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
172	40711	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN PIE	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
173	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
174	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
175	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
176	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
177	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
178	42305	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
179	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
180	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
181	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
182	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	467.360,00	NO COTIZO	NO COTIZO	467.360,00
183	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	467.360,00	NO COTIZO	NO COTIZO	467.360,00
184	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	467.360,00	NO COTIZO	NO COTIZO	467.360,00
185	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	467.360,00	NO COTIZO	NO COTIZO	467.360,00
186	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
187	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
188	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
189	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
190	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
191	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
192	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
193	44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
194	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
195	44401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
196	44503	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
197	44505	DESCOMPRESION DEL NERVIO SAFENO TERMINACION NERVIO CRURAL (L2L3L4)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
198	44506	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00

199	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
200	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
201	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
202	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
203	51100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
204	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
205	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
206	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
207	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
208	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
209	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
210	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
211	770100	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
212	770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
213	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
214	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
215	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
216	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
217	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	467.360,00	NO COTIZO	NO COTIZO	467.360,00
218	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
219	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
220	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
221	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
222	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
223	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
224	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
225	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
226	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00

227	772201	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
228	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
229	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
230	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
231	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
232	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
233	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
234	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
235	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
236	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
237	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
238	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
239	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
240	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
241	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
242	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
243	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
244	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
245	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
246	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
247	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
248	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
249	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
250	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00

251	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
252	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
253	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	2.392.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.392.720,00
254	772909	OSTEOTOMIAS SIMPLES EN PELVIS [PEMBERTON-SALTER- CHIARI- DEGA]	2.392.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.392.720,00
255	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	467.360,00	NO COTIZO	NO COTIZO	467.360,00
256	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
257	775201	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON ARTRODESIS	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
258	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
259	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
260	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
261	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
262	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
263	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
264	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
265	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
266	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
267	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
268	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
269	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
270	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
271	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
272	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
273	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
274	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
275	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
276	778305	RESECCION DE OLECRANON	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
277	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
278	778401	HEMI O DIAFISECTOMIA METACARPIANOS (UNO O MAS)	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
279	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00

280	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
281	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
282	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
283	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
284	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
285	779405	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
286	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
287	779802	ASTRAGALECTOMIA	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
288	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
289	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
290	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
291	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
292	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
293	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
294	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
295	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
296	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
297	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
298	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
299	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
300	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
301	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
302	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
303	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
304	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
305	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
306	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
307	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
308	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
309	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
310	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
311	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
312	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00

313	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
314	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
315	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
316	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
317	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
318	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
319	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] (96)	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
320	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
321	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
322	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
323	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO (96)	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
324	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
325	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
326	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
327	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	467.360,00	NO COTIZO	NO COTIZO	467.360,00
328	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE (96)	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
329	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
330	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO (96)	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
331	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
332	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
333	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
334	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	347.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	347.600,00
335	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
336	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00

337	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
338	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
339	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
340	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
341	790701	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
342	790702	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
343	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
344	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
345	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
346	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
347	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	467.360,00	NO COTIZO	NO COTIZO	467.360,00
348	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
349	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
350	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
351	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
352	791802	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEO O ASTRAGALO)	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
353	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
354	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
355	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
356	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
357	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
358	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00

359	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
360	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
361	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
362	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
363	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
364	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
365	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
366	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
367	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.162.320,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.162.320,00
368	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
369	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
370	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
371	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
372	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
373	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
374	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
375	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00

		INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)				
376	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
377	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
378	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
379	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
380	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
381	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	2.162.320,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.162.320,00
382	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
383	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
384	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
385	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
386	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
387	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
388	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
389	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
390	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
391	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
392	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
393	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
394	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
395	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
396	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
397	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00

398	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
399	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
400	798301	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
401	798411	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
402	798405	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
403	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	1.987.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.987.600,00
404	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
405	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
406	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
407	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
408	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
409	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
410	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
411	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
412	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
413	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
414	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
415	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
416	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
417	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
418	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
419	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
420	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00

421	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
422	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
423	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
424	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
425	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
426	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
427	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
428	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
429	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
430	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
431	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
432	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
433	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
434	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
435	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
436	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
437	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
438	802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
439	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	467.360,00	NO COTIZO	NO COTIZO	467.360,00
440	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
441	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
442	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
443	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
444	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
445	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
446	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.162.320,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.162.320,00

447	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.162.320,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.162.320,00
448	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
449	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
450	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
451	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
452	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
453	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
454	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA (101)	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
455	807704	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
456	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
457	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
458	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
459	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
460	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
461	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
462	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
463	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
464	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
465	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
466	808701	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
467	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
468	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
469	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
470	811205	ARTRODESIS DE TALO A CALCANEO Y CALACANEO A CUBOIDES Y ESCAFOIDES	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
471	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
472	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
473	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	2.392.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.392.720,00

474	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	1.987.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.987.600,00
475	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
476	812402	ARTRODESIS DE CODO	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
477	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
478	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
479	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
480	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
481	812902	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
482	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
483	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
484	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
485	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
486	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
487	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	1.987.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.987.600,00
488	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	1.987.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.987.600,00
489	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
490	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
491	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
492	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
493	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
494	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
495	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
496	814904	REPARACION DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR POR ARTROSCOPIA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
497	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
498	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
499	815600	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO SOD	2.392.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.392.720,00
500	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	2.392.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.392.720,00
501	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	2.392.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.392.720,00
502	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	2.392.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.392.720,00
503	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	1.987.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.987.600,00

504	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
505	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
506	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
507	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
508	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
509	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
510	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
511	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
512	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
513	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
514	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	2.392.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.392.720,00
515	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
516	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
517	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
518	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
519	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
520	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	2.392.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.392.720,00
521	819010	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR	2.392.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.392.720,00
522	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
523	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
524	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
525	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
526	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
527	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
528	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
529	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	1.987.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.987.600,00
530	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	467.360,00	NO COTIZO	NO COTIZO	467.360,00
531	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	467.360,00	NO COTIZO	NO COTIZO	467.360,00
532	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
533	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
534	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00

535	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
536	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
537	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
538	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
539	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
540	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
541	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	1.987.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.987.600,00
542	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	1.987.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.987.600,00
543	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	1.987.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.987.600,00
544	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	2.392.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.392.720,00
545	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	1.987.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.987.600,00
546	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
547	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
548	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
549	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
550	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
551	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
552	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
553	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	2.162.320,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.162.320,00
554	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
555	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
556	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	1.987.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.987.600,00
557	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
558	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
559	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
560	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
561	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
562	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
563	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00
564	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00

565	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
566	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
567	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
568	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
569	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
570	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
571	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
572	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
573	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
574	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	347.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	347.600,00
575	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	347.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	347.600,00
576	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
577	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
578	831902	LIBERACION DE MUSCULO	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
579	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	347.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	347.600,00
580	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
581	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
582	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
583	833901	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
584	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
585	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
586	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
587	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
588	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
589	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	1.987.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.987.600,00
590	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	2.392.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.392.720,00
591	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
592	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
593	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
594	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
595	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	1.894.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.894.640,00

596	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
597	838830	TENODESIS	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
598	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
599	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
600	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
601	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00
602	840300	AMPUTACION DE LA MANO	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
603	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
604	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
605	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
606	840701	AMPUTACION DE BRAZO	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
607	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
608	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
609	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	467.360,00	NO COTIZO	NO COTIZO	467.360,00
610	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
611	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
612	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
613	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
614	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
615	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	1.322.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.322.080,00
616	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
617	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
618	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
619	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
620	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
621	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	815.280,00	NO COTIZO	NO COTIZO	815.280,00
622	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
623	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
624	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	591.440,00	NO COTIZO	NO COTIZO	591.440,00

625	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	1.157.680,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.157.680,00
626	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
627	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
628	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	2.025.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.025.920,00
629	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	1.764.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.764.080,00
630	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	347.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	347.600,00
631	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
632	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
633	862701	ONICECTOMIA	294.080,00	NO COTIZO	NO COTIZO	294.080,00
634	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
635	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	2.162.320,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.162.320,00
636	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	1.053.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	1.053.200,00
637	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	347.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	347.600,00
638	982700	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	347.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	347.600,00
639	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	42.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	42.640,00
640	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	16.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	16.720,00
641	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	127.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	127.200,00
642	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	41.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	41.920,00
643	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	41.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	41.920,00
644	890380	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	41.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	41.920,00
645	890381	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	41.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	41.920,00
646	890502	JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)	84.560,00	NO COTIZO	NO COTIZO	84.560,00

647	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) (50)	45.520,00	NO COTIZO	NO COTIZO	45.520,00
648	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	45.520,00	NO COTIZO	NO COTIZO	45.520,00
649	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	56.240,00	NO COTIZO	NO COTIZO	56.240,00
650	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	46.240,00	NO COTIZO	NO COTIZO	46.240,00
651	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	46.240,00	NO COTIZO	NO COTIZO	46.240,00
652	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO (50)	45.520,00	NO COTIZO	NO COTIZO	45.520,00
653	5DSM01	SALA DE OBSERVACIÓN (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	68.560,00	NO COTIZO	NO COTIZO	68.560,00
654	5DS002	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	17.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	17.200,00
655	890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	47.760,00	NO COTIZO	NO COTIZO	47.760,00
656	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	2.392.720,00	NO COTIZO	NO COTIZO	2.392.720,00
657	31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO (PASTO)	97.040,00	NO COTIZO	NO COTIZO	97.040,00
658	601T01	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES PRIMARIO (por Kilometro)	6.320,00	NO COTIZO	NO COTIZO	6.320,00
659	601T02	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES SECUNDARIO (por kilómetro)	9.200,00	NO COTIZO	NO COTIZO	9.200,00
660	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	13.600,00	NO COTIZO	NO COTIZO	13.600,00
661	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	42.640,00	NO COTIZO	NO COTIZO	42.640,00
662	890701	CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL	47.760,00	NO COTIZO	NO COTIZO	47.760,00
663	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	41.920,00	NO COTIZO	NO COTIZO	41.920,00
664	S22102	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	39.760,00	NO COTIZO	NO COTIZO	39.760,00
665	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	56.240,00	NO COTIZO	NO COTIZO	56.240,00

MATERIALES E INSUMOS

ITEM	SERVICIO	PORCENTAJE SOAT 2021	COTIZACION TRAUMEDICAL	MENOR VALOR COTIZADO
CLAVOS BLOQUEADOS PARA FERMUR EN ACERO				
CBF1436	CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM	PROPIA	2.917.647,00	2.917.647,00
TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE FEMUR				
TBF6430	TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30-90 MM *5- 64 MM	PROPIA	270.588,00	270.588,00
TPF13M	TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I	PROPIA	237.647,00	237.647,00

CLAVO BLOQUEADO PARA TIBIA "ACERO"				
CBT827	CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM	PROPIA	2.917.647,00	2.917.647,00
TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE TIBIA				
TBT4520	TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 45 mm	PROPIA	270.588,00	270.588,00
TPT12M	TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16"" M.I	PROPIA	237.647,00	237.647,00
CLAVO BLOQUEADO HUMERO EN ACERO				
CBH 718	CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm	PROPIA	3.482.353,00	3.482.353,00
TBH410	TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm	PROPIA	170.588,00	170.588,00
THMI	TAPON PARA HUMERO	PROPIA	111.765,00	111.765,00
PLACAS Y TORNILLOS PARA CADERA - FEMUR				
PLACA DHS DE 135º PARA CADERA				
DHS381354	PLACA DHS DE 135º * 4 a 16 AGUJEROS	PROPIA	3.650.941,00	3.650.941,00
PLACA DCS DE 95º				
PCS956	PLACA DCS DE 95º * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS	PROPIA	2.591.765,00	2.591.765,00
PLACAS DE BAJO CONTACTO EN ACERO				
DHSBC1351	PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16	PROPIA	2.591.765,00	2.591.765,00
DCSBC0951	PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16	PROPIA	2.591.765,00	2.591.765,00
PLACAS BLOQUEADAS BAJO CONTACTO IMS				
PTBCDHS01	PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14	PROPIA	2.591.765,00	2.591.765,00
PTBCDCS01	PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16	PROPIA	2.591.765,00	2.591.765,00
TORNILLO PARA PLACA DHS DE 135º Y DCS DE 95º				
TC95135	TORNILLO DE COMPRENSION	PROPIA	359.981,00	359.981,00
TORNILLOS DESLIZANTES DCS/DHS				
TD12550	TORNILLO DESLIZANTE 12.5 * 50 - 115 mm	PROPIA	1.310.588,00	1.310.588,00
PLACAS DE COMPRESION BAJO CONTACTO ANCHAS DE 35 Y 45 MM				
DCPH4	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H	PROPIA	3.439.059,00	3.439.059,00
DCPH10	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H	PROPIA	3.543.529,00	3.543.529,00
PLACAS DCP ANGOSTA Y ANCHA DE 45 MM				

DCPA4	PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS	PROPIA	294.118,00	294.118,00
DCPA8	PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS	PROPIA	323.529,00	323.529,00
DCPA12	PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS	PROPIA	376.471,00	376.471,00
PLACAS DCP DE 35				
DCP4	PLACA DCP DE 35 DE 4 - 7 AGUJEROS	PROPIA	317.647,00	317.647,00
DCP8	PLACA DCP DE 35 DE 8 - 12 AGUJEROS	PROPIA	411.765,00	411.765,00
PLACAS EN "T" DE TIBIA Y HUMERO				
PTHT3H	PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H	PROPIA	4.658.824,00	4.658.824,00
PLACAS TOMOFIX DE TIBIA				
PLACAS CONDILARES 95º				
PCN95550	PLACA CONDILAR DE 95º 5 - 12 AGUJEROS * 50 - 80	PROPIA	1.120.000,00	1.120.000,00
PLACA CONDILAR BLOQUEADA BAJO PERFIL 45				
PCBBP45	PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15	PROPIA	1.878.833,00	1.878.833,00
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45				
PCT4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 ¨7 A 15	PROPIA	3.117.647,00	3.117.647,00
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL				
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	PROPIA	2.941.176,00	2.941.176,00
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL				
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	PROPIA	2.941.176,00	2.941.176,00
PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO 45				
PCMBT4501	PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO ¨7 A 15	PROPIA	3.117.647,00	3.117.647,00
PLACAS Y TORNILLO RADIO				
PLACA PEQUEÑA EN "T" DE 35 MM RADIO DISTAL				
PTR353	PLACA EN T 35 mm * 3 - 6 AGUJEROS	PROPIA	2.705.882,00	2.705.882,00
PTRO353	PLACA OBLICUA EN T 35 * 3 - 5 AGUJEROS	PROPIA	2.705.882,00	2.705.882,00
PLACAS 1/3 DE CAÑA				
P1/34	PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H	PROPIA	1.647.059,00	1.647.059,00
GRAPAS COVENTRY				
GRAPAS DE BLOUNT LISAS				
GPB 519	GRAPA DE BLOUNT 5.0 - 15 mm * 19- 22 mm	PROPIA	141.176,00	141.176,00
GRAPAS DE BLOUNT *DENTADAS*				

PLACA ACROMIOCLAVICULAR				
PACRD3	PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H	PROPIA	2.835.294,00	2.835.294,00
PINES CLAVOS Y TORNILLOS				
PINES DE KIRSCHNER				
PKR2008	PIN 0.80mm * 300mm	PROPIA	40.847,00	40.847,00
PINES DE STEINMANN				
PST2320	PIN 2.0 - 32 mm * 230 - 300 mm	PROPIA	37.647,00	37.647,00
PST10720	PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm	PROPIA	37.647,00	37.647,00
PINES PUNTA ROSCADOS				
PPR1020	PIN 1 - 25 * 200 - 300 MM P. ROSCA	PROPIA	40.847,00	40.847,00
CLAVOS DE SCHANZ				
SH2512	CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm	PROPIA	160.753,00	160.753,00
SH3012	CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm	PROPIA	184.471,00	184.471,00
TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 ROSCA TOTAL				
TERT6525	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R. TOTAL 25 - 110	PROPIA	200.000,00	200.000,00
TORNILLO ESPONJOSO DE 65 ROSCA PARCIAL				
TER166525	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 65 * 16 * 110	PROPIA	160.753,00	160.753,00
TORNILLO ESPONJOSO DE 40				
TE4012	TORNILLO ESPONJOSO DE 40 * 12 - 50	PROPIA	198.824,00	198.824,00
TORNILLO CORTICAL DE 27				
TC276	TORNILLO CORTICAL DE 27 * 6 - 32	PROPIA	141.176,00	141.176,00
TORNILLO CORTICAL DE 35				
TC3510	TORNILLO CORTICAL DE 35 * 10 - 50	PROPIA	141.176,00	141.176,00
TORNILLO CORTICAL DE 45				
TC4514	TORNILLO CORTICAL DE 45 * 14 - 60	PROPIA	141.176,00	141.176,00
TC4562	TORNILLO CORTICAL DE 45 * 62 - 76	PROPIA	141.176,00	141.176,00
TORNILLO DE CORTICAL BAJO PERFIL 35 Y 45 MM				
TC4577	TORNILLO CORTICAL DE 45 * 14 - 38	PROPIA	141.176,00	141.176,00
TC4590	TORNILLO CORTICAL DE 45 * 40 - 60	PROPIA	141.176,00	141.176,00
TC45101	TORNILLO CORTICAL DE 45 * 62 - 76	PROPIA	141.176,00	141.176,00
TORNILLO CANULADOS DE 35 MM				
TCN3520	TORNILLO CANULADO DE 35 * 20- 48 mm	PROPIA	316.471,00	316.471,00

PLACAS Y TORNILLOS				
PLACAS DE RECONSTRUCCION CURVAS Y RECTAS				
PRC356	PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 35MM * 6 - 18 AGUJEROS	PROPIA	3.303.529,00	3.303.529,00
PLACAS LC DCP ANCHAS DE 4.5				
LCDCPH456	PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 45 ANCHA 6 - 18	PROPIA	3.439.059,00	3.439.059,00
PLACAS LC DCP 4.5 ANGOSTA				
LCDCPA452	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 45 ANGOSTA 4 - 14	PROPIA	3.070.588,00	3.070.588,00
PLACA LC DCP DE 3.5				
LCDCP354	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 35 * 4 - 12	PROPIA	2.705.882,00	2.705.882,00
PLACA EPICONDILARES				
PEHD6	PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS	PROPIA	2.941.176,00	2.941.176,00
PLACAS PROXIMAL PARA HUMERO				
PRH3	PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS	PROPIA	3.070.588,00	3.070.588,00
PLACAS TRIDIMENSIONALES EN TITANIO				
PRCL	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 27 -35	PROPIA	3.303.529,00	3.303.529,00
MINI PLACA EN TITANIO				
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 16 - 2	PROPIA	1.600.000,00	1.600.000,00
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO16 - 2	PROPIA	1.600.000,00	1.600.000,00
TORNILLOS EN TITANIO PARA MINI PLACA 16 - 2				
TMINIP1	TORNILLO PARA MINI PLACA 16 - 2 * 4 - 12	PROPIA	209.412,00	209.412,00
TMINIP2	TORNILLO PARA MINI PLACA 16 - 2 * 14 - 24	PROPIA	269.529,00	269.529,00
TMINIH1	TORNILLO MINIHERVER	PROPIA	1.120.000,00	1.120.000,00
TUTORES				
TUMN	TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON	PROPIA	2.917.647,00	2.917.647,00
TUAO	TUTOR LINEAL TIPO AO	PROPIA	6.705.882,00	6.705.882,00
TTTE	TUTOR DE TRANSPORTE OSEO 30 - 40 cm	PROPIA	10.529.412,00	10.529.412,00
ALAMBRE DE CERCLAJE				
01-05-P	ALAMBRE * METRO 16 - 25	PROPIA	61.176,00	61.176,00
SET AUTOINJERO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX				
OATS	SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX	PROPIA	6.859.369,00	6.859.369,00

TORNILLOS BIODEGRADABLES				
A20002445	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE	PROPIA	1.921.176,00	1.921.176,00
SUTURAS Y ANCLAJES				
SU01	FIBERLOOP	PROPIA	476.560,00	476.560,00
SU02	TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 55 mm	PROPIA	2.777.613,00	2.777.613,00
TEJIDOS OSEOS Y TENDINOSOS				
INJ01	CABEZA FEMORAL	PROPIA	5.030.605,00	5.030.605,00
INJ02	LAJA DE FEMUR	PROPIA	5.030.605,00	5.030.605,00
INJ03	LAJA DE TIBIA	PROPIA	5.030.605,00	5.030.605,00
INJ04	TIBIAL ANTERIOR	PROPIA	5.284.152,00	5.284.152,00
INJ05	TIBIAL POSTERIOR	PROPIA	5.284.152,00	5.284.152,00
INJ06	TIRA DE PELVIS BICORTICAL	PROPIA	5.030.605,00	5.030.605,00
INJ07	TIRA DE PELVIS TRICORTICAL	PROPIA	5.030.605,00	5.030.605,00
INJ08	PERONEO LARGO	PROPIA	5.284.152,00	5.284.152,00
INJ09	PATA DE GANSO	PROPIA	5.284.152,00	5.284.152,00
INJ10	FLEXOR DE HALLUX	PROPIA	4.314.947,00	4.314.947,00
INJ11	CHIPS	PROPIA	5.472.267,00	5.472.267,00
INJ12	CORTICO ESPONJOSO MOLIDO 10 - 15 gms	PROPIA	5.472.267,00	5.472.267,00
INJ13	HTH	PROPIA	8.807.641,00	8.807.641,00
INJ14	HQ	PROPIA	6.568.246,00	6.568.246,00
INJ15	TENDON DE AQUILES	PROPIA	8.805.188,00	8.805.188,00

MEDICAMENTOS

CODIGO	DESCRIPCION	PORCENTAJE DE DESCUENTO	COTIZACION TRAUMEDICAL	MENOR VALOR COTIZADO
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE	PROPIA	1.656,00	1.656,00
2	ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS	PROPIA	46,00	46,00
3	ADRENALINA 1MG/ML SLN INYECTABLE	PROPIA	4.500,00	4.500,00
4	AGUA OXIGENADA 3% SLN ANTISÉPTICA	PROPIA	2.822,00	2.822,00
5	AMIKACINA 500MG/2ML SLN INYECTABLE	PROPIA	1.960,00	1.960,00
6	AMINOFILINA 240MG/10ML SLN INYECTABLE	PROPIA	4.800,00	4.800,00
7	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POLVO ESTERIL	PROPIA	2.800,00	2.800,00
8	ATROPINA 1MG/ML SLN INYECTABLE	PROPIA	1.250,00	1.250,00
9	BETAMETASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SLN INYECTABLE	PROPIA	18.400,00	18.400,00
10	BETAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE	PROPIA	894,00	894,00
11	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10ML SLN INYECTABLE	PROPIA	4.500,00	4.500,00

12	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INYECTABLE	PROPIA	1.800,00	1.800,00
13	CEFALEXINA 250MG/5ML SLN ORAL	PROPIA	4.866,00	4.866,00
14	CEFALEXINA 500MG CÁPSULAS	PROPIA	454,00	454,00
15	CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL	PROPIA	4.750,00	4.750,00
16	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SLN INYECTABLE	PROPIA	2.378,00	2.378,00
17	CLINDAMICINA 600MG/4ML SLN INYECTABLE	PROPIA	2.896,00	2.896,00
18	CLORHEXIDINA JABON 2% 120ML	PROPIA	10.000,00	10.000,00
19	CLORHEXIDINA SOLUCION 2% 120ML	PROPIA	7.212,00	7.212,00
20	DEXAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE	PROPIA	550,00	550,00
21	DEXTROSA 10% SLN INYECTABLE	PROPIA	4.126,00	4.126,00
22	DEXTROSA 5% EN NACL 0.9% SLN INYECTABLE	PROPIA	4.126,00	4.126,00
23	DEXTROSA 5% SLN INYECTABLE	PROPIA	3.986,00	3.986,00
24	DIAZEPAM 10MG/2ML SLN INYECTABLE	PROPIA	2.824,00	2.824,00
25	DICLOFENACO 75MG/3ML SLN INYECTABLE	PROPIA	370,00	370,00
26	DIPIRONA 1G/2ML SLN INYECTABLE	PROPIA	476,00	476,00
27	DIPIRONA 2G/5ML SLN INYECTABLE	PROPIA	980,00	980,00
28	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0.4ML SLN INYECTABLE	PROPIA	16.400,00	16.400,00
29	ETILEFRINA HCL 10MG/ML SLN INYECTABLE	PROPIA	11.160,00	11.160,00
30	FENTANILO 0.5MG/10ML SLN INYECTABLE	PROPIA	3.090,00	3.090,00
31	FLUCONAZOL 200MG/100ML SLN INYECTABLE	PROPIA	21.900,00	21.900,00
32	FUROSEMIDA 20MG/2ML SLN INYECTABLE	PROPIA	602,00	602,00
33	GENTAMICINA 160MG/2ML SLN INYECTABLE	PROPIA	2.034,00	2.034,00
34	HIDROCORTIZONA 100MG POLVO ESTERIL	PROPIA	2.494,00	2.494,00
35	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G SLN INYECTABLE	PROPIA	2.274,00	2.274,00
36	KETAMINA 10% SLN INYECTABLE	PROPIA	20.800,00	20.800,00
37	MEPERIDINA 100MG/2ML SLN INYECTABLE	PROPIA	29.800,00	29.800,00
38	MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL	PROPIA	16.250,00	16.250,00
39	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SLN INYECTABLE	PROPIA	342,00	342,00
40	METRONIDAZOL 500MG/100ML SLN INYECTABLE	PROPIA	3.714,00	3.714,00
41	MIDAZOLAM 5MG/5ML SLN INYECTABLE	PROPIA	1.260,00	1.260,00
42	MORFINA CLOROHIDRATO 10MG/ML	PROPIA	3.200,00	3.200,00
43	NALOXONA 0.4MG/ML SLN INYECTABLE	PROPIA	51.200,00	51.200,00
44	NAPROXENO 250MG CÁPSULA	PROPIA	110,00	110,00
45	NAPROXENO 25MG/ML SUSPENCIÓN ORAL	PROPIA	11.736,00	11.736,00
46	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SLN INYECTABLE	PROPIA	900,00	900,00
47	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENCIÓN ORAL	PROPIA	2.026,00	2.026,00
48	NOREPINEFRINA 4MG SLN INYECTABLE	PROPIA	2.500,00	2.500,00
49	OMEPRAZOL 40MG/ML SLN INYECTABLE	PROPIA	5.226,00	5.226,00
50	OXACILINA 1G POLVO ESTÉRIL	PROPIA	2.600,00	2.600,00
51	PENICILINA G 5000UI POLVO ESTÉRIL	PROPIA	2.640,00	2.640,00
52	POTASIO CLORURO 2MEQ/ML SLN INYECTABLE	PROPIA	1.232,00	1.232,00
53	PROPOFOL 1% EMULSIÓN INYECTABLE	PROPIA	10.000,00	10.000,00
54	RANITIDINA 50MG/2ML SLN INYECTABLE	PROPIA	536,00	536,00
55	REMIFENTANILO 2MG POLVO ESTERIL	PROPIA	47.600,00	47.600,00
56	RINGER LACTATO 3000ML SLN PARA IRRIGACION	PROPIA	32.332,00	32.332,00
57	RINGER LACTATO 500ML SLN INYECTABLE	PROPIA	3.530,00	3.530,00
58	SALBUTAMOL 100MCG/PFF AEROSOL INHALABLE	PROPIA	7.250,00	7.250,00
59	SODIO CLORURO 100ML 0.9% SLN INYECTABLE	PROPIA	3.160,00	3.160,00
60	SODIO CLORURO 250ML 0.9% SLN INYECTABLE	PROPIA	3.402,00	3.402,00
61	SODIO CLORURO 500ML 0.9% SLN INYECTABLE	PROPIA	3.120,00	3.120,00
62	SUCRALFATO 1G TABLETA	PROPIA	772,00	772,00
63	TOXÓIDE TETÁNICO 150U.I. POLVO INYECTABLE	PROPIA	14.300,00	14.300,00
64	TRAMADOL 50MG/ML SLN INYECTABLE	PROPIA	772,00	772,00
65	VANCOMICINA 500MG POLVO INYECTABLE	PROPIA	10.320,00	10.320,00

66	VITAMINA K 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	PROPIA	4.300,00	4.300,00
67	ONDASETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE	PROPIA	1.800,00	1.800,00
68	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1	PROPIA	186,00	186,00
69	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 1/2	PROPIA	102,00	102,00
70	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1/2	PROPIA	104,00	104,00
71	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1	PROPIA	88,00	88,00
72	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 1/2	PROPIA	96,00	96,00
73	AGUJA HIPODERMICA # 25G X 1	PROPIA	110,00	110,00
74	AGUJA HIPODERMICA # 27G X 1/2	PROPIA	110,00	110,00
75	AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2	PROPIA	398,00	398,00
76	BAJALENGUAS DE MADERA	PROPIA	66,00	66,00
77	CAMPO EN U	PROPIA	42.600,00	42.600,00
78	CANULA DE GUEDEL # 1 X 60MM	PROPIA	1.734,00	1.734,00
79	CANULA DE GUEDEL # 2 X 80MM	PROPIA	1.860,00	1.860,00
80	CANULA DE GUEDEL # 3 X 80MM	PROPIA	2.194,00	2.194,00
81	CANULA DE GUEDEL # 4 X 100MM	PROPIA	2.292,00	2.292,00
82	CANULA DE GUEDEL# 5 X 110MM	PROPIA	1.690,00	1.690,00
83	CANULA NASAL ADULTO	PROPIA	1.680,00	1.680,00
84	CANULA NASAL PEDIATRICO	PROPIA	2.126,00	2.126,00
85	CATETER ANESTESIA EPIDURAL CONTINU. SET (PERIFIX)	PROPIA	82.330,00	82.330,00
86	CATETER INTRAVENOSO 16G X 1 1/4	PROPIA	2.100,00	2.100,00
87	CATETER INTRAVENOSO 16G X 2	PROPIA	2.326,00	2.326,00
88	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4	PROPIA	2.402,00	2.402,00
89	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4	PROPIA	2.100,00	2.100,00
90	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 1/4	PROPIA	2.400,00	2.400,00
91	CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4	PROPIA	2.400,00	2.400,00
92	CATGUT CROMADO 0 924T	PROPIA	16.032,00	16.032,00
93	CATGUT CROMADO 2-0 811T	PROPIA	15.088,00	15.088,00
94	CATGUT CROMADO 2-0 G123T GASTROINTESTINAL.	PROPIA	15.088,00	15.088,00
95	CATGUT CROMADO 3-0 G 122T GASTROINTESTINAL	PROPIA	26.170,00	26.170,00
96	ELECTRODOS P/ MONITOREO UNIDAD	PROPIA	374,00	374,00
97	EQUIPO BURETROL	PROPIA	4.550,00	4.550,00
98	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA	PROPIA	1.258,00	1.258,00
99	EQUIPO DRENAJE URINARIO ADULTO	PROPIA	6.190,00	6.190,00
100	EQUIPO MACROGOTEO	PROPIA	1.600,00	1.600,00
101	EQUIPO MICROGOTEO	PROPIA	6.060,00	6.060,00
102	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION	PROPIA	6.800,00	6.800,00
103	EQUIPO PARA TRANSFUCIÓN DE SANGRE	PROPIA	3.620,00	3.620,00
104	ETHIBOND EXCEL 3-0 2RB-1 B552	PROPIA	128.018,00	128.018,00
105	FERULA DE ZIMMER	PROPIA	11.440,00	11.440,00
106	GUANTE ESTERIL 6 1/2	PROPIA	1.840,00	1.840,00
107	GUANTE ESTERIL 7	PROPIA	2.658,00	2.658,00
108	GUANTE ESTERIL 7 1/2	PROPIA	2.658,00	2.658,00
109	GUANTE ESTERIL 8	PROPIA	1.840,00	1.840,00
110	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X 100	PROPIA	76.000,00	76.000,00
111	HOJA DE BISTURI # 10	PROPIA	440,00	440,00
112	HOJA DE BISTURI # 11	PROPIA	440,00	440,00
113	HOJA DE BISTURI # 12	PROPIA	348,00	348,00
114	HOJA DE BISTURI # 15	PROPIA	454,00	454,00
115	HOJA DE BISTURI # 20	PROPIA	440,00	440,00
116	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO	PROPIA	6.740,00	6.740,00
117	IOBAN 2 REF:6650	PROPIA	96.000,00	96.000,00
118	JERINGA 1 CC INSULINA	PROPIA	234,00	234,00
119	JERINGA 10 CC	PROPIA	426,00	426,00

120	JERINGA 20 CC	PROPIA	262,00	262,00
121	JERINGA 5 CC	PROPIA	290,00	290,00
122	JERINGA 50 CC	PROPIA	1.122,00	1.122,00
123	LAPIZ ELECTROBISTURI	PROPIA	8.758,00	8.758,00
124	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	PROPIA	3.322,00	3.322,00
125	MASCARA DE OXIGENO CON VENTURY	PROPIA	6.780,00	6.780,00
126	MASCARA DE OXIGENO NEVULIZADORA ADULTO	PROPIA	5.460,00	5.460,00
127	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA	PROPIA	3.582,00	3.582,00
128	MASCARA LARINGEA # 2	PROPIA	49.500,00	49.500,00
129	MASCARA LARINGEA # 2.5	PROPIA	75.000,00	75.000,00
130	MASCARA LARINGEA # 3	PROPIA	38.600,00	38.600,00
131	MASCARA LARINGEA # 4	PROPIA	97.100,00	97.100,00
132	MASCARA LARINGEA # 5	PROPIA	83.010,00	83.010,00
133	MASCARA P/ ANESTESIA # 2	PROPIA	5.950,00	5.950,00
134	MASCARA P/ ANESTESIA # 3	PROPIA	6.090,00	6.090,00
135	MASCARA P/ ANESTESIA # 4	PROPIA	9.750,00	9.750,00
136	MASCARA P/ ANESTESIA # 5	PROPIA	9.750,00	9.750,00
137	MICROPORE GRANDE	PROPIA	9.100,00	9.100,00
138	MICROPORE PEQUEÑO	PROPIA	1.950,00	1.950,00
139	MONOCRYL PLUS MCP MCP936H	PROPIA	49.786,00	49.786,00
140	PLACAS ELECTROBISTURÍ	PROPIA	21.350,00	21.350,00
141	PROLENE 0 8424 CT-1 75 CM	PROPIA	16.738,00	16.738,00
142	PROLENE 1 CT-1 8425H C.GENERAL	PROPIA	16.738,00	16.738,00
143	PROLENE 2-0 8185T CUTICULAR	PROPIA	18.154,00	18.154,00
144	PROLENE 2-0 8423T C GENERAL	PROPIA	15.088,00	15.088,00
145	PROLENE 3-0 P8663T PLASTICA	PROPIA	20.586,00	20.586,00
146	PROLENE 4-0 9557T CARDIOVASCULAR	PROPIA	35.600,00	35.600,00
147	PROLENE 4-0 P8682T PLASTICA	PROPIA	20.586,00	20.586,00
148	PROLENE 5-0 P 8681T PLASTICA	PROPIA	19.568,00	19.568,00
149	PROLENE 6-0 8160T CUTICULAR SC-16	PROPIA	16.504,00	16.504,00
150	SEDA-SILK 1 K835H GASTROINTESTINAL	PROPIA	12.024,00	12.024,00
151	SEDA-SILK 2-0 K833H GASTROINTESTINAL	PROPIA	11.552,00	11.552,00
152	SEDA-SILK 2-0 SC-26 185T CUTICULAR	PROPIA	10.610,00	10.610,00
153	SONDA FOLEY C/B # 10	PROPIA	4.602,00	4.602,00
154	SONDA FOLEY C/B # 12	PROPIA	3.152,00	3.152,00
155	SONDA FOLEY C/B # 14	PROPIA	4.000,00	4.000,00
156	SONDA FOLEY C/B # 16	PROPIA	3.376,00	3.376,00
157	SONDA FOLEY C/B # 18	PROPIA	3.770,00	3.770,00
158	SONDA NASOGASTRICA 10	PROPIA	1.652,00	1.652,00
159	SONDA NASOGASTRICA 12	PROPIA	1.256,00	1.256,00
160	SONDA NASOGASTRICA 14	PROPIA	2.198,00	2.198,00
161	SONDA NASOGASTRICA 16	PROPIA	2.172,00	2.172,00
162	SONDA NASOGASTRICA 18	PROPIA	1.532,00	1.532,00
163	SONDA NASOGASTRICA 20	PROPIA	2.982,00	2.982,00
164	SONDA NASOGASTRICA 22	PROPIA	1.780,00	1.780,00
165	SONDA NELATON 10	PROPIA	892,00	892,00
166	SONDA NELATON 12	PROPIA	892,00	892,00
167	SONDA NELATON 14	PROPIA	892,00	892,00
168	SONDA NELATON 16	PROPIA	918,00	918,00
169	SONDA NELATON 18	PROPIA	888,00	888,00
170	SONDA NELATON 6	PROPIA	850,00	850,00
171	SONDA NELATON 8	PROPIA	862,00	862,00
172	SUTURA DE ANCLAJE 2.5	PROPIA	2.907.600,00	2.907.600,00
173	SUTURA DE ANCLAJE 5.5 CON AGUJA	PROPIA	3.060.800,00	3.060.800,00

174	TAPON HEPARINIZADO	PROPIA	1.412,00	1.412,00
175	TUBO AL VACIO TAPA LILA	PROPIA	638,00	638,00
176	TUBO DE LATEX EN T 14	PROPIA	19.110,00	19.110,00
177	TUBO DE LATEX EN T 16	PROPIA	19.110,00	19.110,00
178	TUBO DE LATEX EN T 18	PROPIA	19.110,00	19.110,00
179	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3	PROPIA	4.488,00	4.488,00
180	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5	PROPIA	4.604,00	4.604,00
181	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4	PROPIA	5.720,00	5.720,00
182	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5	PROPIA	5.720,00	5.720,00
183	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5	PROPIA	4.800,00	4.800,00
184	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5	PROPIA	4.126,00	4.126,00
185	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7	PROPIA	5.376,00	5.376,00
186	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5	PROPIA	5.270,00	5.270,00
187	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3	PROPIA	11.704,00	11.704,00
188	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 4	PROPIA	4.486,00	4.486,00
189	VENDA DE YESO 4 X 5 YDS	PROPIA	9.350,00	9.350,00
190	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS	PROPIA	11.058,00	11.058,00
191	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS	PROPIA	12.588,00	12.588,00
192	VENDAJE DE ALGODON 4 X 5	PROPIA	2.080,00	2.080,00
193	VENDAJE DE ALGODON 5 X 5	PROPIA	2.188,00	2.188,00
194	VENDAJE DE ALGODON 6 X 5	PROPIA	2.448,00	2.448,00
195	VENDAJE ELASTICO 3 X 5	PROPIA	3.108,00	3.108,00
196	VENDAJE ELASTICO 4 X 5	PROPIA	4.246,00	4.246,00
197	VENDAJE ELASTICO 5 X 5	PROPIA	3.380,00	3.380,00
198	VENDAJE ELASTICO 6 X 5	PROPIA	3.776,00	3.776,00
199	VICRYL PLUS 0 VCP340H	PROPIA	28.056,00	28.056,00
200	VICRYL PLUS 1 VCP347H	PROPIA	23.474,00	23.474,00
201	VICRYL PLUS 2-0 VCP339H	PROPIA	27.074,00	27.074,00
202	VICRYL PLUS 3-0 VCP311H	PROPIA	28.056,00	28.056,00

3.4 ANALISIS DEL VALOR ESTIMADO

Para obtener el valor estimado se tuvo en cuenta los precios de mercado, ya que estos son precios actuales con los cuales se puede llegar a estimar valores vigentes. Así mismo se observó las variaciones en precios de años anteriores por medio de los precios históricos, donde se evidenció que estos no han tenido incrementos razonables, por esta razón no se tendrán en cuenta los precios históricos ni los precios de referencia SECOPII.

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIOS SECOPII	PRECIOS HISTORICOS	PRECIOS DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	53113	PAQUETE BÁSICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	$ 1,310,000	$ 1,310,000
2	802601	ARTROSCOPIA DE RODILLA COMPLEJIDAD II	N/A	N/A	$ 3,572,904	$ 3,572,904
3	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 9,348,847	$ 9,348,847
4	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	$ 9,675,547	$ 9,675,547
5	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	N/A	N/A	$ 2,952,720	$ 2,952,720
6	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 2,952,720	$ 2,952,720
7	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 2,952,720	$ 2,952,720
8	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 2,952,720	$ 2,952,720
9	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	N/A	N/A	$ 19,995,911	$ 19,995,911

10	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	N/A	N/A	$ 19,995,911	$ 19,995,911
11	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	N/A	N/A	$ 16,775,469	$ 16,775,469
12	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	N/A	N/A	$ 19,718,863	$ 19,718,863
13	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	N/A	N/A	$ 17,093,350	$ 17,093,350
14	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	N/A	N/A	$ 18,732,920	$ 18,732,920
15	815402	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA TRICOMPARTIMENTAL	N/A	N/A	$ 19,718,863	$ 19,718,863
16	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	N/A	N/A	$ 12,735,990	$ 12,735,990
17	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 6,991,633	$ 6,991,633
18	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 2,952,720	$ 2,952,720
19	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 2,952,720	$ 2,952,720
20	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	N/A	N/A	$ 2,952,720	$ 2,952,720
21	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	N/A	N/A	$ 2,952,720	$ 2,952,720
22	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	N/A	N/A	$ 2,952,720	$ 2,952,720
23	815502	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN RODILLA	N/A	N/A	$ -	$ -
24	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	N/A	N/A	$ 23,455,583	$ 23,455,583
25	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	N/A	N/A	$ 23,455,581	$ 23,455,581
26	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	N/A	N/A	$ 26,048,836	$ 26,048,836
27	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	N/A	N/A	$ 21,513,627	$ 21,513,627
28	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	N/A	N/A	$ 21,513,627	$ 21,513,627
29	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	N/A	N/A	$ 21,513,627	$ 21,513,627
30	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR)	N/A	N/A	$ 28,974,600	$ 28,974,600
31	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	N/A	$ 39.075,142	$ 39.075,142	$ 39.075,142
32	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	N/A	$ 3.511,642	$ 3.511,642	$ 3.511,642
33	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	N/A	$ 43,168	$ 43,168	$ 43,168
34	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	N/A	$ 292,832	$ 292,832	$ 292,832
35	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	N/A	$ 292,832	$ 292,832	$ 292,832
36	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	N/A	$ 30,503	$ 30,503	$ 30,503
37	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	N/A	$ 20,078	$ 20,078	$ 20,078
38	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	N/A	$ 20,078	$ 20,078	$ 20,078
39	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	N/A	$ 23,939	$ 23,939	$ 23,939
40	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO	N/A	$ 17,839	$ 17,839	$ 17,839
41	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	N/A	$ 7,027	$ 7,027	$ 7,027

42	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	N/A	$ 49,037	$ 49,037	$ 49,037
43	912002	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	N/A	$ 60,543	$ 60,543	$ 60,543
44	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	N/A	$ 34,365	$ 34,365	$ 34,365
45	S11201	HABITACION UNIPERSONAL	N/A	$ 208,581	$ 208,581	$ 208,581
46	S11202	HABITACION BIPERSONAL	N/A	$ 118,635	$ 118,635	$ 118,635
47	21601	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION UCI RN OQUIROFANOS); AL VALOR DEÑ ESTUDIO AGREGAR:	N/A	$ 39,770	$ 39,770	$ 39,770
48	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	N/A	$ 41,894	$ 41,894	$ 41,894
49	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
50	870005	RADIOGRAFIA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	N/A	$ 47,956	$ 47,956	$ 47,956
51	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	N/A	$ 47,956	$ 47,956	$ 47,956
52	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	N/A	$ 47,956	$ 47,956	$ 47,956
53	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
54	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
55	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
56	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
57	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
58	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
59	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
60	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
61	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
62	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	N/A	$ 58,497	$ 58,497	$ 58,497
63	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	N/A	$ 31,546	$ 31,546	$ 31,546
64	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	N/A	$ 46,991	$ 46,991	$ 46,991
65	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	N/A	$ 46,991	$ 46,991	$ 46,991
66	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA	N/A	$ 45,948	$ 45,948	$ 45,948
67	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	N/A	$ 45,948	$ 45,948	$ 45,948
68	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	N/A	$ 76,374	$ 76,374	$ 76,374
69	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	N/A	$ 44,597	$ 44,597	$ 44,597
70	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	N/A	$ 21,043	$ 21,043	$ 21,043
71	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	N/A	$ 31,546	$ 31,546	$ 31,546
72	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	N/A	$ 40,697	$ 40,697	$ 40,697
73	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	N/A	$ 36,797	$ 36,797	$ 36,797
74	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	N/A	$ 40,658	$ 40,658	$ 40,658
75	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	N/A	$ 47,454	$ 47,454	$ 47,454
76	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	N/A	$ 63,014	$ 63,014	$ 63,014
77	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
78	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	N/A	$ 28,611	$ 28,611	$ 28,611
79	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
80	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	N/A	$ 28,611	$ 28,611	$ 28,611
81	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	N/A	$ 53,863	$ 53,863	$ 53,863
82	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
83	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	N/A	$ 28,650	$ 28,650	$ 28,650
84	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	N/A	$ 28,611	$ 28,611	$ 28,611
85	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	N/A	$ 28,611	$ 28,611	$ 28,611
86	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	N/A	$ 36,951	$ 36,951	$ 36,951
87	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	N/A	$ 28,611	$ 28,611	$ 28,611
88	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	N/A	$ 45,407	$ 45,407	$ 45,407
89	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
90	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
91	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
92	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	N/A	$ 28,611	$ 28,611	$ 28,611
93	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	N/A	$ 28,611	$ 28,611	$ 28,611
94	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145
95	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	N/A	$ 31,546	$ 31,546	$ 31,546
96	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	N/A	$ 37,145	$ 37,145	$ 37,145

97	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	N/A	$ 42,898	$ 42,898	$ 42,898
98	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	N/A	$ 28,611	$ 28,611	$ 28,611
99	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	N/A	$ 20,078	$ 20,078	$ 20,078
100	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	N/A	$ 102,090	$ 102,090	$ 102,090
101	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	N/A	$ 37,067	$ 37,067	$ 37,067
102	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	N/A	$ 9,962	$ 9,962	$ 9,962
103	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	N/A	$ 26,642	$ 26,642	$ 26,642
104	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	N/A	$ 32,048	$ 32,048	$ 32,048
105	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	N/A	$ 127,419	$ 127,419	$ 127,419
106	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	N/A	$ 164,255	$ 164,255	$ 164,255
107	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	N/A	$ 11,970	$ 11,970	$ 11,970
108	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	N/A	$ 9,730	$ 9,730	$ 9,730
109	901201	CULTIVO PARA HONGOS	N/A	$ 26,642	$ 26,642	$ 26,642
110	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	N/A	$ 26,642	$ 26,642	$ 26,642
111	901217	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS	N/A	$ 44,249	$ 44,249	$ 44,249
112	901223	HEMOCULTIVO	N/A	$ 53,516	$ 53,516	$ 53,516
113	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	N/A	$ 20,773	$ 20,773	$ 20,773
114	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	N/A	$ 49,500	$ 49,500	$ 49,500
115	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	N/A	$ 27,337	$ 27,337	$ 27,337
116	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	N/A	$ 26,642	$ 26,642	$ 26,642
117	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	N/A	$ 4,325	$ 4,325	$ 4,325
118	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	N/A	$ 18,765	$ 18,765	$ 18,765
119	902211	HEMATOCRITO	N/A	$ 3,398	$ 3,398	$ 3,398
120	902213	HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE	N/A	$ 7,027	$ 7,027	$ 7,027
121	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	N/A	$ 7,645	$ 7,645	$ 7,645
122	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	N/A	$ 57,840	$ 57,840	$ 57,840
123	903604	CALCIO COLORIMETRICO	N/A	$ 16,063	$ 16,063	$ 16,063
124	903801	ACIDO URICO	N/A	$ 12,665	$ 12,665	$ 12,665
125	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	$ 34,365	$ 34,365	$ 34,365
126	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	$ 14,672	$ 14,672	$ 14,672
127	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	N/A	$ 10,194	$ 10,194	$ 10,194
128	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	$ 16,063	$ 16,063	$ 16,063
129	903813	CLORO [CLORURO]	N/A	$ 8,572	$ 8,572	$ 8,572
130	903815	COLESTEROL LDL	N/A	$ 22,395	$ 22,395	$ 22,395
131	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	N/A	$ 22,395	$ 22,395	$ 22,395
132	903818	COLESTEROL TOTAL	N/A	$ 23,013	$ 23,013	$ 23,013
133	903822	CREATINA	N/A	$ 12,665	$ 12,665	$ 12,665
134	903823	CREATININA DEPURACION	N/A	$ 17,375	$ 17,375	$ 17,375
135	903833	FOSFATASA ALCALINA	N/A	$ 13,746	$ 13,746	$ 13,746
136	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	N/A	$ 11,275	$ 11,275	$ 11,275
137	903847	LIPASA	N/A	$ 28,959	$ 28,959	$ 28,959
138	903856	NITROGENO UREICO	N/A	$ 9,035	$ 9,035	$ 9,035
139	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	$ 26,874	$ 26,874	$ 26,874
140	903864	SODIO	N/A	$ 22,163	$ 22,163	$ 22,163
141	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	N/A	$ 19,692	$ 19,692	$ 19,692
142	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	N/A	$ 19,692	$ 19,692	$ 19,692
143	903868	TRIGLICERIDOS +	N/A	$ 12,665	$ 12,665	$ 12,665
144	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	N/A	$ 9,962	$ 9,962	$ 9,962
145	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	$ 17,375	$ 17,375	$ 17,375
146	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	N/A	$ 36,604	$ 36,604	$ 36,604

147	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	N/A	$ 59,462	$ 59,462	$ 59,462
148	904920	TIROGLOBULINA	N/A	$ 55,601	$ 55,601	$ 55,601
149	904921	TIROXINA LIBRE	N/A	$ 45,176	$ 45,176	$ 45,176
150	904922	TIROXINA TOTAL	N/A	$ 44,481	$ 44,481	$ 44,481
151	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	N/A	$ 44,249	$ 44,249	$ 44,249
152	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	N/A	$ 44,249	$ 44,249	$ 44,249
153	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	N/A	$ 44,249	$ 44,249	$ 44,249
154	904926	TIROXINA NORMALIZADA	N/A	$ 59,462	$ 59,462	$ 59,462
155	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	N/A	$ 41,624	$ 41,624	$ 41,624
156	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	$ 91,742	$ 91,742	$ 91,742
157	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA (VIH)	N/A	$ 315,227	$ 315,227	$ 315,227
158	906319	HEPATITIS DELTA. ANTIGENO	N/A	$ 66,644	$ 66,644	$ 66,644
159	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	N/A	$ 81,548	$ 81,548	$ 81,548
160	906911	FACTOR REUMATOIDEO	N/A	$ 12,433	$ 12,433	$ 12,433
161	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	N/A	$ 38,148	$ 38,148	$ 38,148
162	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	$ 11,275	$ 11,275	$ 11,275
163	906916	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	N/A	$ 11,970	$ 11,970	$ 11,970
164	907002	COPROLOGICO +	N/A	$ 7,491	$ 7,491	$ 7,491
165	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	N/A	$ 9,035	$ 9,035	$ 9,035
166	907106	UROANALISIS	N/A	$ 11,970	$ 11,970	$ 11,970
167	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	N/A	$ 11,970	$ 11,970	$ 11,970
168	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	N/A	$ 30,503	$ 30,503	$ 30,503
169	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO	N/A	$ 23,939	$ 23,939	$ 23,939
170	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	N/A	$ 32,048	$ 32,048	$ 32,048
171	40707	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN ANTEBRAZO	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
172	40708	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
173	40709	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUSLO	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
174	40711	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN PIE	N/A	$ 76.026,63	$ 76.026,63	$ 76.026,63
175	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
176	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	N/A	$ 982.206,97	$ 982.206,97	$ 982.206,97
177	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
178	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
179	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	N/A	$ 76.026,63	$ 76.026,63	$ 76.026,63
180	42305	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
181	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
182	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
183	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	N/A	N/A	#¡VALOR!	#¡VALOR!
184	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	N/A	$ 435.850,00	$ 435.850,00	$ 435.850,00
185	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	N/A	$ 435,850	$ 435,850	$ 435,850
186	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	N/A	$ 435,850	$ 435,850	$ 435,850
187	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	N/A	$ 435,850	$ 435,850	$ 435,850
188	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	N/A	N/A	#¡VALOR!	#¡VALOR!
189	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	N/A	N/A	#¡VALOR!	#¡VALOR!
190	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	N/A	N/A	#¡VALOR!	#¡VALOR!
191	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	N/A	N/A	$ 760,266	$ 760,266
192	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	N/A	N/A	#¡VALOR!	#¡VALOR!
193	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	N/A	N/A	#¡VALOR!	#¡VALOR!
194	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
195	44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
196	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207

197	44401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
198	44503	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
199	44505	DESCOMPRESION DEL NERVIO SAFENO TERMINACION NERVIO CRURAL (L2L3L4)	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
200	44506	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
201	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
202	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
203	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
204	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
205	51100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
207	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	N/A	N/A	#¡VALOR!	#¡VALOR!
208	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
209	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	N/A	141193,1916	141193,1916	141193,1916
210	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	N/A	1645171,574	1645171,574	1645171,574
211	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	N/A	1653251,602	1653251,602	1653251,602
212	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	N/A	1079663,152	1079663,152	1079663,152
213	770100	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
214	770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	N/A	1653251,602	1653251,602	1653251,602
215	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	N/A	1653251,602	1653251,602	1653251,602
216	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
217	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
218	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	N/A	1233106,445	1233106,445	1233106,445
219	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	N/A	$ 435,850	$ 435,850	$ 435,850
220	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	N/A	1233106,445	1233106,445	1233106,445
221	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
222	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
223	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
224	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
225	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	N/A	1079663,152	1079663,152	1079663,152
226	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
227	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
228	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
229	772201	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	N/A	1233106,44	1233106,445	1233106,445
230	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	N/A	1233106,44	1233106,445	1233106,445
231	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	N/A	1233106,44	1233106,445	1233106,445
232	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	N/A	1233106,44	1233106,445	1233106,445
233	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	N/A	1233106,44	1233106,445	1233106,445
234	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	N/A	1079663,15	1079663,152	1079663,152
235	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	N/A	1645171,57	1645171,574	1645171,574
236	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	N/A	1645171,57	1645171,574	1645171,574
237	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	N/A	1645171,57	1645171,574	1645171,574

238	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	N/A	1645171,57	1645171,574	1645171,574
239	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	N/A	1645171,57	1645171,574	1645171,574
240	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	N/A	1645171,57	1645171,574	1645171,574
241	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	N/A	1889429,82	1889429,821	1889429,821
242	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	1889429,82	1889429,821	1889429,821
243	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	N/A	1889429,82	1889429,821	1889429,821
244	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	N/A	1889429,82	1889429,821	1889429,821
245	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	N/A	1889429,82	1889429,821	1889429,821
246	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	N/A	1889429,82	1889429,821	1889429,821
247	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	N/A	1889429,82	1889429,821	1889429,821
248	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	N/A	1889429,82	1889429,821	1889429,821
249	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	N/A	1889429,82	1889429,821	1889429,821
250	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	N/A	1889429,82	1889429,821	1889429,821
251	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	$ 982.206,968	$ 982.206,968	$ 982.206,968
252	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	N/A	$ 76.026,634	$ 76.026,634	$ 76.026,634
253	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
254	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
255	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	N/A	2231530,369	2231530,369	2231530,369
256	772920	OSTEOTOMIAS SIMPLES EN PELVIS [PEMBERTON-SALTER-CHIARI- DEGA]	N/A	2231530,369	2231530,369	2231530,369
257	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	N/A	$ 435,850	$ 435,850	$ 435,850
258	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	N/A	1889429,821	1889429,821	1889429,821
259	775201	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON ARTRODESIS	N/A	$ 76.026,634	$ 76.026,634	$ 76.026,634
260	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	N/A	1079663,152	1079663,152	1079663,152
261	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	N/A	1079663,152	1079663,152	1079663,152
262	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	N/A	1079663,152	1079663,152	1079663,152
263	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
264	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
265	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
266	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
267	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
268	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	N/A	1079663,152	1079663,152	1079663,152
269	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
270	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
271	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	N/A	1079663,152	1079663,152	1079663,152
272	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
273	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
274	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
275	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	N/A	1233106,445	1233106,445	1233106,445
276	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	N/A	1233106,445	1233106,445	1233106,445
277	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
278	778305	RESECCION DE OLECRANON	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
279	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
280	778401	HEMI O DIAFISECTOMIA METACARPIANOS (UNO O MAS)	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
281	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	N/A	1645171,574	1645171,574	1645171,574
282	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	N/A	1233106,445	1233106,445	1233106,445
283	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608

284	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
285	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
286	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
287	779405	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
288	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	N/A	1079663,152	1079663,152	1079663,152
289	779802	ASTRAGALECTOMIA	N/A	1233106,445	1233106,445	1233106,445
290	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	N/A	1079663,152	1079663,152	1079663,152
291	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	N/A	1079663,152	1079663,152	1079663,152
292	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	N/A	1079663,152	1079663,152	1079663,152
293	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	N/A	N/A	#¡VALOR!	#¡VALOR!
294	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	N/A	N/A	#¡VALOR!	#¡VALOR!
295	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
296	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	N/A	1766953,192	1766953,192	1766953,192
297	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
298	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
299	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
300	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
301	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	N/A	$ 1.079.663,152	$ 1.079.663,152	$ 1.079.663,152
302	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
303	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
304	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	N/A	$ 1.079.663,152	$ 1.079.663,152	$ 1.079.663,152
305	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
306	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	N/A	$ 1.079.663,152	$ 1.079.663,152	$ 1.079.663,152
307	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	N/A	$ 1.079.663,152	$ 1.079.663,152	$ 1.079.663,152
308	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	N/A	$ 1.079.663,152	$ 1.079.663,152	$ 1.079.663,152
309	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	N/A	$ 1.079.663,152	$ 1.079.663,152	$ 1.079.663,152
310	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	N/A	$ 1.079.663,152	$ 1.079.663,152	$ 1.079.663,152
311	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
312	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
313	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
314	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
315	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
316	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
317	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
318	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
319	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
320	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
321	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] (96)	N/A	$ 551.608	$ 551.608	$ 551.608
322	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	N/A	$ 551.608	$ 551.608	$ 551.608
323	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
324	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
325	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO (96)	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608

326	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
327	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
328	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	N/A	$ 551,608	#¡VALOR!	#¡VALOR!
329	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	N/A	$ 435,850	$ 435,850	$ 435,850
330	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE (96)	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
331	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
332	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO (96)	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
333	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
334	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
335	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
336	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	N/A	$ 324,262	$ 324,262	$ 324,262
337	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
338	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
339	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
340	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
341	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
342	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	N/A	$ 551.608	$ 551.608	$ 551.608
343	790701	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE	N/A	$ 76.027	$ 76.027	$ 76.027
344	790702	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
345	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
346	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
347	790800	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD	N/A	$ 76.026,634	$ 76.026,634	$ 76.026,634
348	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	N/A	$ 551.608	$ 551.608	$ 551.608
349	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	N/A	$ 435,850	$ 435,850	$ 435,850
350	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
351	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
352	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
353	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
354	791802	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEO O ASTRAGALO)	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
355	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	N/A	$ 1.439.525	$ 1.439.525	$ 1.439.525
356	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
357	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	N/A	$ 482,590	$ 482,590	$ 482,590
358	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
359	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207

360	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	N/A	$ 665,301	$ 665,301	$ 665,301
361	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
362	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
363	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	N/A	$ 859.431,605	$ 859.431,605	$ 859.431,605
364	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
365	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
366	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
367	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
368	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	N/A	$1,619,104	$1,619,104	$1,619,104
369	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	N/A	$ 2.016.694	$ 2.016.694	$ 2.016.694
370	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
371	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	N/A	$ 283.730	$ 283.730	$ 283.730
372	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
373	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
374	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	#¡VALOR!	#¡VALOR!
375	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
376	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	N/A	$ 665,301	$ 665,301	$ 665,301
377	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	N/A	$ 1.653.252	$ 1.653.252	$ 1.653.252
378	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
379	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
380	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
381	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
382	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
383	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	N/A	$ 2.016.694	$ 2.016.694	$ 2.016.694
384	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	N/A	$ 1.439.525	$ 1.439.525	$ 1.439.525
385	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
386	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	N/A	$ 551.608	$ 551.608	$ 551.608
387	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	N/A	$ 551.608	$ 551.608	$ 551.608
388	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663

389	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
390	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
391	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
392	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
393	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
394	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
395	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	N/A	$ 551.608	$ 551.608	$ 551.608
396	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	N/A	$ 551.608	$ 551.608	$ 551.608
397	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	N/A	$ 760.246,020	$ 760.246,020	$ 760.246,020
398	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	N/A	$ 551.608,175	$ 551.608,175	$ 551.608,175
399	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	N/A	$ 1.645.171,574	$ 1.645.171,574	$ 1.645.171,574
400	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	N/A	$ 1.889.429,821	$ 1.889.429,821	$ 1.889.429,821
401	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
402	798301	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL	N/A	$ 945	$ 945	$ 945
403	798411	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA	N/A	$ 1.653.252	$ 1.653.252	$ 1.653.252
404	798431	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA (UNA O MAS)	N/A	$ 1.439.525	$ 1.439.525	$ 1.439.525
405	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	N/A	$ 1.622.034	$ 1.622.034	$ 1.622.034
406	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	N/A	$ 1.653.251,602	$ 1.653.251,602	$ 1.653.251,602
407	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	N/A	$ 1.439.525	$ 1.439.525	$ 1.439.525
408	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
409	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	N/A	$ 859.432	$ 859.432	$ 859.432
410	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	N/A	$ 760.266	$ 760.266	$ 760.266
411	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
412	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
413	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	N/A	$ 1.439.525	$ 1.439.525	$ 1.439.525
414	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	N/A	$ 760.266	$ 760.266	$ 760.266
415	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	N/A	$ 1.439.525	$ 1.439.525	$ 1.439.525
416	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
417	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
418	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
419	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	N/A	$ 1.766.953	#¡VALOR!	#¡VALOR!
420	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663

421	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
422	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	N/A	$ 283.112	$ 283.112	$ 283.112
423	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
424	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	N/A	$ 760.266	$ 760.266	$ 760.266
425	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	N/A	$ 551.608	$ 551.608	$ 551.608
426	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
427	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
428	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
429	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
430	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
431	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
432	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
433	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
434	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
435	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
436	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
437	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
438	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
439	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
440	802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
441	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	N/A	$ 436	$ 436	$ 436
442	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
443	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
444	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
445	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
446	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
447	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
448	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 2.016.694	$ 2.016.694	$ 2.016.694
449	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
450	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
451	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
452	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
453	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
454	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
455	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
456	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA (101)	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
457	807704	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
458	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
459	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
460	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
461	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
462	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207

463	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
464	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
465	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	N/A	$ 760.266	$ 760.266	$ 760.266
466	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
467	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 760.266	$ 760.266	$ 760.266
468	808701	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
469	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
470	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
471	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
472	811201	ARTRODESIS DE TALO A CALCANEO Y CALACANEO A CUBOIDES Y ESCAFOIDES	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
473	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
474	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
475	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	N/A	$ 2.231.530	$ 2.231.530	$ 2.231.530
476	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	N/A	$ 1.853.753	$ 1.853.753	$ 1.853.753
477	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
478	812402	ARTRODESIS DE CODO	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
479	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
480	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
481	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
482	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
483	812902	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
484	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 760.266	$ 760.266	$ 760.266
485	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
486	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
487	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
488	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
489	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	N/A	$ 1.853.753	$ 1.853.753	$ 1.853.753
490	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	N/A	$ 1.853.753	$ 1.853.753	$ 1.853.753
491	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
492	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
493	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
494	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
495	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
496	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
497	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
498	814904	REPARACION DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
499	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
500	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
501	815600	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO SOD	N/A	$ 2.231.530	$ 2.231.530	$ 2.231.530
502	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	$ 2.231.530	$ 2.231.530	$ 2.231.530
503	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	$ 2.231.530	$ 2.231.530	$ 2.231.530
504	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	N/A	$ 2.231.530	$ 2.231.530	$ 2.231.530

505	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	N/A	$ 1.853.753	$ 1.853.753	$ 1.853.753
506	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
507	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
508	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
509	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
510	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
511	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
512	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
513	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
514	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
515	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
516	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	N/A	$ 2.231.530	$ 2.231.530	$ 2.231.530
517	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
518	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
519	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
520	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
521	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
522	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	N/A	$ 2.231.530	$ 2.231.530	$ 2.231.530
523	819010	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR	N/A	$ 2.231.530	$ 2.231.530	$ 2.231.530
524	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
525	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
526	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
527	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
528	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
529	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
530	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
531	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	N/A	$ 1.853.753	$ 1.853.753	$ 1.853.753
532	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	N/A	$ 435,850	$ 435,850	$ 435,850
533	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	N/A	$ 435,850	$ 435,850	$ 435,850
534	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
535	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
536	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
537	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
538	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
539	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
540	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
541	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
542	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
543	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	N/A	$ 1.853.753	$ 1.853.753	$ 1.853.753
544	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	N/A	$ 1.853.753	$ 1.853.753	$ 1.853.753
545	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	N/A	$ 1.853.753	$ 1.853.753	$ 1.853.753
546	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	N/A	$ 2.231.530	$ 2.231.530	$ 2.231.530
547	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	N/A	$ 1.853.753	$ 1.853.753	$ 1.853.753
548	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
549	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
550	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
551	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
552	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	N/A	$ 2.016.694	$ 2.016.694	$ 2.016.694
553	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
554	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207

555	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	N/A	$ 2.016.694	$ 2.016.694	$ 2.016.694
556	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
557	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
558	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	N/A	$ 1.853.753	$ 1.853.753	$ 1.853.753
559	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
560	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
561	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
562	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
563	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
564	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
565	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
566	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
567	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
568	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	N/A	$ 760.266	$ 760.266	$ 760.266
569	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	N/A	$ 760.266	$ 760.266	$ 760.266
570	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
571	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
572	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
573	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	N/A	$ 760.266	$ 760.266	$ 760.266
574	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
575	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	N/A	$ 551.608	$ 551.608	$ 551.608
576	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	N/A	$ 324.262	$ 324.262	$ 324.262
577	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	N/A	$ 324,262	$ 324,262	$ 324,262
578	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
579	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
580	831902	LIBERACION DE MUSCULO	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
581	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	N/A	$ 324.262	$ 324.262	$ 324.262
582	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	N/A	$ 760.266	$ 760.266	$ 760.266
583	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	N/A	$ 760.266	$ 760.266	$ 760.266
584	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
585	833901	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
586	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
587	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
588	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
589	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
590	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	$ 551,608	$ 551,608	$ 551,608
591	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	N/A	$ 1.853.753	$ 1.853.753	$ 1.853.753
592	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	N/A	$ 2.231.530	$ 2.231.530	$ 2.231.530
593	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
594	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
595	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	N/A	$ 1.083.728	$ 1.083.728	$ 1.083.728
596	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
597	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	N/A	$ 1.766.953	$ 1.766.953	$ 1.766.953
598	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
599	838830	TENODESIS	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663

600	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	N/A	$ 551.608	$ 551.608	$ 551.608
601	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	N/A	$ 760.266	$ 760.266	$ 760.266
602	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	N/A	$ 551.608	$ 551.608	$ 551.608
603	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	N/A	$ 551.608	$ 551.608	$ 551.608
604	840300	AMPUTACION DE LA MANO	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
605	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
606	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
607	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
608	840701	AMPUTACION DE BRAZO	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
609	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
610	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
611	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	N/A	$ 435.850	$ 435.850	$ 435.850
612	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
613	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
614	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
615	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
616	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
617	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	N/A	$ 1.233.106	$ 1.233.106	$ 1.233.106
618	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
619	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
620	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	N/A	$ 760,266	$ 760,266	$ 760,266
621	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
622	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	N/A	$ 760.266	$ 760.266	$ 760.266
623	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	N/A	$ 760.266	$ 760.266	$ 760.266
624	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
625	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
626	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	N/A	$ 551.608	$ 551.608	$ 551.608
627	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	N/A	$ 1.079.663	$ 1.079.663	$ 1.079.663
628	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
629	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
630	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	N/A	$ 1.889.430	$ 1.889.430	$ 1.889.430
631	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	N/A	$ 1.645.172	$ 1.645.172	$ 1.645.172
632	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	N/A	$ 324.262	$ 324.262	$ 324.262
633	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	N/A	$ 982.207	$ 982.207	$ 982.207
634	862303	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
635	862701	ONICECTOMIA	N/A	$ 274,298	$ 274,298	$ 274,298
636	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
637	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	N/A	$ 2.016.694	$ 2.016.694	$ 2.016.694
638	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	N/A	$ 982,207	$ 982,207	$ 982,207
639	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	N/A	$ 324,262	$ 324,262	$ 324,262
640	982700	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	N/A	$ 324,262	$ 324,262	$ 324,262
641	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	N/A	$ 39,770	$ 39,770	$ 39,770

642	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	N/A	$ 15,599	$ 15,599	$ 15,599
643	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	N/A	$ 118,615	$ 118,615	$ 118,615
644	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	N/A	$ 39,075	$ 39,075	$ 39,075
645	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	N/A	$ 39,075	$ 39,075	$ 39,075
646	890380	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	N/A	$ 39,075	$ 39,075	$ 39,075
647	890381	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	N/A	$ 39,075	$ 39,075	$ 39,075
648	890502	JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)	N/A	$ 78,845	$ 78,845	$ 78,845
649	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) (50)	N/A	$ 42,473	$ 42,473	$ 42,473
650	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	N/A	$ 42,473	$ 42,473	$ 42,473
651	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	N/A	$ 52,435	$ 52,435	$ 52,435
652	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	N/A	$ 43,168	$ 43,168	$ 43,168
653	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	N/A	$ 43,168	$ 43,168	$ 43,168
654	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO (50)	N/A	$ 42,473	$ 42,473	$ 42,473
655	38925	SALA DE OBSERVACIÓN (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	N/A	$ 63,941	$ 63,941	$ 63,941
656	39202	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	N/A	$ 16,063	$ 16,063	$ 16,063
657	890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	N/A	$ 39,075	$ 39,075	$ 39,075
658	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	N/A	N/A	N/A	N/A
659	31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO (PASTO)	N/A	$ 112,457	$ 112,457	$ 112,457
660	S31301	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES PRIMARIO (por Kilometro)	N/A	$ 6,757	$ 6,757	$ 6,757
661	S31302	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES SECUNDARIO (por kilometro)	N/A	$ 10,039	$ 10,039	$ 10,039
662	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	N/A	$ 12,665	$ 12,665	$ 12,665
663	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	N/A	$ 39,770	$ 39,770	$ 39,770
664	890701	CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL	N/A	$ 44,481	$ 44,481	$ 44,481
665	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	N/A	$ 39,075	$ 39,075	$ 39,075
666	S22102	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	N/A	$ 37,067	$ 37,067	$ 37,067
667	S22103	DERECHOS DE SALA DE YESOS	N/A	$ 52,435	$ 52,435	$ 52,435
668	CBF1436	CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM	N/A	$ 2.393.931,600	$ 2.393.931,600	$ 2.393.931,600
669	TBF6430	TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6,4 MM	N/A	$ 222,018	$ 222,018	$ 222,018
670	TPF13M	TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I	N/A	$ 194,990	$ 194,990	$ 194,990
671	CBT827	CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM	N/A	N/A	N/A	N/A
672	TBT4520	TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm	N/A	$ 222,018	$ 222,018	$ 222,018
673	CBH 718	CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm	N/A	N/A	N/A	N/A
674	TBH410	TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm	N/A	$ 139,968	$ 139,968	$ 139,968
675	THMI	TAPON PARA HUMERO	N/A	$ 91,703	$ 91,703	$ 91,703
676	DHS381354	PLACA DHS DE 135º * 4 a 16 AGUJEROS	N/A	$ 2.995.600	$ 2.995.600	$ 2.995.600
677	PCS956	PLACA DCS DE 95º * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS	N/A	$ 2.126.545	$ 2.126.545	$ 2.126.545
678	DHSBC1351	PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16	N/A	$ 2.126.545	$ 2.126.545	$ 2.126.545
679	DCSBC0951	PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16	N/A	$ 2.126.545	$ 2.126.545	$ 2.126.545
680	PTBCDHS01	PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14	N/A	$ 2.126.545	$ 2.126.545	$ 2.126.545
681	PTBCDCS01	PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16	N/A	$ 2.126.545	$ 2.126.545	$ 2.126.545
682	TC95135	TORNILLO DE COMPRENSION	N/A	$ 295,365	$ 295,365	$ 295,365
683	TD12550	TORNILLO DESLIZANTE 12.5 * 50 - 115 mm	N/A	$ 1.075.339	$ 1.075.339	$ 1.075.339
684	DCPH4	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H	N/A	$ 2.821.750	$ 2.821.750	$ 2.821.750

685	DCPH10	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H	N/A	$ 2.907.468,540	$ 2.907.468,540	$ 2.907.468,540
686	DCPA4	PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS	N/A	$ 2.413,238	$ 2.413,238	$ 2.413,238
687	DCPA8	PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS	N/A	$ 265,456	$ 265,456	$ 265,456
688	DCPA12	PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS	N/A	$ 308,894	$ 308,894	$ 308,894
689	DCP4	PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS	N/A	$ 260,630	$ 260,630	$ 260,630
690	DCP8	PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS	N/A	$ 337,853	$ 337,853	$ 337,853
691	PTHT3H	PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H	N/A	$ 3.822.568	$ 3.822.568	$ 3.822.568
692	PCN95550	PLACA CONDILAR DE 95º 5 - 12 AGUJEROS * 50 - 80	N/A	$ 918,961	$ 918,961	$ 918,961
693	PCBBP45	PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15	N/A	$ 1.541.584	$ 1.541.584	$ 1.541.584
694	PCT4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 ¨7 A 15	N/A	$ 2.558.032	$ 2.558.032	$ 2.558.032
695	PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	N/A	$ 2.413.238	$ 2.413.238	$ 2.413.238
696	PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	N/A	$ 2.413.238	$ 2.413.238	$ 2.413.238
697	PCMBT4501	PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO ¨7 A 15	N/A	$ 2.558.032	$ 2.558.032	$ 2.558.032
698	PTR353	PLACA EN T 3,5 mm * 3 - 6 AGUJEROS	N/A	$ 2.220.179	$ 2.220.179	$ 2.220.179
699	PTRO353	PLACA OBLICUA EN T 3,5 * 3 - 5 AGUJEROS	N/A	$ 2.220.179	$ 2.220.179	$ 2.220.179
700	P1/34	PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H	N/A	$ 1.351.413	$ 1.351.413	$ 1.351.413
701	GPB 519	GRAPA DE BLOUNT 5.0 - 15 mm * 19- 22 mm	N/A	$ 115,835	$ 115,835	$ 115,835
702	PACRD3	PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H	N/A	$ 2.326.361	$ 2.326.361	$ 2.326.361
703	PKR2008	PIN 0.80mm * 300mm	N/A	$ 33,515	$ 33,515	$ 33,515
704	PST2320	PIN 2.0 - 3,2 mm * 230 - 300 mm	N/A	$ 30,889	$ 30,889	$ 30,889
705	PST10720	PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm	N/A	$ 30,889	$ 30,889	$ 30,889
706	PPR1020	PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA	N/A	$ 33,515	$ 33,515	$ 33,515
707	SH2512	CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm	N/A	$ 131,898	$ 131,898	$ 131,898
708	SH3012	CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm	N/A	$ 151,358	$ 151,358	$ 151,358
709	TERT6525	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R. TOTAL 25 - 110	N/A	$ 164,100	$ 164,100	$ 164,100
710	TER166525	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110	N/A	$ 131,898	$ 131,898	$ 131,898
711	TE4012	TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 * 12 - 50	N/A	$ 163,135	$ 163,135	$ 163,135
712	TC276	TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32	N/A	$ 115,835	$ 115,835	$ 115,835
713	TC3510	TORNILLO CORTICAL DE 3,5 * 10 - 50	N/A	$ 115,835	$ 115,835	$ 115,835
714	TC4514	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60	N/A	$ 115,835	$ 115,835	$ 115,835
715	TC4562	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	N/A	$ 115,835	$ 115,835	$ 115,835
716	TC4577	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38	N/A	$ 115,835	$ 115,835	$ 115,835
717	TC4590	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60	N/A	$ 115,835	$ 115,835	$ 115,835
718	TC45101	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	N/A	$ 115,835	$ 115,835	$ 115,835
719	TCN3520	TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm	N/A	$ 259,664	$ 259,664	$ 259,664
720	PRC356	PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3,5MM * 6 - 18 AGUJEROS	N/A	$ 2.710.548	$ 2.710.548	$ 2.710.548
721	LCDCPH456	PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 4,5 ANCHA 6 - 18	N/A	$ 2.821.750	$ 2.821.750	$ 2.821.750
722	LCDCPA452	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4,5 ANGOSTA 4 - 14	N/A	$ 2.519.420	$ 2.519.420	$ 2.519.420
723	LCDCP354	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3,5 * 4 - 12	N/A	$ 2.220.179	$ 2.220.179	$ 2.220.179
724	PEHD6	PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS	N/A	$ 2.413.238	$ 2.413.238	$ 2.413.238
725	PRH3	PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS	N/A	$ 2.519.420	$ 2.519.420	$ 2.519.420
726	PRCL	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 2,7 -3,5	N/A	$ 2.710.548	$ 2.710.548	$ 2.710.548
727	PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 1,6 - 2	N/A	$ 1.312.801	$ 1.312.801	$ 1.312.801
728	PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO1,6 - 2	N/A	$ 1.312.801	$ 1.312.801	$ 1.312.801
729	TMINIP1	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 4 - 12	N/A	$ 171,823	$ 171,823	$ 171,823
730	TMINIP2	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 14 - 24	N/A	$ 221,149	$ 221,149	$ 221,149
731	TMINIH1	TORNILLO MINIHERVER	N/A	$ 918,961	$ 918,961	$ 918,961
732	TUMN	TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON	N/A	$ 2.393.932	$ 2.393.932	$ 2.393.932
733	TUAO	TUTOR LINEAL TIPO AO	N/A	$ 5.502.182	$ 5.502.182	$ 5.502.182
734	TTTE	TUTOR DE TRANSPORTE OSEO 30 - 40 cm	N/A	$ 8.639.390	$ 8.639.390	$ 8.639.390
735	01-05-P	ALAMBRE * METRO 16 - 25	N/A	$ 50,195	$ 50,195	$ 50,195
736	OATS	SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX	N/A	$ 5.628.118	$ 5.628.118	$ 5.628.118
737	A20002445	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE	N/A	$ 1.576.327	$ 1.576.327	$ 1.576.327
738	SU01	FIBERLOOP	N/A	$ 391,018	$ 391,018	$ 391,018
739	SU02	TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5,5 mm	N/A	$ 2.279.033	$ 2.279.033	$ 2.279.033
740	INJ01	CABEZA FEMORAL	N/A	$ 4.127.615	$ 4.127.615	$ 4.127.615
741	INJ02	LAJA DE FEMUR	N/A	$ 4.127.615	$ 4.127.615	$ 4.127.615

742	INJ03	LAJA DE TIBIA	N/A	$ 4.127.615	$ 4.127.615	$ 4.127.615
743	INJ04	TIBIAL ANTERIOR	N/A	$ 4.335.651	$ 4.335.651	$ 4.335.651
744	INJ05	TIBIAL POSTERIOR	N/A	$ 4.335.651	$ 4.335.651	$ 4.335.651
745	INJ06	TIRA DE PELVIS BICORTICAL	N/A	$ 4.127.615	$ 4.127.615	$ 4.127.615
746	INJ07	TIRA DE PELVIS TRICORTICAL	N/A	$ 4.127.615	$ 4.127.615	$ 4.127.615
747	INJ08	PERONEO LARGO	N/A	$ 4.335.651	$ 4.335.651	$ 4.335.651
748	INJ09	PATA DE GANSO	N/A	$ 4.335.651	$ 4.335.651	$ 4.335.651
749	INJ10	FLEXOR DE HALLUX	N/A	$ 3.540.418	$ 3.540.418	$ 3.540.418
750	INJ11	CHIPS	N/A	$ 4.490.000	$ 4.490.000	$ 4.490.000
751	INJ12	CORTICO ESPONJOSO MOLIDO 10 - 15 gms	N/A	$ 4.490.000	$ 4.490.000	$ 4.490.000
752	INJ13	HTH	N/A	$ 7.226.676	$ 7.226.676	$ 7.226.676
753	INJ14	HQ	N/A	$ 5.389.251	$ 5.389.251	$ 5.389.251
754	INJ15	TENDON DE AQUILES	N/A	$ 7.224.664	$ 7.224.664	$ 7.224.664
755	I06PI3504	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 4H	N/A	$ 1.298.496	$ 1.298.496	$ 1.298.496
756	I06PI3505	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 5H	N/A	$ 1.809.542	$ 1.809.542	$ 1.809.542
757	I06PI3506	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 6H	N/A	$ 1.809.542	$ 1.809.542	$ 1.809.542
758	I06PI3507	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 7H	N/A	$ 1.809.542	$ 1.809.542	$ 1.809.542
759	I06PI3508	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 8H	N/A	$ 1.809.542	$ 1.809.542	$ 1.809.542
760	I06PI3509	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 9H	N/A	$ 1.809.542	$ 1.809.542	$ 1.809.542
761	I06PI3510	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 10H	N/A	$ 1.809.542	$ 1.809.542	$ 1.809.542
762	I06PI3512	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3,5 X 12H	N/A	$ 1.809.542	$ 1.809.542	$ 1.809.542
763	I06PTCB04	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 4H	N/A	$ 954,484	$ 954,484	$ 954,484
764	I06PTCB05	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 5H	N/A	$ 954,484	$ 954,484	$ 954,484
765	I06PTCB06	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 6H	N/A	$ 954,484	$ 954,484	$ 954,484
766	I06PTCB07	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 7H	N/A	$ 954,484	$ 954,484	$ 954,484
767	I06PTCB08	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 8H	N/A	$ 954,484	$ 954,484	$ 954,484
768	I06PTCB09	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 9H	N/A	$ 954,484	$ 954,484	$ 954,484
769	I06PTCB10	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 10H	N/A	$ 954,484	$ 954,484	$ 954,484
770	I06PTCB12	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 12H	N/A	$ 954,484	$ 954,484	$ 954,484
771	I06PCSD05	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO DERECHA X 5H	N/A	$ 2.595.003	$ 2.595.003	$ 2.595.003
772	I06PCSD06	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO DERECHA X 6H	N/A	$ 2.595.003	$ 2.595.003	$ 2.595.003
773	I06PCSD07	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO DERECHA X 7H	N/A	$ 2.595.003	$ 2.595.003	$ 2.595.003
774	I06PCSD08	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO DERECHA X 8H	N/A	$ 2.595.003	$ 2.595.003	$ 2.595.003
775	I06PCSI05	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO IZQUIERDA X 5H	N/A	$ 2.595.003	$ 2.595.003	$ 2.595.003
776	I06PCSI06	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO IZQUIERDA X 6H	N/A	$ 2.595.003	$ 2.595.003	$ 2.595.003
777	I06PCSI07	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO IZQUIERDA X 7H	N/A	$ 2.595.003	$ 2.595.003	$ 2.595.003
778	I06PCSI08	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S ACERO IZQUIERDA X 8H	N/A	$ 2.595.003	$ 2.595.003	$ 2.595.003
779	I06PRB005	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 5H	N/A	$ 1.391.955	$ 1.391.955	$ 1.391.955
780	I06PRB006	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 6H	N/A	$ 1.391.955	$ 1.391.955	$ 1.391.955
781	I06PRB007	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 7H	N/A	$ 1.391.955	$ 1.391.955	$ 1.391.955
782	I06PRB008	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 8H	N/A	$ 1.391.955	$ 1.391.955	$ 1.391.955
783	I06PRB009	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 9H	N/A	$ 1.391.955	$ 1.391.955	$ 1.391.955
784	I06PRB010	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 10H	N/A	$ 1.391.955	$ 1.391.955	$ 1.391.955
785	I06PRB012	PLACA RECONSTRUCCION RECTA BLOQUEADA X 12H	N/A	$ 1.391.955	$ 1.391.955	$ 1.391.955
786	I06PCB005	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 5H	N/A	$ 1.501.323	$ 1.501.323	$ 1.501.323
787	I06PCB006	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 6H	N/A	$ 1.501.323	$ 1.501.323	$ 1.501.323
788	I06PCB007	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 7H	N/A	$ 1.501.323	$ 1.501.323	$ 1.501.323
789	I06PCB008	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 8H	N/A	$ 1.501.323	$ 1.501.323	$ 1.501.323
790	I06PCB009	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 9H	N/A	$ 1.501.323	$ 1.501.323	$ 1.501.323
791	I06PCB010	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 10H	N/A	$ 1.501.323	$ 1.501.323	$ 1.501.323
792	I06PCB011	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 11H	N/A	$ 1.501.323	$ 1.501.323	$ 1.501.323
793	I06PCB012	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 12H	N/A	$ 1.501.323	$ 1.501.323	$ 1.501.323
794	I06PCB014	PLACA RECONSTRUCCION CURVA BLOQUEADA X 14H	N/A	$ 1.501.323	$ 1.501.323	$ 1.501.323
795	I06PHMD03	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL DER. X 3H	N/A	$ 2.247.014	$ 2.247.014	$ 2.247.014
796	I06PHMD05	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL DER. X 5H	N/A	$ 2.247.014	$ 2.247.014	$ 2.247.014

797	I06PHMD07	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL DER. X 7H	N/A	$ 2.247.014	$ 2.247.014	$ 2.247.014
798	I06PHMD09	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL DER. X 9H	N/A	$ 2.247.014	$ 2.247.014	$ 2.247.014
799	I06PHMI03	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL IZQ. X 3H	N/A	$ 2.247.014	$ 2.247.014	$ 2.247.014
800	I06PHMI05	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL IZQ. X 5H	N/A	$ 2.247.014	$ 2.247.014	$ 2.247.014
801	I06PHMI07	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL IZQ. X 7H	N/A	$ 2.247.014	$ 2.247.014	$ 2.247.014
802	I06PHMI09	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO DISTAL MEDIAL IZQ. X 9H	N/A	$ 2.247.014	$ 2.247.014	$ 2.247.014
803	I05PIA006-18	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX 4,5 ANCHA X 6 H-18H	N/A	$ 1.199.070	$ 1.199.070	$ 1.199.070
804	I05PIG004-12	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX 4,5 ANGOSTA X 4 H-12H	N/A	$ 1.199.070	$ 1.199.070	$ 1.199.070
805	I05PIT004-12	PLACA INNOBLOX DE SOSTEN EN T 4,5 X 4 H-12H	N/A	$ 2.565.175	$ 2.565.175	$ 2.565.175
806	I05PITA04-10	PLACA INNOBLOX DE SOSTEN EN T DOBLE ACODADA 4,5 X 4 H-10H	N/A	$ 2.565.175	$ 2.565.175	$ 2.565.175
807	I05PILD04-10	PLACA INNOBLOX DE SOSTEN EN L DERECHA O IZQ X 4 H a 10H	N/A	$ 2.565.175	$ 2.565.175	$ 2.565.175
808	I06PFDD05-9	PLACA INNOBLOX ANATOMICA FEMUR DISTAL DER O IZQ X 5H A 9H	N/A	$ 2.994.693	$ 2.994.693	$ 2.994.693
809	I06PAPD05-9	PLACA INOBLOX ANATOMICA TIBIA PROXIMAL DERECHA O IZQ X 5H a 9H	N/A	$ 2.565.175	$ 2.565.175	$ 2.565.175
810	I06PCSTD5	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO DER. X 5H	N/A	$ 2.791.865	$ 2.791.865	$ 2.791.865
811	I06PCSTD6	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO DER. X 6H	N/A	$ 2.791.865	$ 2.791.865	$ 2.791.865
812	I06PCSTD7	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO DER. X 7H	N/A	$ 2.791.865	$ 2.791.865	$ 2.791.865
813	I06PCSTD8	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO DER. X 8H	N/A	$ 2.791.865	$ 2.791.865	$ 2.791.865
814	I06PCSTI5	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO IZQ. X 5H	N/A	$ 2.791.865	$ 2.791.865	$ 2.791.865
815	I06PCSTI6	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO IZQ. X 6H	N/A	$ 2.791.865	$ 2.791.865	$ 2.791.865
816	I06PCSTI7	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO IZQ. X 7H	N/A	$ 2.791.865	$ 2.791.865	$ 2.791.865
817	I06PCSTI8	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO IZQ. X 8H	N/A	$ 2.791.865	$ 2.791.865	$ 2.791.865
818	I06PIO004	PLACA INNOBLOX OLECRANON TITANIO X 4H	N/A	$ 2.396.152	$ 2.396.152	$ 2.396.152
819	I06PIO006	PLACA INNOBLOX OLECRANON TITANIO X 6H	N/A	$ 2.396.152	$ 2.396.152	$ 2.396.152
820	I06PIO008	PLACA INNOBLOX OLECRANON TITANIO X 8H	N/A	$ 2.396.152	$ 2.396.152	$ 2.396.152
821	I06PGCD04	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO DER. X 4H -15	N/A	$ 2.791.865	$ 2.791.865	$ 2.791.865
822	I06PGCD05	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO DER. X 5H -15	N/A	$ 2.791.865	$ 2.791.865	$ 2.791.865
823	I06PGCD06	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO DER. X 6H -15	N/A	$ 2.791.865	$ 2.791.865	$ 2.791.865
824	I06PGCI04	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO IZQ. X 4H -15	N/A	$ 2.791.865	$ 2.791.865	$ 2.791.865
825	I06PGCI05	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO IZQ. X 5H -15	N/A	$ 2.791.865	$ 2.791.865	$ 2.791.865
826	I06PGCI06	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA GANCHO IZQ. X 6H -15	N/A	$ 2.791.865	$ 2.791.865	$ 2.791.865
827	I06PAHPT3	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO PROXIMAL TITANIO X 3H	N/A	$ 2.995.599	$ 2.995.599	$ 2.995.599
828	I06PAHPT5	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO PROXIMAL TITANIO X 5H	N/A	$ 2.995.599	$ 2.995.599	$ 2.995.599
829	I06PAHPT7	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO PROXIMAL TITANIO X 7H	N/A	$ 2.995.599	$ 2.995.599	$ 2.995.599
830	I06PAHPT9	PLACA INNOBLOX ANATOMICA HUMERO PROXIMAL TITANIO X 9H	N/A	$ 2.995.599	$ 2.995.599	$ 2.995.599
831	I07PRD302	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE DER. X 2H	N/A	$ 2.286.784	$ 2.286.784	$ 2.286.784
832	I07PRD304	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE DER. X 4H	N/A	$ 2.286.784	$ 2.286.784	$ 2.286.784
833	I07PRI302	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE IZQ. X 2H	N/A	$ 2.286.784	$ 2.286.784	$ 2.286.784
834	I07PRI304	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE IZQ. X 4H	N/A	$ 2.286.784	$ 2.286.784	$ 2.286.784
835	I07TB2712	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 12MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
836	I07TB2714	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 14MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
837	I07TB2716	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 16MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
838	I07TB2718	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 18MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
839	I07TB2720	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 20MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
840	I07TB2722	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 22MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
841	I07TB2724	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 24MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
842	I07TB2726	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 26MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
843	I07TB2728	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 28MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
844	I07TB2730	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2,7 X 30MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
845	I07TC2410	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 10MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334

846	I07TC2412	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 12MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
847	I07TC2414	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 14MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
848	I07TC2416	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 16MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
849	I07TC2418	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 18MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
850	I07TC2420	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 20MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
851	I07TC2422	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 22MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
852	I07TC2424	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2,4 X 24MM	N/A	$ 288,334	$ 288,334	$ 288,334
853	I06BT3512-50	TORNILLO DE BLOQUEO EN TITANIO DE 3,5 X 12-50MM	N/A	$ 255,524	$ 255,524	$ 255,524
854	I06CT3510-40	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN TITANIO 3,5 X 10MM-40mm	N/A	$ 119,310	$ 119,310	$ 119,310
855	I08CC4012-50	TORNILLO CANULADO DE 4,0 R.C. EN TITANIO X 12MM-50mm	N/A	$ 267,455	$ 267,455	$ 267,455
856	I08C716X25-100	TORNILLO CANULADO 7,0 EN TITANIO R16X 25MM-100MM	N/A	$ 267,455	$ 267,455	$ 267,455
857	I08C73235-100	TORNILLO CANULADO 7,0 EN TITANIO R.32X 35MM-100MM	N/A	$ 267,455	$ 267,455	$ 267,455
858	I09ART007	ARANDELA 7MM EN TITANIO PARA TORNILLO DE 3,5 Y 4,0	N/A	$ 109,368	$ 109,368	$ 109,368
859	I09ART013	ARANDELA 13MM EN TITANIO PARA TORNILLO DE 6,5 Y 7,0	N/A	$ 109,368	$ 109,368	$ 109,368
860	I12TC3510-40	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN ACERO 3,5 X 10MM-40MM	N/A	$ 89,483	$ 89,483	$ 89,483
861	I12TC3542-50	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN ACERO 3,5 X 42MM-50MM	N/A	$ 89,483	$ 89,483	$ 89,483
862	I12TC4512	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN ACERO 4,5 X 12MM	N/A	$ 89,483	$ 89,483	$ 89,483
863	I12TC4552-60	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN ACERO 4,5 X 52MM-60MM	N/A	$ 89,483	$ 89,483	$ 89,483
864	I12TE4010-50	TORNILLO ESPONJOSO4,0 X 10MM-50MM	N/A	$ 169,023	$ 169,023	$ 169,023
865	I12TE1625-60	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 R16 X25MM-100MM	N/A	$ 169,023	$ 169,023	$ 169,023
866	I12TE3235	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN ACERO 3,5 X 18MM-42mm R.32	N/A	$ 89,483	$ 89,483	$ 89,483
867	I06TB3512-55	TORNILLO DE BLOQUEO EN ACERO DE 3,5 X 12MM-55MM	N/A	$ 225,696	$ 225,696	$ 225,696
868	I05TB5018-90	TORNILLO DE BLOQUEO EN ACERO DE 5,0 X 18MM-90MM	N/A	$ 255,524	$ 255,524	$ 255,524
869	I09CK1015	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0,1.2,1.5,1.8 X 150 A 310	N/A	$ 30,822	$ 30,822	$ 30,822
870	I09CK3015	CLAVOS DE STEIMAN	N/A	$ 30,822	$ 30,822	$ 30,822
871	I09AL0010	ALAMBRE DE CERCLAJE - METRO 1.0MM	N/A	$ 51,701	$ 51,701	$ 51,701
872	I09AL0012	ALAMBRE DE CERCLAJE - METRO 1.2MM	N/A	$ 51,701	$ 51,701	$ 51,701
873	I09AL0015	ALAMBRE DE CERCLAJE - METRO 1.5MM	N/A	$ 51,701	$ 51,701	$ 51,701
874	I09AL0018	ALAMBRE DE CERCLAJE - METRO 1.8MM	N/A	$ 51,701	$ 51,701	$ 51,701
875	I09AL0020	ALAMBRE DE CERCLAJE - METRO 2.0MM	N/A	$ 51,701	$ 51,701	$ 51,701
876	I02TD0050-110	TORNILLO DESLIZANTE DE 50MM-110MM	N/A	$ 181,949	$ 181,949	$ 181,949
877	I02TS0000	TORNILLO DE COMPRESION-SEGURIDAD X 34MM	N/A	$ 77,552	$ 77,552	$ 77,552
878		BROCAS **	N/A	$ 467,299	$ 467,299	$ 467,299
879		TARRAJAS**	N/A	$ 480,225	$ 480,225	$ 480,225
880		BROCA CANULADA 2,0 PARA 4,0MM**	N/A	$ 492,156	$ 492,156	$ 492,156
881		BROCA CANULADA 5,0 PARA 7,0MM**	N/A	$ 500,110	$ 500,110	$ 500,110
882	I01RU0000	ROTULA UNIVERSAL DE 10MM TUTOR TIPO AO	N/A	$ 375,393	$ 375,393	$ 375,393
883	I01RU0001	ROTULA UNIVERSAL DE 11MM TUTOR TIPO AO	N/A	$ 375,393	$ 375,393	$ 375,393
884	I01BC1010	BARRA CANULADA DE 10MM X 10CM-45cm	N/A	$ 319,619	$ 319,619	$ 319,619
885	I01BF1010-45	BARRA FIBRA CARBONO DE 10MM X 10CM-45CM	N/A	$ 319,619	$ 319,619	$ 319,619
886	I01CB0000	CONECTOR BARRA-BARRA	N/A	$ 332,490	$ 332,490	$ 332,490
887	I01RT0000	ROTULA CON PIEZA EN "T"	N/A	$ 407,569	$ 407,569	$ 407,569
888	N09LM0011	LLAVE MIXTA 11MM	N/A	$ 99,211	$ 99,211	$ 99,211
889	I01CS5150	CLAVOS DE SHANZ DE 5 MM X 150MM	N/A	$ 92,240	$ 92,240	$ 92,240

890		CLAVOS DE SHANZ DE 5 MM X 180MM	N/A	$ 92,240	$ 92,240	$ 92,240
891		CLAVOS DE SHANZ DE 5 MM X 200MM	N/A	$ 107,254	$ 107,254	$ 107,254
892		CLAVO SCHANZ DE 5.0 CONICO AUTOROSCANTE	N/A	$ 128,705	$ 128,705	$ 128,705
893	261	CIM FEMUR 9X340MM	N/A	$ 2.393.932	$ 2.393.932	$ 2.393.932
894	282	CIM TIBIA 8X270MM	N/A	$ 2.393.931,6	$ 2.393.931,6	$ 2.393.931,6
895	5092	CIM TIBIA UNIVERSAL 8X270MM	N/A	$ 2.489.445	$ 2.489.445	$ 2.489.445
896	1248	CIM RETROGRADO 11X170MM	N/A	$ 2.683.520	$ 2.683.520	$ 2.683.520
897	1507	TORNILLO BLOQUEANTE	N/A	$ 222,018	$ 222,018	$ 222,018
898	4780	TAPON DE CIM	N/A	$ 194,990	$ 194,990	$ 194,990
899	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE	150 MG	N/A	$ 9,675	$ 9,675	$ 9,675
900	ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS	500 MG	N/A	$ 129,045	$ 129,045	$ 129,045
901	AGUA OXIGENADA 3% SLN ANTISÉPTICA	NO APLICA	N/A	$ 1,888	$ 1,888	$ 1,888
902	ALCOHOL 70° SLN ANTISÉPTICA	NO APLICA	N/A	$ 1,497	$ 1,497	$ 1,497
903	AMIKACINA 500MG/2ML SLN INYECTABLE	500 MG	N/A	$ 24,551	$ 24,551	$ 24,551
904	AMLODIPINO 10MG TAB	1000 UI	N/A	$ 1,161	$ 1,161	$ 1,161
905	AMLODIPINO 5MG TAB	5 MG	N/A	$ 1,161	$ 1,161	$ 1,161
906	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1 GR	N/A	$ 6,676	$ 6,676	$ 6,676
907	AMPICILINA +SULBACTAM 1G+0.5G POLVO ESTERIL	1 GR	N/A	$ 15,977	$ 15,977	$ 15,977
908	ATORVASTATINA 20MG TAB	30 MG	N/A	$ 3,885	$ 3,885	$ 3,885
909	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	40 MG	N/A	$ 759,027	$ 759,027	$ 759,027
910	ATROPINA 1MG/ML SLN INYECTABLE	1 MG	N/A	$ 1,369	$ 1,369	$ 1,369
911	BETAMETASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SLN INYECTABLE	5 MG	N/A	$ 27,624	$ 27,624	$ 27,624
912	BETAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE	8 MG	N/A	$ 560,887	$ 560,887	$ 560,887
913	CEFALEXINA 500MG CAPSULAS	500 MG	N/A	$ 2,810	$ 2,810	$ 2,810

914	CEFALOTINA 1G POLVO ESTERIL	1 GR	N/A	$ 6,770	$ 6,770	$ 6,770
915	CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL	1 GR	N/A	$ 12,190	$ 12,190	$ 12,190
916	CEFTAZIDIMA 1G POLVO ESTERIL	1 GR	N/A	$ 4,991	$ 4,991	$ 4,991
917	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POL PARA INY	1.200 MG	N/A	$ 2,782	$ 2,782	$ 2,782
918	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SLN INYECTABLE	100 MG	N/A	$ 14,654	$ 14,654	$ 14,654
919	CLINDAMICINA 600MG/4ML SLN INYECTABLE	600 MG	N/A	$ 9,130	$ 9,130	$ 9,130
920	CLONIDINA 0.15 MG TABLETA	0.15 MG	N/A	$ 91,449	$ 91,449	$ 91,449
921	DEXAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE	8 MG	N/A	$ 560,887	$ 560,887	$ 560,887
922	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG /ML *1 ML SOLUCION INYECTABLE	4 MG	N/A	$ 864,701	$ 864,701	$ 864,701
923	DEXTROSA 10% SLN INYECTABLE	NO APLICA	N/A	$ 3,121	$ 3,121	$ 3,121
924	DEXTROSA 5% A.D INYECTABLE	NO APLICA	N/A	$ 3,483	$ 3,483	$ 3,483
925	DEXTROSA 5% EN NACL 0.9% SLN INYECTABLE	NO APLICA	N/A	$ 12,991	$ 12,991	$ 12,991
926	DEXTROSA 5% SLN INYECTABLE	NO APLICA	N/A	$ 12,991	$ 12,991	$ 12,991
927	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	50 MG	N/A	$ 82,304	$ 82,304	$ 82,304
928	DICLOFENACO 75MG/3ML SLN INYECTABLE	75 MG	N/A	$ 2,282	$ 2,282	$ 2,282
929	DIPIRONA 1G/2ML SLN INYECTABLE	1 GR	N/A	$ 4,451	$ 4,451	$ 4,451
930	DIPIRONA 2G/5ML SLN INYECTABLE	2 GR	N/A	$ 4,604	$ 4,604	$ 4,604
931	ENALAPRIL MALEATO	20 MG	N/A	$ 290,605	$ 290,605	$ 290,605

	20MG TABLETA					
932	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0.4ML SLN INYECTABLE	40 MG	N/A	$ 3,428	$ 3,428	$ 3,428
933	FUROSEMIDA 20MG/2ML SLN INYECTABLE	20 MG	N/A	$ 1,883	$ 1,883	$ 1,883
934	FUROSEMIDA 40MG TAB	40 MG	N/A	$ 91,449	$ 91,449	$ 91,449
935	GENTAMICINA 160MG/2ML SLN INYECTABLE	160 MG	N/A	$ 27,872	$ 27,872	$ 27,872
936	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	5 MG	N/A	$ 145,302	$ 145,302	$ 145,302
937	HALOPERIDOL 2 MG /ML *20 ML SOLUCION ORAL	2 MG	N/A	$ 13,545	$ 13,545	$ 13,545
938	HALOPERIDOL 5MG/1ML SLN INYECTABLE	5 MG	N/A	$ 2,906	$ 2,906	$ 2,906
939	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB	25 MG	N/A	$ 145,302	$ 145,302	$ 145,302
940	HIDROCORTIZONA 100MG POLVO ESTERIL	100 MG	N/A	$ 2,057	$ 2,057	$ 2,057
941	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G SLN INYECTABLE	20 MG	N/A	$ 6,807	$ 6,807	$ 6,807
942	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOL INY CARTUCHO X 3ML	100 UI/ML	N/A	$ 63,727	$ 63,727	$ 63,727
943	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOL INY FCO X 10ML	100 UI/ML	N/A	$ 63,727	$ 63,727	$ 63,727
944	INSULINA ZINC HUMANA CRISTALINA 100UI/ML SOL INY	100 UI/ML	N/A	$ 13,078	$ 13,078	$ 13,078
945	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	100 MCG	N/A	$ 290,605	$ 290,605	$ 290,605
946	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	50 MCG	N/A	$ 572,064	$ 572,064	$ 572,064

947	LEVOTIROXINA 75 MCG TABLETA	75 MCG	N/A	$ 101,610	$ 101,610	$ 101,610
948	LOSARTAN 100 MG TABLETA	100 MG	N/A	$ 1,297	$ 1,297	$ 1,297
949	LOSARTAN 50MG TABLETA	50 MG	N/A	$ 739,721	$ 739,721	$ 739,721
950	MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL	1 GR	N/A	$ 24,922	$ 24,922	$ 24,922
951	MEROPENEN 500MG POL PARA INY	500 GR	N/A	$ 19,181	$ 19,181	$ 19,181
952	METFORMINA 850 MG TABLETA	850 MG	N/A	$ 1,451	$ 1,451	$ 1,451
953	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SLN INYECTABLE	10 MG	N/A	$ 4,666	$ 4,666	$ 4,666
954	METOPROLOL TARTRATO 50MG TAB	50 MG	N/A	$ 236,751	$ 236,751	$ 236,751
955	METOTREXATO SODICO 2.5MG TAB	250 MG	N/A	$ 2,279	$ 2,279	$ 2,279
956	METRONIDAZOL 500MG/100 ML SLN INYECTABLE	500 MG	N/A	$ 2,361	$ 2,361	$ 2,361
957	NAPROXENO 250MG CAPSULA	250 MG	N/A	$ 406,440	$ 406,440	$ 406,440
958	NITROFURASONA 0.2%/40MG POMADA	40 MG	N/A	$ 18,382	$ 18,382	$ 18,382
959	NITROFURASONA 0.2%/500MG POMADA	500 MG	N/A	$ 22,445	$ 22,445	$ 22,445
960	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	20 MG	N/A	$ 193,059	$ 193,059	$ 193,059
961	OXACILINA 1G POLVO ESTÉRIL	1 GR	N/A	$ 1,488	$ 1,488	$ 1,488
962	OXIGENO X LITRO	NO APLICA	N/A	$ 96,530	$ 96,530	$ 96,530
963	PARACETAMOL 1000MG/100ML SLN INYECTABLE	1000 MG	N/A	$ 4,451	$ 4,451	$ 4,451
964	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5G POLVO ESTÉRIL	4.5 GR	N/A	$ 11,753	$ 11,753	$ 11,753
965	RANITIDINA 50MG/2ML SLN INYECTABLE	50 MG	N/A	$ 5,249	$ 5,249	$ 5,249

966	RINGER LACTATO 3000ML SLN PARA IRRIGACION	3000 ML	N/A	$ 25,834	$ 25,834	$ 25,834
967	RINGER LACTATO 500ML SLN INYECTABLE	500 CC	N/A	$ 4,130	$ 4,130	$ 4,130
968	SODIO CLORURO 100ML 0.9% SLN INYECTABLE	100 CC	N/A	$ 3,425	$ 3,425	$ 3,425
969	SODIO CLORURO 250ML 0.9% SLN INYECTABLE	250 ML	N/A	$ 5,592	$ 5,592	$ 5,592
970	SODIO CLORURO 2MEQ/ML AMPOLLA	2 MEQ/ML	N/A	$ 3,387	$ 3,387	$ 3,387
971	SODIO CLORURO 500ML 0.9% SLN INYECTABLE	500 CC	N/A	$ 4,856	$ 4,856	$ 4,856
972	TRAMADOL 50MG/ML SLN INYECTABLE	50 MG	N/A	$ 3,310	$ 3,310	$ 3,310
973	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE	100 MG	N/A	$ 3,310	$ 3,310	$ 3,310
974	TRIMETOPRIN SULFAMETOXASOL 160/800 MG TABLETA	160/800 MG	N/A	$ 367,828	$ 367,828	$ 367,828
975	VACUNA ANTITETANICA SLN INYECTABLE	0.5 ml	N/A	$ 13,545	$ 13,545	$ 13,545
976	VANCOMICINA 500MG POLVO INYECTABLE	500 MG	N/A	$ 6,144	$ 6,144	$ 6,144
977	APOSITO CON ALGODON ESTERIL 3X4	NO APLICA	N/A	$ 1,448	$ 1,448	$ 1,448
978	CANULA DE GUEDEL # 4 X 100MM	NO APLICA	N/A	$ 7,000	$ 7,000	$ 7,000
979	CANULA NASAL ADULTO	NO APLICA	N/A	$ 2,709	$ 2,709	$ 2,709
980	CATETER INTRAVENOSO 16G X 1 1/4	NO APLICA	N/A	$ 3,724	$ 3,724	$ 3,724

981	CATETER INTRAVENOSO 16G X 2	NO APLICA	N/A	$ 3,724	$ 3,724	$ 3,724
982	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4	NO APLICA	N/A	$ 3,724	$ 3,724	$ 3,724
983	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4	NO APLICA	N/A	$ 3,724	$ 3,724	$ 3,724
984	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 1/4	NO APLICA	N/A	$ 3,724	$ 3,724	$ 3,724
985	CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4	NO APLICA	N/A	$ 3,724	$ 3,724	$ 3,724
986	CATGUT CROMADO 0 924T	NO APLICA	N/A	$ 15,291	$ 15,291	$ 15,291
987	CATGUT CROMADO 2-0 811T CG	NO APLICA	N/A	$ 11,901	$ 11,901	$ 11,901
988	CATGUT CROMADO 2-0 G123T SH	NO APLICA	N/A	$ 9,426	$ 9,426	$ 9,426
989	CATGUT CROMADO 3-0 G 122T SH	NO APLICA	N/A	$ 9,426	$ 9,426	$ 9,426
990	DREN PENROSE 3/4	NO APLICA	N/A	$ 39,890	$ 39,890	$ 39,890
991	ELECTRODOS P/ MONITOREO UNIDAD	NO APLICA	N/A	$ 8,421	$ 8,421	$ 8,421
992	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/4	NO APLICA	N/A	$ 50,501	$ 50,501	$ 50,501
993	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/8	NO APLICA	N/A	$ 50,500	$ 50,500	$ 50,500
994	EQUIPO MACROGOTEO	NO APLICA	N/A	$ 3,690	$ 3,690	$ 3,690
995	EQUIPO MICROGOTEO	NO APLICA	N/A	$ 3,188	$ 3,188	$ 3,188
996	EQUIPO PARA IRRIGACION Y TUR	NO APLICA	N/A	$ 45,411	$ 45,411	$ 45,411
997	EQUIPO PARA TRANSFUCIÓN DE SANGRE	NO APLICA	N/A	$ 40,167	$ 40,167	$ 40,167
998	GUANTE ESTERIL 6 1/2	NO APLICA	N/A	$ 1,805	$ 1,805	$ 1,805
999	GUANTE ESTERIL 7	NO APLICA	N/A	$ 1,805	$ 1,805	$ 1,805

1000	GUANTE ESTERIL 7 1/2	NO APLICA	N/A	$ 1,805	$ 1,805	$ 1,805
1001	GUANTE ESTERIL 8	NO APLICA	N/A	$ 1,805	$ 1,805	$ 1,805
1002	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X 100	NO APLICA	N/A	$ 616,773	$ 616,773	$ 616,773
1003	HOJA DE BISTURI # 10	NO APLICA	N/A	$ 1,531	$ 1,531	$ 1,531
1004	HOJA DE BISTURI # 11	NO APLICA	N/A	$ 1,451	$ 1,451	$ 1,451
1005	HOJA DE BISTURI # 12	NO APLICA	N/A	$ 443,020	$ 443,020	$ 443,020
1006	HOJA DE BISTURI # 15	NO APLICA	N/A	$ 1,531	$ 1,531	$ 1,531
1007	HOJA DE BISTURI # 20	NO APLICA	N/A	$ 1,531	$ 1,531	$ 1,531
1008	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO	NO APLICA	N/A	$ 7,740	$ 7,740	$ 7,740
1009	JERINGA 1 CC INSULINA	NO APLICA	N/A	$ 445,052	$ 445,052	$ 445,052
1010	JERINGA 10 CC	NO APLICA	N/A	$ 621,853	$ 621,853	$ 621,853
1011	JERINGA 20 CC	NO APLICA	N/A	$ 994,762	$ 994,762	$ 994,762
1012	JERINGA 5 CC	NO APLICA	N/A	$ 372,909	$ 372,909	$ 372,909
1013	JERINGA 50 CC	NO APLICA	N/A	$ 2,343	$ 2,343	$ 2,343
1014	LAPIZ ELECTROBISTURI	NO APLICA	N/A	$ 15,725	$ 15,725	$ 15,725
1015	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	NO APLICA	N/A	$ 7,305	$ 7,305	$ 7,305
1016	MASCARA DE OXIGENO CON VENTURY	NO APLICA	N/A	$ 9,118	$ 9,118	$ 9,118
1017	MASCARA DE OXIGENO NEVULIZADORA ADULTO	NO APLICA	N/A	$ 3,447	$ 3,447	$ 3,447
1018	MASCARA DE OXIGENO NEVULIZADORA PEDIATRICA	NO APLICA	N/A	$ 11,924	$ 11,924	$ 11,924
1019	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA	NO APLICA	N/A	$ 7,305	$ 7,305	$ 7,305
1020	MASCARA LARINGEA # 2	NO APLICA	N/A	$ 59,983	$ 59,983	$ 59,983
1021	MASCARA LARINGEA # 2.5	NO APLICA	N/A	$ 59,983	$ 59,983	$ 59,983
1022	MASCARA LARINGEA # 3	NO APLICA	N/A	$ 43,487	$ 43,487	$ 43,487
1023	MASCARA LARINGEA # 4	NO APLICA	N/A	$ 43,487	$ 43,487	$ 43,487

1024	MASCARA P/ ANESTESIA # 2	NO APLICA	N/A	$ 7,843	$ 7,843	$ 7,843
1025	MASCARA P/ ANESTESIA # 3	NO APLICA	N/A	$ 14,007	$ 14,007	$ 14,007
1026	MASCARA P/ ANESTESIA # 4	NO APLICA	N/A	$ 14,007	$ 14,007	$ 14,007
1027	MASCARA P/ ANESTESIA # 5	NO APLICA	N/A	$ 14,007	$ 14,007	$ 14,007
1028	MICROPORE GRANDE	NO APLICA	N/A	$ 5,962	$ 5,962	$ 5,962
1029	MICROPORE PEQUEÑO	NO APLICA	N/A	$ 2,104	$ 2,104	$ 2,104
1030	PROLENE 1 CT-1 8425H C.GENERAL	NO APLICA	N/A	$ 20,027	$ 20,027	$ 20,027
1031	PROLENE 2-0 8185T CUTICULAR	NO APLICA	N/A	$ 11,575	$ 11,575	$ 11,575
1032	PROLENE 2-0 8423T C GENERAL	NO APLICA	N/A	$ 11,575	$ 11,575	$ 11,575
1033	PROLENE 3-0 P8663T PLASTICA	NO APLICA	N/A	$ 16,480	$ 16,480	$ 16,480
1034	PROLENE 4-0 9557T CARDIOVASCULAR	NO APLICA	N/A	$ 16,480	$ 16,480	$ 16,480
1035	PROLENE 4-0 P8682T PLASTICA	NO APLICA	N/A	$ 16,480	$ 16,480	$ 16,480
1036	PROLENE 5-0 P 8681T PLASTICA	NO APLICA	N/A	$ 20,027	$ 20,027	$ 20,027
1037	PROLENE 6-0 8160T CUTICULAR SC-16	NO APLICA	N/A	$ 11,575	$ 11,575	$ 11,575
1038	SEDA-SILK 1 K835H SH	NO APLICA	N/A	$ 17,215	$ 17,215	$ 17,215
1039	SEDA-SILK 2-0 K833H SH	NO APLICA	N/A	$ 5,739	$ 5,739	$ 5,739
1040	SEDA-SILK 2-0 SC-26 185T	NO APLICA	N/A	$ 5,739	$ 5,739	$ 5,739
1041	SEDA-SILK 3-0 SA84T SUTUPAK	NO APLICA	N/A	$ 9,820	$ 9,820	$ 9,820
1042	SONDA FOLEY C/B # 10	NO APLICA	N/A	$ 11,706	$ 11,706	$ 11,706
1043	SONDA FOLEY C/B # 12	NO APLICA	N/A	$ 10,426	$ 10,426	$ 10,426
1044	SONDA FOLEY C/B # 14	NO APLICA	N/A	$ 4,973	$ 4,973	$ 4,973
1045	SONDA FOLEY C/B # 16	NO APLICA	N/A	$ 2,644	$ 2,644	$ 2,644
1046	SONDA FOLEY C/B # 18	NO APLICA	N/A	$ 9,641	$ 9,641	$ 9,641

1047	SONDA FOLEY C/B #22	NO APLICA	N/A	$ 1,228	$ 1,228	$ 1,228
1048	SONDA NELATON 10	NO APLICA	N/A	$ 1,019	$ 1,019	$ 1,019
1049	SONDA NELATON 12	NO APLICA	N/A	$ 1,019	$ 1,019	$ 1,019
1050	SONDA NELATON 14	NO APLICA	N/A	$ 1,019	$ 1,019	$ 1,019
1051	SONDA NELATON 16	NO APLICA	N/A	$ 1,038	$ 1,038	$ 1,038
1052	SONDA NELATON 18	NO APLICA	N/A	$ 1,263	$ 1,263	$ 1,263
1053	SONDA NELATON 6	NO APLICA	N/A	$ 1,019	$ 1,019	$ 1,019
1054	SONDA NELATON 8	NO APLICA	N/A	$ 1,549	$ 1,549	$ 1,549
1055	SPINOCAN 22G 1 1/2	NO APLICA	N/A	$ 14,429	$ 14,429	$ 14,429
1056	SPINOCAN 22G X3 1/2	NO APLICA	N/A	$ 14,448	$ 14,448	$ 14,448
1057	SPINOCAN 25G X3 1/2	NO APLICA	N/A	$ 14,429	$ 14,429	$ 14,429
1058	SPINOCAN 27G X3 1/2	NO APLICA	N/A	$ 14,429	$ 14,429	$ 14,429
1059	TAPON HEPARINIZADO	NO APLICA	N/A	$ 6,228	$ 6,228	$ 6,228
1060	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3	NO APLICA	N/A	$ 2,918	$ 2,918	$ 2,918
1061	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5	NO APLICA	N/A	$ 4,509	$ 4,509	$ 4,509
1062	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4	NO APLICA	N/A	$ 3,698	$ 3,698	$ 3,698
1063	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5	NO APLICA	N/A	$ 3,698	$ 3,698	$ 3,698
1064	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5	NO APLICA	N/A	$ 4,509	$ 4,509	$ 4,509
1065	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5	NO APLICA	N/A	$ 4,489	$ 4,489	$ 4,489
1066	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7	NO APLICA	N/A	$ 8,798	$ 8,798	$ 8,798
1067	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5	NO APLICA	N/A	$ 13,467	$ 13,467	$ 13,467
1068	VENDA DE YESO 4 X 5 YDS	NO APLICA	N/A	$ 12,031	$ 12,031	$ 12,031
1069	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS	NO APLICA	N/A	$ 12,031	$ 12,031	$ 12,031
1070	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS	NO APLICA	N/A	$ 12,031	$ 12,031	$ 12,031

1071	VENDAJE DE ALGODON 4 X 5	NO APLICA	N/A	$ 3,970	$ 3,970	$ 3,970
1072	VENDAJE DE ALGODON 5 X 5	NO APLICA	N/A	$ 5,190	$ 5,190	$ 5,190
1073	VENDAJE DE ALGODON 6 X 5	NO APLICA	N/A	$ 3,970	$ 3,970	$ 3,970
1074	VENDAJE ELASTICO 3 X 5	NO APLICA	N/A	$ 2,806	$ 2,806	$ 2,806
1075	VENDAJE ELASTICO 4 X 5	NO APLICA	N/A	$ 3,970	$ 3,970	$ 3,970
1076	VENDAJE ELASTICO 5 X 5	NO APLICA	N/A	$ 4,054	$ 4,054	$ 4,054
1077	VENDAJE ELASTICO 6 X 5	NO APLICA	N/A	$ 4,336	$ 4,336	$ 4,336
1078	VICRYL PLUS 0 VCP340H	NO APLICA	N/A	$ 20,402	$ 20,402	$ 20,402
1079	VICRYL PLUS 1 VCP347H	NO APLICA	N/A	$ 18,356	$ 18,356	$ 18,356
1080	VICRYL PLUS 2-0 VCP339H	NO APLICA	N/A	$ 18,025	$ 18,025	$ 18,025
1081	VICRYL PLUS 3-0 VCP311H	NO APLICA	N/A	$ 18,025	$ 18,025	$ 18,025

3.5 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

ÍTEM	RUBRO / PROYECTO	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VIGENCIA	VALOR UNITARIO ESTIMADO CON IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO CON IVA
1	A-02-02-02-009	16	UPRES NARIÑO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA**	SERVICIOS	2021	$200.000.000	$ 200.000.000
2						2022	$120.000.000	$120.000.000
VALOR TOTAL POR RECURSO								**$320.000.000**
VALOR TOTAL ESTIMADO								**$320.000.000**

Teniendo en cuenta que se trata de la prestación de servicios de salud el presente proceso se adjudicara por el valor total presupuestado que es **TRESCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS ($320.000.000,00)** Incluido IVA

ANEXO No 2

CONDICIONES TECNICAS

CONDICIONES TECNICAS MÍNIMAS HABILITABLES

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas para cada ítem, esta Ficha Técnica será verificada por el Comité Técnico aplicando el criterio de cumple o no cumple.

Para el presente anexo el oferente deberá cumplir estrictamente con las especificaciones solicitadas Marcando con una equis (X) en la casillas CUMPLE "SI" o "NO", atendiendo los factores descritos a continuación

Ítem	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	OFRECE	
		SI	NO
1	El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO.		
2	Contar con constancia de inscripción en el registro especial nacional del Ministerio de Protección Social, de conformidad con el Artículo 11 del decreto 855 de 1994		
3	EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.		
4	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE PERMITIRÁ** la participación en la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de **ESTUDIANTES EN FORMACIÓN**		
5	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias		
6	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.		
7	**EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO.**		
8	La atención por consulta externa y los servicios posteriores a la atención inicial deben prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.		
9	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali y a la Unidad Prestadora de Salud Nariño o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato		
10	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al Funcionario de la Oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño		
11	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante		
12	En el caso de que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Líder del Proceso de Referencia contra referencia y Autorizaciones, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato		

13	EL OFERENTE DEBERA INFORMAR AL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y supervisor de CONTRATO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CUANDO EL MISMO SE ENCUENTRE EN UN CINCUENTA 50%, UN SETENTA (70%), UN NOVENTA (90%) Y UN CIEN (100%) POR CIENTO. Una vez recibida la información la oficina de Contratos comunicarán al Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4		
14	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Certificación firmada por el Representante Legal de la IPS y/o ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado en el siguiente documento el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con seguridad, eficacia y eficiencia		
15	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Diez (10) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • RIPS de atenciones prestadas • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, (se exceptúa el caso de atención por Urgencias), anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. • La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT según el caso.		
16	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.		
17	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios ambulatorios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.		
18	Se debe garantizar el cumplimiento a la agenda programada para la realización de ayudas diagnósticas ambulatorias, respetando el horario asignado para las mismas.		
19	Adicionalmente es indispensable que el proponente presente la certificación de requisitos mínimos de Habilitación expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social. El oferente deberá certificar experiencia para lo cual deberá allegar certificaciones de máximo 3 contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o similar a: **PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.** Las certificaciones deberán contener la siguiente información: • Objeto del contrato • Valor del contrato • Plazo de ejecución del contrato • Fecha de iniciación y finalización del contrato • Nombre del contratante • Nombre del contratista, debidamente firmado por el representante legal o por quien haga sus veces.		

	No se admiten: • Certificaciones de Subcontrataciones. • No se acepta auto certificaciones. No se aceptan COPIAS DE CONTRATOS, FACTURAS, ORDENES DE SERVICIO, ORDENES DE PAGO, se requieren certificaciones.		
20	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte dentro de los cinco días a su ocurrencia de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios al correo ruth.larranaga@correo.policia.gov.co. Denar.upres@correo.policia.gov.co.a fin de que de manera conjunta su equipo y el equipo de calidad de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y/o la Unidad Prestadora de Salud Nariño planteen acciones de mejora.		
21	El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002, del 21 de abril de 2001.		
22	En caso de presentarse objeciones , éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el articulo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO y de la institución prestadora de servicios de salud		
23	El contratista permitirá al equipo auditor de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional , adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios		
24	El contratista debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.		
25	El contratista se obliga a **REMITIR todos los RIPS** de las atenciones a los usuarios de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co. Además se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.		
26	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 el cual reglamenta la gestión integral de residuos generados en la atención de salud y otras actividades.		
27	El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, o mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato.		
28	Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.		
29	El contratista se compromete a brindar horarios de atención preferencial a las gestantes, menores de 5 años, adultos mayores beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional garantizando así condiciones que permitan accesibilidad, oportunidad y continuidad en los servicios prestados.		
30	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los Pacientes discapacitados, que nos permita brindar un manejo adecuado, acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población. (Rampla, ascensor o Habilitación de consultorios en el primer piso)		
31	El contratista debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al instructivo 009 de 2014 modelo de atención en salud familiar de la policía nacional.		
32	Una vez adjudicado el contrato el oferente debe hace llegar a la oficina de contratos, en medio magnético y formato Excel el listado de todos los servicios habilitados con la tarifa y el respectivo código CUPS por cada procedimiento o servicios prestados.		
33	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato.		
34	El CONTRATISTA deberá presentar permiso para desarrollar actividad económica en virtud del decreto Nacional No 3593 de 2020, emitido por la alcaldía de PASTO.		
35	El CONTRATISTA deberá presentar la autorización transitoria de servicios de salud durante la pandemia por COVID-19, emitida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño		
36	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REPORTAR DENTRO DE LOS SIGUIENTES CINCO DIAS A SU OCURRENCIA, EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES PRESENTADOS EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO, CON SU RESPECTIVO ANÁLISIS E IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN DE MEJORA;		

	AL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y ORDENADOR DEL GASTO, ASUMIENDO LOS COSTOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD DERIVADOS DEL EVENTO ADVERSO		
37	En caso de expedir incapacidades el contratista debe dar cumplimiento a la Directiva Administrativa Permanente No 001 del 3 de MAYO de 2019 de la Dirección de Sanidad relacionada con INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD PARA EL CONTROL O SEGUIMIENTO DE PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO: especificar el tipo de incapacidad (total o parcial), el tiempo de vigencia, recomendaciones (en caso que amerite) y se abstendrá de sugerir el lugar de cumplimiento de la misma por cuanto esta directriz es solo de competencia institucional.		
38	Cuando se requiera una molécula de MARCA, sólo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenida en el Acuerdo 052 del 2013 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP". La orden médica debe estar justificada por el Especialista tratante en historia clínica y formatos establecidos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño cumpliendo los requisitos establecidos en la normatividad vigente con el fin de ser evaluados por el comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad.		
39	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.		
40	El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnica asistencial y administrativo que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato		
41	EL DILIGENCIAMIENTO DE ALGÚN TIPO DE FORMATO INSTITUCIONAL bien sea para justificar medicamentos fuera del manual único de medicamentos, formatos en papel de seguridad para medicina laboral, justificación de prestaciones excepcionales, formatos de farmacovigilancia JAMÁS DERIVARA EN LA EXPEDICIÓN DE UNA NUEVA ORDEN DE SERVICIOS POR PARTE DEL CONTRATANTE. El diligenciamiento de estos formatos no deberá sobrepasar los cinco (5) días hábiles		
42	Suministrar el portafolio de servicios que deberá contener como mínimo la siguiente información: Indicar el tipo de actividad y/o servicios que está en capacidad de atender. Indicar el número de usuarios que se puedan atender y procedimientos quirúrgicos por especialidad que puede realizar por mes.		
43	Envió a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño (Carrera 35 No. 19 – 119) durante los cinco (5) primeros días del mes los siguientes indicadores de Gestión: ○ Porcentaje de Contra referencia ○ Oportunidad de citas de medicina especializada Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006,en formato Excel dentro de los 5 primeros días de cada mes a los siguientes correos alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co		
44	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, incapacidades, fórmulas médica y/o cuando el paciente lo requiera.		
45	Las consultas de control (revisión de ayudas diagnósticas, reajuste de dosis) serán programadas a treinta días posteriores a consulta de ortopedia y traumatología.		
46	El manejo especializado debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al manejo médico.		
47	En caso de que el contratista ofrezca un servicio y este no se encuentre dentro del contrato este se podrá incluir previa coordinación entre las partes y posterior autorización del ordenador del gasto, asi mismo el servicio ofertado deberá aplicársele el descuento pactado en el contrato, en caso de ser tarifa propia el contratista ofrecerá un descuento.		

OTRAS CONDICIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	OFRECE	
			SI	NO
1	53113	PAQUETE BÁSICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD		
2	802601	ARTROSCOPIA DE RODILLA COMPLEJIDAD II		
3	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		
4	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		
5	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA		
6	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA		
7	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO		
8	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO		
9	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA		

10	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)		
11	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA		
12	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)		
13	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA		
14	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL		
15	815402	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA TRICOMPARTIMENTAL		
16	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)		
17	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA		
18	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO		
19	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO		
20	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO		
21	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO		
22	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL		
23	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR		
24	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL		
25	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)		
26	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL		
27	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR		
28	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL		
29	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR)		
30	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
31	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
32	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
33	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS		
34	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS		
35	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA		
36	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO		
37	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA		
38	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA		
39	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO		
40	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO		
41	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)		
42	912002	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO		
43	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS		
44	10M001	HABITACION UNIPERSONAL		
45	10M002	HABITACION BIPERSONAL		
46	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE		
47	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA		
48	870005	RADIOGRAFIA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS		
49	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS		
50	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		
51	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)		
52	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS		
53	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS		
54	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR		
55	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO		

56	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES		
57	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		
58	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR		
59	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR		
60	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]		
61	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]		
62	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL		
63	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL		
64	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA		
65	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		
66	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
67	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX		
68	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL		
69	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS		
70	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL		
71	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON		
72	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)		
73	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE		
74	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)		
75	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO		
76	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		
77	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO		
78	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO		
79	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS		
80	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		
81	873205	RADIOGRAFIA DE CODO		
82	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA		
83	873210	RADIOGRAFIA DE MANO		
84	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]		
85	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)		
86	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL		
87	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)		
88	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)		
89	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL		
90	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)		
91	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)		
92	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)		
93	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)		
94	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)		
95	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA		
96	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)		
97	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)		
98	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS		
99	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		
100	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA		
101	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA		
102	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA		
103	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA		
104	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN		
105	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]		
106	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
107	901201	CULTIVO PARA HONGOS		

108	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		
109	901217	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS		
110	901223	HEMOCULTIVO		
111	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)		
112	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)		
113	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
114	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
115	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL		
116	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)		
117	902211	HEMATOCRITO		
118	902213	HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE		
119	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		
120	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA		
121	903604	CALCIO COLORIMETRICO		
122	903801	ACIDO URICO		
123	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
124	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
125	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
126	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO		
127	903813	CLORO [CLORURO]		
128	903815	COLESTEROL LDL		
129	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		
130	903818	COLESTEROL TOTAL		
131	903822	CREATINA		
132	903823	CREATININA DEPURACION		
133	903833	FOSFATASA ALCALINA		
134	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
135	903847	LIPASA		
136	903856	NITROGENO UREICO		
137	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
138	903864	SODIO		
139	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
140	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]		
141	903868	TRIGLICERIDOS +		
142	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		
143	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
144	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
145	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		
146	904920	TIROGLOBULINA		
147	904921	TIROXINA LIBRE		
148	904922	TIROXINA TOTAL		
149	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)		
150	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE		
151	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL		
152	904926	TIROXINA NORMALIZADA		
153	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO		
154	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
155	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA (VIH)		
156	906319	HEPATITIS DELTA. ANTIGENO		
157	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA		
158	906911	FACTOR REUMATOIDEO		
159	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO		
160	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		

161	906916	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +		
162	907002	COPROLOGICO +		
163	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]		
164	907106	UROANALISIS		
165	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL		
166	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO		
167	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO		
168	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO		
169	40707	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN ANTEBRAZO		
170	40708	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS		
171	40709	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUSLO		
172	40711	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN PIE		
173	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA		
174	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA		
175	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA		
176	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA		
177	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA		
178	42305	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO		
179	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA		
180	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA		
181	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA		
182	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA		
183	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA		
184	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA		
185	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA		
186	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO		
187	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO		
188	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO		
189	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO		
190	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO		
191	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA		
192	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE		
193	44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA		
194	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA		
195	44401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA		
196	44503	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO		
197	44505	DESCOMPRESION DEL NERVIO SAFENO TERMINACION NERVIO CRURAL (L2L3L4)		
198	44506	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO		
199	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA		
200	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA		
201	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA		
202	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA		
203	51100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD		
204	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA		
205	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL		
206	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR		
207	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION		
208	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)		
209	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL		
210	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL		
211	770100	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O		
212	770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD		
213	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO		
214	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)		
215	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)		
216	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD		
217	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD		

218	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE		
219	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)		
220	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)		
221	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)		
222	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
223	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS		
224	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA		
225	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA		
226	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON		
227	772201	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
228	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA		
229	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA		
230	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA		
231	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA		
232	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA		
233	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA		
234	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA		
235	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA		
236	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA		
237	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA		
238	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA		
239	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA		
240	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA		
241	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA		
242	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA		
243	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA		
244	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA		
245	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA		
246	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA		
247	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE		
248	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION		
249	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA		
250	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA		
251	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA		
252	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA		
253	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA		
254	772909	OSTEOTOMIAS SIMPLES EN PELVIS [PEMBERTON-SALTER- CHIARI- DEGA]		
255	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA		
256	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA		
257	775201	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON ARTRODESIS		
258	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA		
259	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA		
260	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA		
261	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)		
262	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA		
263	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO		
264	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO		
265	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS		
266	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR		

267	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA		
268	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO		
269	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS		
270	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA		
271	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA		
272	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL		
273	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO		
274	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)		
275	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO		
276	778305	RESECCION DE OLECRANON		
277	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO		
278	778401	HEMI O DIAFISECTOMIA METACARPIANOS (UNO O MAS)		
279	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR		
280	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE		
281	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
282	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)		
283	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		
284	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS		
285	779405	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)		
286	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD		
287	779802	ASTRAGALECTOMIA		
288	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA		
289	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA		
290	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA		
291	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO		
292	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD		
293	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)		
294	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES		
295	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)		
296	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR		
297	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE		
298	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD		
299	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO		
300	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)		
301	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS		
302	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO		
303	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO		
304	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO		
305	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA		
306	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO		
307	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR		
308	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO		
309	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA		
310	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE		
311	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE		
312	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE		
313	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE		
314	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR		
315	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL		
316	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO		
317	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE		
318	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA		
319	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] (96)		
320	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA		
321	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO		
322	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA		

323	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO (96)		
324	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA		
325	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR		
326	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA		
327	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA		
328	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE (96)		
329	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA		
330	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO (96)		
331	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE		
332	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS		
333	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA		
334	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD		
335	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD		
336	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO		
337	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)		
338	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)		
339	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD		
340	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD		
341	790701	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE		
342	790702	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE		
343	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA		
344	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE		
345	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD		
346	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
347	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		
348	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS		
349	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION		
350	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA		
351	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA		
352	791802	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEO O ASTRAGALO)		
353	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO		
354	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD		
355	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD		
356	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)		
357	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA		
358	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA		
359	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
360	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
361	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA		
362	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA		
363	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		

364	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA		
365	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA		
366	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA		
367	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
368	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
369	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD		
370	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
371	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
372	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA		
373	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA		
374	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA		
375	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
376	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
377	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO		
378	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION		
379	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION		
380	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION		
381	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR		
382	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION		
383	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION		
384	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD		
385	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD		
386	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA		
387	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA		
388	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)		
389	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)		
390	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)		
391	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA		
392	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA		
393	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA		
394	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)		
395	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS		
396	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE		
397	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR		
398	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL		
399	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)		
400	798301	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL		
401	798411	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA		
402	798405	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA (UNA O MAS)		
403	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA		
404	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA		
405	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA		
406	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)		

407	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION		
408	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO		
409	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
410	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
411	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET		
412	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET		
413	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)		
414	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA		
415	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO		
416	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO		
417	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO		
418	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)		
419	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)		
420	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA		
421	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA		
422	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA		
423	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA		
424	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA		
425	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA		
426	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA		
427	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA		
428	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA		
429	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR		
430	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD		
431	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD		
432	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD		
433	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD		
434	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD		
435	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD		
436	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO		
437	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA		
438	802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO		
439	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA		
440	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
441	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)		
442	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)		
443	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA		
444	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]		
445	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA		
446	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA		
447	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		
448	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA		
449	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA		
450	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA		
451	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA		
452	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA		
453	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA		
454	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA (101)		

455	807704	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA		
456	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
457	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
458	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA		
459	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA		
460	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA		
461	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA		
462	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA		
463	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA		
464	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
465	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
466	808701	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
467	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
468	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA		
469	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA		
470	811205	ARTRODESIS DE TALO A CALCANEO Y CALACANEO A CUBOIDES Y ESCAFOIDES		
471	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA		
472	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA		
473	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD		
474	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD		
475	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA		
476	812402	ARTRODESIS DE CODO		
477	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA		
478	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA		
479	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)		
480	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)		
481	812902	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO		
482	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA		
483	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA		
484	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS		
485	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA		
486	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS		
487	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR		
488	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL		
489	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA		
490	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA		
491	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA		
492	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA		
493	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
494	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA		
495	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO		
496	814904	REPARACION DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR POR ARTROSCOPIA		
497	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA		
498	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO		
499	815600	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO SOD		
500	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA		
501	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA		
502	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO		
503	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA		
504	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA		
505	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)		
506	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA		
507	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA		
508	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)		
509	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)		
510	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD		

511	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA		
512	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA		
513	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
514	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD		
515	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA		
516	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA		
517	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
518	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA		
519	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA		
520	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO		
521	819010	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR		
522	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
523	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA		
524	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA		
525	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA		
526	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS		
527	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA		
528	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA		
529	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO		
530	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD		
531	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR		
532	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD		
533	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO		
534	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA		
535	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO		
536	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD		
537	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
538	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)		
539	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]		
540	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS		
541	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA		
542	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION		
543	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA		
544	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA		
545	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA		
546	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)		
547	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
548	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
549	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)		
550	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)		
551	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)		
552	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)		
553	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD		
554	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)		
555	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)		
556	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)		
557	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD		
558	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)		
559	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA		
560	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)		
561	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)		
562	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE		
563	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA		
564	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE		
565	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO		
566	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]		
567	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)		

568	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)		
569	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
570	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)		
571	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO		
572	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)		
573	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS		
574	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)		
575	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA		
576	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA		
577	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA		
578	831902	LIBERACION DE MUSCULO		
579	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA		
580	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL		
581	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO		
582	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE		
583	833901	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO		
584	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA		
585	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA		
586	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD		
587	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA		
588	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA		
589	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)		
590	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)		
591	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA		
592	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL		
593	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO		
594	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES		
595	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA		
596	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA		
597	838830	TENODESIS		
598	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]		
599	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)		
600	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD		
601	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD		
602	840300	AMPUTACION DE LA MANO		
603	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD		
604	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD		
605	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD		
606	840701	AMPUTACION DE BRAZO		
607	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD		
608	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD		
609	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)		
610	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE		
611	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE		
612	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD		
613	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD		
614	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD		
615	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD		
616	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD		
617	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD		
618	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD		

619	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD		
620	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD		
621	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD		
622	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD		
623	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD		
624	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD		
625	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD		
626	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES		
627	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES		
628	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS		
629	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD		
630	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION		
631	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
632	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL		
633	862701	ONICECTOMIA		
634	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS		
635	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS		
636	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE		
637	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD		
638	982700	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO		
639	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR		
640	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD		
641	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES		
642	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
643	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA		
644	890380	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
645	890381	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA		
646	890502	JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)		
647	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) (50)		
648	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)		
649	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO		
650	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
651	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA		
652	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO (50)		
653	5DSM01	SALA DE OBSERVACIÓN (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD		
654	5DS002	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES		
655	890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
656	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA		
657	31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO (PASTO)		
658	601T01	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES PRIMARIO (por Kilometro)		
659	601T02	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES SECUNDARIO (por kilómetro)		
660	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL		

661	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		
662	890701	CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL		
663	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		
664	S22102	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS		
665	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS		

MATERIALES E INSUMOS

ITEM	SERVICIO	OFRECE	
		SI	NO
	CLAVOS BLOQUEADOS PARA FERMUR EN ACERO		
CBF1436	CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM		
	TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE FEMUR		
TBF6430	TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6,4 MM		
TPF13M	TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I		
	CLAVO BLOQUEADO PARA TIBIA "ACERO"		
CBT827	CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM		
	TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE TIBIA		
TBT4520	TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm		
TPT12M	TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16"" M.I		
	CLAVO BLOQUEADO HUMERO EN ACERO		
CBH 718	CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm		
TBH410	TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm		
THMI	TAPON PARA HUMERO		
	PLACAS Y TORNILLOS PARA CADERA - FEMUR		
	PLACA DHS DE 135º PARA CADERA		
DHS381354	PLACA DHS DE 135º * 4 a 16 AGUJEROS		
	PLACA DCS DE 95º		
PCS956	PLACA DCS DE 95º * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS		
	PLACAS DE BAJO CONTACTO EN ACERO		
DHSBC1351	PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16		
DCSBC0951	PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16		
	PLACAS BLOQUEADAS BAJO CONTACTO IMS		
PTBCDHS01	PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14		
PTBCDCS01	PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16		
	TORNILLO PARA PLACA DHS DE 135º Y DCS DE 95º		
TC95135	TORNILLO DE COMPRENSION		
	TORNILLOS DESLIZANTES DCS/DHS		
TD12550	TORNILLO DESLIZANTE 12.5 * 50 - 115 mm		
	PLACAS DE COMPRESION BAJO CONTACTO ANCHAS DE 3,5 Y 4,5 MM		

DCPH4	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H		
DCPH10	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H		
PLACAS DCP ANGOSTA Y ANCHA DE 4,5 MM			
DCPA4	PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS		
DCPA8	PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS		
DCPA12	PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS		
PLACAS DCP DE 3,5			
DCP4	PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS		
DCP8	PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS		
PLACAS EN "T" DE TIBIA Y HUMERO			
PTHT3H	PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H		
PLACAS TOMOFIX DE TIBIA			
PLACAS CONDILARES 95º			
PCN95550	PLACA CONDILAR DE 95º 5 - 12 AGUJEROS * 50 - 80		
PLACA CONDILAR BLOQUEADA BAJO PERFIL 4,5			
PCBBP45	PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15		
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45			
PCT4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 ¨7 A 15		
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL			
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15		
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL			
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15		
PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO 45			
PCMBT4501	PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO ¨7 A 15		
PLACAS Y TORNILLO RADIO			
PLACA PEQUEÑA EN "T" DE 3,5 MM RADIO DISTAL			
PTR353	PLACA EN T 3,5 mm * 3 - 6 AGUJEROS		
PTRO353	PLACA OBLICUA EN T 3,5 * 3 - 5 AGUJEROS		
PLACAS 1/3 DE CAÑA			
P1/34	PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H		
GRAPAS COVENTRY			
GRAPAS DE BLOUNT LISAS			
GPB 519	GRAPA DE BLOUNT 5.0 - 15 mm * 19- 22 mm		
GRAPAS DE BLOUNT DENTADAS			
PLACA ACROMIOCLAVICULAR			
PACRD3	PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H		
PINES CLAVOS Y TORNILLOS			

PINES DE KIRSCHNER			
PKR2008	PIN 0.80mm * 300mm		
PINES DE STEINMANN			
PST2320	PIN 2.0 - 3,2 mm * 230 - 300 mm		
PST10720	PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm		
PINES PUNTA ROSCADOS			
PPR1020	PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA		
CLAVOS DE SCHANZ			
SH2512	CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm		
SH3012	CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm		
TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 ROSCA TOTAL			
TERT6525	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R. TOTAL 25 - 110		
TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 ROSCA PARCIAL			
TER166525	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110		
TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0			
TE4012	TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 * 12 - 50		
TORNILLO CORTICAL DE 2,7			
TC276	TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32		
TORNILLO CORTICAL DE 3,5			
TC3510	TORNILLO CORTICAL DE 3,5 * 10 - 50		
TORNILLO CORTICAL DE 4,5			
TC4514	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60		
TC4562	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76		
TORNILLO DE CORTICAL BAJO PERFIL 3,5 Y 4,5 MM			
TC4577	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38		
TC4590	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60		
TC45101	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76		
TORNILLO CANULADOS DE 3,5 MM			
TCN3520	TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm		
PLACAS Y TORNILLOS			
PLACAS DE RECONSTRUCCION CURVAS Y RECTAS			
PRC356	PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3,5MM * 6 - 18 AGUJEROS		
PLACAS LC DCP ANCHAS DE 4.5			
LCDCPH456	PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 4,5 ANCHA 6 - 18		
PLACAS LC DCP 4.5 ANGOSTA			
LCDCPA452	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4,5 ANGOSTA 4 - 14		
PLACA LC DCP DE 3.5			
LCDCP354	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3,5 * 4 - 12		

PLACA EPICONDILARES			
PEHD6	PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS		
PLACAS PROXIMAL PARA HUMERO			
PRH3	PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS		
PLACAS TRIDIMENSIONALES EN TITANIO			
PRCL	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 2,7 -3,5		
MINI PLACA EN TITANIO			
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 1,6 - 2		
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO1,6 - 2		
TORNILLOS EN TITANIO PARA MINI PLACA 1,6 - 2			
TMINIP1	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 4 - 12		
TMINIP2	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 14 - 24		
TMINIH1	TORNILLO MINIHERVER		
TUTORES			
TUMN	TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON		
TUAO	TUTOR LINEAL TIPO AO		
TTTE	TUTOR DE TRANSPORTE OSEO 30 - 40 cm		
ALAMBRE DE CERCLAJE			
01-05-P	ALAMBRE * METRO 16 - 25		
SET AUTOINJERO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX			
OATS	SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX		
TORNILLOS BIODEGRADABLES			
A20002445	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE		
SUTURAS Y ANCLAJES			
SU01	FIBERLOOP		
SU02	TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5,5 mm		
TEJIDOS OSEOS Y TENDINOSOS			
INJ01	CABEZA FEMORAL		
INJ02	LAJA DE FEMUR		
INJ03	LAJA DE TIBIA		
INJ04	TIBIAL ANTERIOR		
INJ05	TIBIAL POSTERIOR		
INJ06	TIRA DE PELVIS BICORTICAL		
INJ07	TIRA DE PELVIS TRICORTICAL		
INJ08	PERONEO LARGO		
INJ09	PATA DE GANSO		
INJ10	FLEXOR DE HALLUX		
INJ11	CHIPS		
INJ12	CORTICO ESPONJOSO MOLIDO 10 - 15 gms		
INJ13	HTH		
INJ14	HQ		
INJ15	TENDON DE AQUILES		

MEDICAMENTOS

1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE		
2	ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS		
3	ADRENALINA 1MG/ML SLN INYECTABLE		
4	AGUA OXIGENADA 3% SLN ANTISÉPTICA		
5	AMIKACINA 500MG/2ML SLN INYECTABLE		
6	AMINOFILINA 240MG/10ML SLN INYECTABLE		
7	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POLVO ESTERIL		
8	ATROPINA 1MG/ML SLN INYECTABLE		
9	BETAMETASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SLN INYECTABLE		
10	BETAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE		
11	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10ML SLN INYECTABLE		
12	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INYECTABLE		
13	CEFALEXINA 250MG/5ML SLN ORAL		
14	CEFALEXINA 500MG CÁPSULAS		
15	CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL		
16	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SLN INYECTABLE		
17	CLINDAMICINA 600MG/4ML SLN INYECTABLE		
18	CLORHEXIDINA JABON 2% 120ML		
19	CLORHEXIDINA SOLUCION 2% 120ML		
20	DEXAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE		
21	DEXTROSA 10% SLN INYECTABLE		
22	DEXTROSA 5% EN NACL 0.9% SLN INYECTABLE		
23	DEXTROSA 5% SLN INYECTABLE		
24	DIAZEPAM 10MG/2ML SLN INYECTABLE		
25	DICLOFENACO 75MG/3ML SLN INYECTABLE		
26	DIPIRONA 1G/2ML SLN INYECTABLE		
27	DIPIRONA 2G/5ML SLN INYECTABLE		
28	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0.4ML SLN INYECTABLE		
29	ETILEFRINA HCL 10MG/ML SLN INYECTABLE		
30	FENTANILO 0.5MG/10ML SLN INYECTABLE		
31	FLUCONAZOL 200MG/100ML SLN INYECTABLE		
32	FUROSEMIDA 20MG/2ML SLN INYECTABLE		
33	GENTAMICINA 160MG/2ML SLN INYECTABLE		
34	HIDROCORTIZONA 100MG POLVO ESTERIL		
35	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G SLN INYECTABLE		
36	KETAMINA 10% SLN INYECTABLE		
37	MEPERIDINA 100MG/2ML SLN INYECTABLE		
38	MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL		
39	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SLN INYECTABLE		
40	METRONIDAZOL 500MG/100ML SLN INYECTABLE		
41	MIDAZOLAM 5MG/5ML SLN INYECTABLE		
42	MORFINA CLOROHIDRATO 10MG/ML		
43	NALOXONA 0.4MG/ML SLN INYECTABLE		
44	NAPROXENO 250MG CÁPSULA		
45	NAPROXENO 25MG/ML SUSPENCIÓN ORAL		
46	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SLN INYECTABLE		
47	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENCIÓN ORAL		
48	NOREPINEFRINA 4MG SLN INYECTABLE		
49	OMEPRAZOL 40MG/ML SLN INYECTABLE		
50	OXACILINA 1G POLVO ESTÉRIL		
51	PENICILINA G 5000UI POLVO ESTÉRIL		
52	POTASIO CLORURO 2MEQ/ML SLN INYECTABLE		
53	PROPOFOL 1% EMULSIÓN INYECTABLE		
54	RANITIDINA 50MG/2ML SLN INYECTABLE		
55	REMIFENTANILO 2MG POLVO ESTERIL		
56	RINGER LACTATO 3000ML SLN PARA IRRIGACION		

57	RINGER LACTATO 500ML SLN INYECTABLE		
58	SALBUTAMOL 100MCG/PFF AEROSOL INHALABLE		
59	SODIO CLORURO 100ML 0.9% SLN INYECTABLE		
60	SODIO CLORURO 250ML 0.9% SLN INYECTABLE		
61	SODIO CLORURO 500ML 0.9% SLN INYECTABLE		
62	SUCRALFATO 1G TABLETA		
63	TOXÓIDE TETÁNICO 150U.I. POLVO INYECTABLE		
64	TRAMADOL 50MG/ML SLN INYECTABLE		
65	VANCOMICINA 500MG POLVO INYECTABLE		
66	VITAMINA K 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE		
67	ONDASETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE		
68	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1		
69	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 1/2		
70	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1/2		
71	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1		
72	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 1/2		
73	AGUJA HIPODERMICA # 25G X 1		
74	AGUJA HIPODERMICA # 27G X 1/2		
75	AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2		
76	BAJALENGUAS DE MADERA		
77	CAMPO EN U		
78	CANULA DE GUEDEL # 1 X 60MM		
79	CANULA DE GUEDEL # 2 X 80MM		
80	CANULA DE GUEDEL # 3 X 80MM		
81	CANULA DE GUEDEL # 4 X 100MM		
82	CANULA DE GUEDEL# 5 X 110MM		
83	CANULA NASAL ADULTO		
84	CANULA NASAL PEDIATRICO		
85	CATETER ANESTESIA EPIDURAL CONTINU. SET (PERIFIX)		
86	CATETER INTRAVENOSO 16G X 1 1/4		
87	CATETER INTRAVENOSO 16G X 2		
88	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4		
89	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4		
90	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 1/4		
91	CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4		
92	CATGUT CROMADO 0 924T		
93	CATGUT CROMADO 2-0 811T		
94	CATGUT CROMADO 2-0 G123T GASTROINTESTINAL.		
95	CATGUT CROMADO 3-0 G 122T GASTROINTESTINAL		
96	ELECTRODOS P/ MONITOREO UNIDAD		
97	EQUIPO BURETROL		
98	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA		
99	EQUIPO DRENAJE URINARIO ADULTO		
100	EQUIPO MACROGOTEO		
101	EQUIPO MICROGOTEO		
102	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION		
103	EQUIPO PARA TRANSFUCIÓN DE SANGRE		
104	ETHIBOND EXCEL 3-0 2RB-1 B552		
105	FERULA DE ZIMMER		
106	GUANTE ESTERIL 6 1/2		
107	GUANTE ESTERIL 7		
108	GUANTE ESTERIL 7 1/2		
109	GUANTE ESTERIL 8		
110	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X 100		
111	HOJA DE BISTURI # 10		
112	HOJA DE BISTURI # 11		
113	HOJA DE BISTURI # 12		
114	HOJA DE BISTURI # 15		
115	HOJA DE BISTURI # 20		

116	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO		
117	IOBAN 2 REF:6650		
118	JERINGA 1 CC INSULINA		
119	JERINGA 10 CC		
120	JERINGA 20 CC		
121	JERINGA 5 CC		
122	JERINGA 50 CC		
123	LAPIZ ELECTROBISTURI		
124	MASCARA DE OXIGENO ADULTO		
125	MASCARA DE OXIGENO CON VENTURY		
126	MASCARA DE OXIGENO NEVULIZADORA ADULTO		
127	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA		
128	MASCARA LARINGEA # 2		
129	MASCARA LARINGEA # 2.5		
130	MASCARA LARINGEA # 3		
131	MASCARA LARINGEA # 4		
132	MASCARA LARINGEA # 5		
133	MASCARA P/ ANESTESIA # 2		
134	MASCARA P/ ANESTESIA # 3		
135	MASCARA P/ ANESTESIA # 4		
136	MASCARA P/ ANESTESIA # 5		
137	MICROPORE GRANDE		
138	MICROPORE PEQUEÑO		
139	MONOCRYL PLUS MCP MCP936H		
140	PLACAS ELECTROBISTURÍ		
141	PROLENE 0 8424 CT-1 75 CM		
142	PROLENE 1 CT-1 8425H C.GENERAL		
143	PROLENE 2-0 8185T CUTICULAR		
144	PROLENE 2-0 8423T C GENERAL		
145	PROLENE 3-0 P8663T PLASTICA		
146	PROLENE 4-0 9557T CARDIOVASCULAR		
147	PROLENE 4-0 P8682T PLASTICA		
148	PROLENE 5-0 P 8681T PLASTICA		
149	PROLENE 6-0 8160T CUTICULAR SC-16		
150	SEDA-SILK 1 K835H GASTROINTESTINAL		
151	SEDA-SILK 2-0 K833H GASTROINTESTINAL		
152	SEDA-SILK 2-0 SC-26 185T CUTICULAR		
153	SONDA FOLEY C/B # 10		
154	SONDA FOLEY C/B # 12		
155	SONDA FOLEY C/B # 14		
156	SONDA FOLEY C/B # 16		
157	SONDA FOLEY C/B # 18		
158	SONDA NASOGASTRICA 10		
159	SONDA NASOGASTRICA 12		
160	SONDA NASOGASTRICA 14		
161	SONDA NASOGASTRICA 16		
162	SONDA NASOGASTRICA 18		
163	SONDA NASOGASTRICA 20		
164	SONDA NASOGASTRICA 22		
165	SONDA NELATON 10		
166	SONDA NELATON 12		
167	SONDA NELATON 14		
168	SONDA NELATON 16		
169	SONDA NELATON 18		
170	SONDA NELATON 6		
171	SONDA NELATON 8		
172	SUTURA DE ANCLAJE 2.5		
173	SUTURA DE ANCLAJE 5.5 CON AGUJA		
174	TAPON HEPARINIZADO		

175	TUBO AL VACIO TAPA LILA		
176	TUBO DE LATEX EN T 14		
177	TUBO DE LATEX EN T 16		
178	TUBO DE LATEX EN T 18		
179	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3		
180	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5		
181	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4		
182	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5		
183	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5		
184	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5		
185	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7		
186	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5		
187	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3		
188	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 4		
189	VENDA DE YESO 4 X 5 YDS		
190	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS		
191	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS		
192	VENDAJE DE ALGODON 4 X 5		
193	VENDAJE DE ALGODON 5 X 5		
194	VENDAJE DE ALGODON 6 X 5		
195	VENDAJE ELASTICO 3 X 5		
196	VENDAJE ELASTICO 4 X 5		
197	VENDAJE ELASTICO 5 X 5		
198	VENDAJE ELASTICO 6 X 5		
199	VICRYL PLUS 0 VCP340H		
200	VICRYL PLUS 1 VCP347H		
201	VICRYL PLUS 2-0 VCP339H		
202	VICRYL PLUS 3-0 VCP311H		

MARCELA GUERRERO B.

TA27 **MARCELA GUERRERO BARRAGAN**
Auxiliar de Enfermería UPRES NARIÑO

ANEXO 3
EVALUACION ECONOMICA Y FINANCIERA

1. La base tarifaría para la presente contratación será sobre el precio o tarifa techo establecido para la prestación de servicios objeto del presente proceso de contratación de conformidad al anexo OFERTA ECONOMICA.
2. El oferente deberá presentar su oferta económica en forma firmada por el representante legal y cargarla en la plataforma SECOP II, expresada en pesos colombianos (COP) o tarifa, según corresponda, de conformidad a los precios o tarifas techo establecidas para la prestación de los servicios objeto del proceso de contratación en el anexo "Oferta Económica".

Solo serán objeto de evaluación de precio o tarifa, aquellas ofertas que hayan cumplido las condiciones mínimas técnicas establecidas en el Pliego de Condiciones.
Al proponente que oferte el mayor porcentaje de descuento en la suma de los ítems sobre el precio techo, para la prestación de los servicios objeto del presente proceso, se le asignará el puntaje máximo que es de **40 PUNTOS**, para lo cual se aplicará lo siguiente:

PONDERACIÓN

	PORCENTAJE DE DESCUENTO TARIFARIO SOAT2021	PUNTAJE
1	MEJOR OFERTA	40
2	SEGUNDA OFERTA	30
3	TERCER OFERTA	20
4	CUARTA OFERTA EN ADELANTE	10

INFORMATIVO PRECIO TECHO

NOTA: EL PRESENTE ANEXO SOLO ES PARA INFORMACION DEL OFERENTE, PARA PRESENTAR LA OFERTA ECONOMICA EL OFERENTE DEBERA DILIGENCIA EL ANEXO OFERTA ECONOMICA

ITEM	CUPS	SERVICIO	Precio techo
1	53113	PAQUETE BÁSICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD	1.310.000,00
2	802601	ARTROSCOPIA DE RODILLA COMPLEJIDAD II	3.572.904,00
3	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	9.348.847,00
4	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	9.675.547,00
5	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	2.952.720,00
6	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	2.952.720,00
7	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	2.952.720,00
8	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	2.952.720,00
9	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	19.995.911,00
10	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	19.995.911,00
11	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	16.775.469,00
12	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	19.718.863,00
13	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	17.093.350,00
14	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	18.732.920,00
15	815402	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA TRICOMPARTIMENTAL	19.718.863,00
16	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	12.735.990,00
17	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	6.991.633,00
18	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO	2.952.720,00
19	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO	2.952.720,00
20	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	2.952.720,00

21	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	2.952.720,00
22	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	2.952.720,00
23	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	23.455.583,00
24	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	23.455.581,00
25	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	26.048.836,00
26	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	21.513.627,00
27	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	21.513.627,00
28	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	21.513.627,00
29	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR)	28.974.600,00
30	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	41.920,00
31	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	41.920,00
32	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	46.240,00
33	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	314.000,00
34	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	314.000,00
35	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	32.720,00
36	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	21.600,00
37	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	21.600,00
38	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	25.680,00
39	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO	19.120,00
40	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	7.520,00
41	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	52.560,00
42	912002	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	64.960,00
43	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	36.800,00
44	10M001	HABITACION UNIPERSONAL	223.600,00
45	10M002	HABITACION BIPERSONAL	203.520,00
46	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	59.840,00
47	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	53.040,00
48	870005	RADIOGRAFIA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	68.560,00
49	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	68.560,00
50	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	68.560,00
51	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	53.040,00
52	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	53.040,00
53	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	53.040,00
54	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	53.040,00
55	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	53.040,00
56	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	53.040,00
57	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	53.040,00
58	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	53.040,00
59	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	53.040,00
60	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	83.600,00
61	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	45.040,00
62	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	67.120,00
63	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	67.120,00
64	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA	65.680,00
65	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	65.680,00

66	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	81.920,00
67	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	63.680,00
68	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	30.080,00
69	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	45.040,00
70	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	58.160,00
71	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	52.560,00
72	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	58.160,00
73	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	67.840,00
74	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	90.160,00
75	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	53.040,00
76	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	40.960,00
77	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	53.040,00
78	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	40.960,00
79	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	77.040,00
80	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	53.040,00
81	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	40.960,00
82	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	40.960,00
83	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	40.960,00
84	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	52.800,00
85	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	40.960,00
86	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	64.960,00
87	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	53.040,00
88	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	53.040,00
89	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	53.040,00
90	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	40.960,00
91	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	40.960,00
92	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	53.040,00
93	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	45.040,00
94	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	53.040,00
95	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	61.280,00
96	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	40.960,00
97	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	21.600,00
98	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	105.760,00
99	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	39.760,00
100	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	10.640,00
101	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	28.560,00
102	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	34.400,00
103	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	136.640,00
104	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	176.160,00
105	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	12.880,00
106	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	10.400,00
107	901201	CULTIVO PARA HONGOS	28.560,00
108	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	28.560,00
109	901217	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS	47.520,00
110	901223	HEMOCULTIVO	57.440,00
111	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	22.320,00
112	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	53.040,00
113	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	29.280,00
114	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	28.560,00
115	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	4.640,00

116	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	20.080,00
117	902211	HEMATOCRITO	3.600,00
118	902213	HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE	7.520,00
119	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	8.240,00
120	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	62.000,00
121	903604	CALCIO COLORIMETRICO	17.200,00
122	903801	ACIDO URICO	13.600,00
123	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	36.800,00
124	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	15.760,00
125	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	10.880,00
126	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	17.200,00
127	903813	CLORO [CLORURO]	9.200,00
128	903815	COLESTEROL LDL	24.000,00
129	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	24.000,00
130	903818	COLESTEROL TOTAL	24.720,00
131	903822	CREATINA	13.600,00
132	903823	CREATININA DEPURACION	18.640,00
133	903833	FOSFATASA ALCALINA	14.800,00
134	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	12.080,00
135	903847	LIPASA	31.040,00
136	903856	NITROGENO UREICO	9.680,00
137	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	28.800,00
138	903864	SODIO	23.760,00
139	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	21.040,00
140	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	21.040,00
141	903868	TRIGLICERIDOS +	13.600,00
142	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	10.640,00
143	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	11.600,00
144	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	39.280,00
145	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	63.680,00
146	904920	TIROGLOBULINA	59.600,00
147	904921	TIROXINA LIBRE	48.480,00
148	904922	TIROXINA TOTAL	47.760,00
149	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	47.520,00
150	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	47.520,00
151	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	47.520,00
152	904926	TIROXINA NORMALIZADA	63.680,00
153	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	43.120,00
154	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.400,00
155	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA (VIH)	338.000,00
156	906319	HEPATITIS DELTA. ANTIGENO	71.440,00
157	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	87.440,00
158	906911	FACTOR REUMATOIDEO	13.360,00
159	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	40.960,00
160	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	12.080,00
161	906916	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	12.880,00
162	907002	COPROLOGICO +	8.000,00
163	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	9.680,00
164	907106	UROANALISIS	12.880,00
165	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	12.880,00

166	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	32.720,00
167	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO	25.680,00
168	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	34.400,00
169	40707	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN ANTEBRAZO	1.322.080,00
170	40708	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS	1.764.080,00
171	40709	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUSLO	1.764.080,00
172	40711	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN PIE	815.280,00
173	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.322.080,00
174	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.053.200,00
175	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	1.764.080,00
176	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	1.764.080,00
177	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	815.280,00
178	42305	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO	1.322.080,00
179	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.157.680,00
180	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.157.680,00
181	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	1.157.680,00
182	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	467.360,00
183	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	467.360,00
184	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	467.360,00
185	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	467.360,00
186	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	2.025.920,00
187	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	1.764.080,00
188	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	1.322.080,00
189	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	815.280,00
190	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	2.025.920,00
191	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	1.764.080,00
192	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1.053.200,00
193	44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	1.053.200,00
194	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.053.200,00
195	44401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	815.280,00
196	44503	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO	815.280,00
197	44505	DESCOMPRESION DEL NERVIO SAFENO TERMINACION NERVIO CRURAL (L2L3L4)	1.053.200,00
198	44506	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO	1.053.200,00
199	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.053.200,00
200	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.053.200,00
201	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	1.053.200,00
202	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	1.053.200,00
203	51100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	1.053.200,00
204	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	1.053.200,00
205	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	1.157.680,00
206	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	1.053.200,00
207	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	1.894.640,00
208	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	1.764.080,00
209	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	2.025.920,00
210	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	1.157.680,00
211	770100	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O	591.440,00
212	770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	1.157.680,00
213	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	1.157.680,00
214	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	591.440,00
215	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	591.440,00
216	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	1.322.080,00
217	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	467.360,00
218	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	1.322.080,00
219	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	591.440,00

220	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	591.440,00
221	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	815.280,00
222	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	591.440,00
223	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	1.157.680,00
224	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.053.200,00
225	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	1.053.200,00
226	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	815.280,00
227	772201	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA O EXTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.322.080,00
228	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	1.322.080,00
229	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	1.322.080,00
230	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	1.322.080,00
231	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	1.322.080,00
232	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	1.157.680,00
233	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	1.764.080,00
234	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	1.764.080,00
235	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	1.764.080,00
236	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	1.764.080,00
237	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	1.764.080,00
238	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	1.764.080,00
239	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.025.920,00
240	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2.025.920,00
241	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	2.025.920,00
242	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	2.025.920,00
243	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.025.920,00
244	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2.025.920,00
245	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.025.920,00
246	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.025.920,00
247	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	2.025.920,00
248	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	2.025.920,00
249	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	1.053.200,00
250	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	815.280,00
251	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	815.280,00
252	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	1.053.200,00
253	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	2.392.720,00
254	772909	OSTEOTOMIAS SIMPLES EN PELVIS [PEMBERTON-SALTER- CHIARI- DEGA]	2.392.720,00
255	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	467.360,00
256	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	2.025.920,00
257	775201	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON ARTRODESIS	815.280,00
258	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.157.680,00
259	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.157.680,00
260	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.157.680,00
261	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	1.053.200,00
262	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	1.053.200,00
263	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	1.053.200,00
264	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.053.200,00

265	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.053.200,00
266	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	1.157.680,00
267	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	815.280,00
268	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	815.280,00
269	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	1.157.680,00
270	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	1.053.200,00
271	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	1.053.200,00
272	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	1.053.200,00
273	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	1.322.080,00
274	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	1.322.080,00
275	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	1.053.200,00
276	778305	RESECCION DE OLECRANON	1.053.200,00
277	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	1.053.200,00
278	778401	HEMI O DIAFISECTOMIA METACARPIANOS (UNO O MAS)	815.280,00
279	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	1.764.080,00
280	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	1.322.080,00
281	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	591.440,00
282	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	1.053.200,00
283	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1.053.200,00
284	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	1.053.200,00
285	779405	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	1.053.200,00
286	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	1.157.680,00
287	779802	ASTRAGALECTOMIA	1.322.080,00
288	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	1.157.680,00
289	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	1.157.680,00
290	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	1.157.680,00
291	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	1.764.080,00
292	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	1.764.080,00
293	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	1.053.200,00
294	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	1.894.640,00
295	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	1.322.080,00
296	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	1.894.640,00
297	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	1.894.640,00
298	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1.157.680,00
299	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	1.157.680,00
300	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	1.053.200,00
301	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	1.764.080,00
302	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	1.157.680,00
303	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	1.157.680,00
304	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	1.157.680,00
305	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	1.157.680,00
306	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	1.157.680,00
307	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	1.157.680,00
308	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	1.157.680,00
309	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	1.157.680,00
310	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	1.157.680,00
311	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	1.157.680,00
312	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	1.157.680,00
313	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	1.157.680,00
314	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	1.157.680,00
315	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	1.157.680,00
316	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	1.322.080,00
317	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	1.322.080,00
318	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	2.025.920,00
319	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] (96)	591.440,00

320	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	591.440,00
321	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	591.440,00
322	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	1.053.200,00
323	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO (96)	591.440,00
324	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	591.440,00
325	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	591.440,00
326	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	1.157.680,00
327	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	467.360,00
328	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE (96)	591.440,00
329	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	591.440,00
330	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO (96)	591.440,00
331	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	591.440,00
332	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	1.053.200,00
333	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	1.053.200,00
334	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	347.600,00
335	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	815.280,00
336	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	815.280,00
337	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	591.440,00
338	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	591.440,00
339	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	1.157.680,00
340	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	591.440,00
341	790701	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE	815.280,00
342	790702	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	1.157.680,00
343	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1.157.680,00
344	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	1.157.680,00
345	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO SOD	815.280,00
346	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	591.440,00
347	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	467.360,00
348	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	815.280,00
349	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	1.322.080,00
350	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	1.764.080,00
351	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	1.764.080,00
352	791802	REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEO O ASTRAGALO)	1.157.680,00
353	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	1.764.080,00
354	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	2.025.920,00
355	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	591.440,00
356	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	1.053.200,00
357	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	1.053.200,00
358	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	815.280,00

359	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.894.640,00
360	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.894.640,00
361	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	1.322.080,00
362	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	1.894.640,00
363	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.322.080,00
364	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	1.764.080,00
365	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	1.764.080,00
366	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	1.764.080,00
367	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.162.320,00
368	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.025.920,00
369	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	815.280,00
370	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.053.200,00
371	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.053.200,00
372	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	1.894.640,00
373	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	1.764.080,00
374	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	1.053.200,00
375	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.025.920,00
376	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.025.920,00
377	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	1.894.640,00
378	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	1.322.080,00
379	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.764.080,00
380	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	1.764.080,00
381	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	2.162.320,00
382	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	2.025.920,00
383	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	2.025.920,00
384	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	591.440,00
385	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	591.440,00
386	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	1.157.680,00
387	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	1.764.080,00
388	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1.322.080,00
389	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.053.200,00

390	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	2.025.920,00
391	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1.157.680,00
392	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	591.440,00
393	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	591.440,00
394	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	591.440,00
395	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	815.280,00
396	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	591.440,00
397	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	1.764.080,00
398	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	2.025.920,00
399	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	1.764.080,00
400	798301	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL	1.157.680,00
401	798411	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA	2.025.920,00
402	798405	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.894.640,00
403	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	1.987.600,00
404	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	2.025.920,00
405	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	1.764.080,00
406	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	1.894.640,00
407	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	1.157.680,00
408	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	815.280,00
409	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.053.200,00
410	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.894.640,00
411	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1.764.080,00
412	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	815.280,00
413	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	1.764.080,00
414	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	1.764.080,00
415	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1.157.680,00
416	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	1.894.640,00
417	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	1.764.080,00
418	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	1.157.680,00
419	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	1.157.680,00
420	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	591.440,00
421	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	1.053.200,00
422	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	815.280,00
423	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	591.440,00
424	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	1.053.200,00
425	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	591.440,00
426	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.053.200,00
427	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	815.280,00
428	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	591.440,00
429	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	591.440,00

430	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	1.053.200,00
431	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	815.280,00
432	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	815.280,00
433	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	1.053.200,00
434	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	1.053.200,00
435	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	591.440,00
436	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	591.440,00
437	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	1.053.200,00
438	802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO	815.280,00
439	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	467.360,00
440	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.322.080,00
441	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1.322.080,00
442	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.322.080,00
443	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00
444	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	2.025.920,00
445	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	1.157.680,00
446	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.162.320,00
447	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.162.320,00
448	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1.053.200,00
449	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	1.157.680,00
450	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1.053.200,00
451	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00
452	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	1.322.080,00
453	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	1.322.080,00
454	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA (101)	1.764.080,00
455	807704	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA	1.764.080,00
456	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00
457	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00
458	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00
459	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00
460	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00
461	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00
462	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	1.894.640,00
463	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	815.280,00
464	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00
465	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	815.280,00
466	808701	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	2.025.920,00
467	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00
468	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00
469	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	2.025.920,00
470	811205	ARTRODESIS DE TALO A CALCANEO Y CALACANEO A CUBOIDES Y ESCAFOIDES	2.025.920,00
471	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	1.053.200,00
472	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.157.680,00
473	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	2.392.720,00
474	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	1.987.600,00
475	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	2.025.920,00
476	812402	ARTRODESIS DE CODO	2.025.920,00
477	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	2.025.920,00

478	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	1.157.680,00
479	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	1.053.200,00
480	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	1.322.080,00
481	812902	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO	1.894.640,00
482	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	815.280,00
483	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	1.764.080,00
484	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	815.280,00
485	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.053.200,00
486	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	1.322.080,00
487	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	1.987.600,00
488	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	1.987.600,00
489	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	1.764.080,00
490	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00
491	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.025.920,00
492	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	2.025.920,00
493	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00
494	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	1.894.640,00
495	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	2.025.920,00
496	814904	REPARACION DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR POR ARTROSCOPIA	1.157.680,00
497	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	1.157.680,00
498	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1.053.200,00
499	815600	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO SOD	2.392.720,00
500	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	2.392.720,00
501	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	2.392.720,00
502	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	2.392.720,00
503	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	1.987.600,00
504	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	1.322.080,00
505	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	1.894.640,00
506	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	1.764.080,00
507	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	1.053.200,00
508	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	2.025.920,00
509	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	1.894.640,00
510	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	1.764.080,00
511	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	1.053.200,00
512	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1.157.680,00
513	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.894.640,00
514	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	2.392.720,00
515	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	2.025.920,00
516	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	1.894.640,00
517	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	1.894.640,00
518	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	1.053.200,00
519	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	1.053.200,00
520	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	2.392.720,00
521	819010	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR	2.392.720,00
522	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.764.080,00
523	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	1.322.080,00
524	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	1.053.200,00
525	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1.053.200,00
526	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	1.894.640,00
527	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	1.894.640,00
528	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	1.157.680,00
529	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	1.987.600,00
530	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	467.360,00

531	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	467.360,00
532	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	1.053.200,00
533	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	591.440,00
534	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.053.200,00
535	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	815.280,00
536	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	815.280,00
537	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.053.200,00
538	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	1.764.080,00
539	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	815.280,00
540	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	2.025.920,00
541	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	1.987.600,00
542	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	1.987.600,00
543	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	1.987.600,00
544	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	2.392.720,00
545	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	1.987.600,00
546	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	1.322.080,00
547	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.322.080,00
548	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.053.200,00
549	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1.157.680,00
550	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	2.025.920,00
551	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1.764.080,00
552	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1.053.200,00
553	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	2.162.320,00
554	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	1.157.680,00
555	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	2.025.920,00
556	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	1.987.600,00
557	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	2.025.920,00
558	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	1.157.680,00
559	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	2.025.920,00
560	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.157.680,00
561	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.053.200,00
562	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	815.280,00
563	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	1.894.640,00
564	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	1.894.640,00
565	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	1.157.680,00
566	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	815.280,00
567	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	815.280,00
568	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	1.053.200,00
569	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.157.680,00
570	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1.764.080,00
571	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	815.280,00
572	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	1.053.200,00
573	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	591.440,00
574	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	347.600,00
575	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	347.600,00
576	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	1.053.200,00
577	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	815.280,00
578	831902	LIBERACION DE MUSCULO	1.157.680,00
579	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	347.600,00
580	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	815.280,00
581	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	815.280,00
582	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	815.280,00
583	833901	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	815.280,00

584	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	591.440,00
585	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	591.440,00
586	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	815.280,00
587	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	591.440,00
588	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	591.440,00
589	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	1.987.600,00
590	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	2.392.720,00
591	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	1.322.080,00
592	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	1.157.680,00
593	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	1.157.680,00
594	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	1.322.080,00
595	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	1.894.640,00
596	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1.764.080,00
597	838830	TENODESIS	1.157.680,00
598	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	591.440,00
599	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	815.280,00
600	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	591.440,00
601	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	591.440,00
602	840300	AMPUTACION DE LA MANO	1.157.680,00
603	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	1.157.680,00
604	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	1.157.680,00
605	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	1.157.680,00
606	840701	AMPUTACION DE BRAZO	1.157.680,00
607	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	2.025.920,00
608	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	2.025.920,00
609	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	467.360,00
610	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	1.053.200,00
611	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	1.053.200,00
612	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	1.157.680,00
613	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	1.157.680,00
614	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	1.157.680,00
615	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	1.322.080,00
616	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	2.025.920,00
617	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	815.280,00
618	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	815.280,00
619	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	1.157.680,00
620	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	815.280,00
621	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	815.280,00
622	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	1.157.680,00
623	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	1.157.680,00
624	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	591.440,00
625	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	1.157.680,00
626	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	2.025.920,00
627	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	2.025.920,00

628	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	2.025.920,00
629	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	1.764.080,00
630	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	347.600,00
631	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.053.200,00
632	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1.053.200,00
633	862701	ONICECTOMIA	294.080,00
634	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.053.200,00
635	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	2.162.320,00
636	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	1.053.200,00
637	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	347.600,00
638	982700	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	347.600,00
639	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	42.640,00
640	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	16.720,00
641	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	127.200,00
642	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	41.920,00
643	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	41.920,00
644	890380	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	41.920,00
645	890381	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	41.920,00
646	890502	JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)	84.560,00
647	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) (50)	45.520,00
648	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	45.520,00
649	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	56.240,00
650	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	46.240,00
651	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	46.240,00
652	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO (50)	45.520,00
653	5DSM01	SALA DE OBSERVACIÓN (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	68.560,00
654	5DS002	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	17.200,00
655	890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	47.760,00
656	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	2.392.720,00
657	31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO (PASTO)	97.040,00
658	601T01	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES PRIMARIO (por Kilometro)	6.320,00
659	601T02	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES SECUNDARIO (por kilómetro)	9.200,00
660	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	13.600,00
661	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	42.640,00
662	890701	CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL	47.760,00
663	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	41.920,00
664	S22102	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	39.760,00
665	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	56.240,00

MATERIALES E INSUMOS

ITEM	SERVICIO	PRECIO TECHO
CLAVOS BLOQUEADOS PARA FERMUR EN ACERO		
CBF1436	CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM	2.917.647,00
TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE FEMUR		
TBF6430	TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 64 MM	270.588,00
TPF13M	TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I	237.647,00
CLAVO BLOQUEADO PARA TIBIA "ACERO"		
CBT827	CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM	2.917.647,00
TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE TIBIA		
TBT4520	TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 45 mm	270.588,00
TPT12M	TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16"" M.I	237.647,00
CLAVO BLOQUEADO HUMERO EN ACERO		
CBH 718	CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm	3.482.353,00
TBH410	TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm	170.588,00
THMI	TAPON PARA HUMERO	111.765,00
PLACAS Y TORNILLOS PARA CADERA - FEMUR		
PLACA DHS DE 135º PARA CADERA		
DHS381354	PLACA DHS DE 135º * 4 a 16 AGUJEROS	3.650.941,00
PLACA DCS DE 95º		
PCS956	PLACA DCS DE 95º * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS	2.591.765,00
PLACAS DE BAJO CONTACTO EN ACERO		
DHSBC1351	PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16	2.591.765,00
DCSBC0951	PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16	2.591.765,00
PLACAS BLOQUEADAS BAJO CONTACTO IMS		
PTBCDHS01	PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14	2.591.765,00
PTBCDCS01	PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16	2.591.765,00
TORNILLO PARA PLACA DHS DE 135º Y DCS DE 95º		

TC95135	TORNILLO DE COMPRENSION	359.981,00
TORNILLOS DESLIZANTES DCS/DHS		
TD12550	TORNILLO DESLIZANTE 12.5 * 50 - 115 mm	1.310.588,00
PLACAS DE COMPRESION BAJO CONTACTO ANCHAS DE 35 Y 45 MM		
DCPH4	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H	3.439.059,00
DCPH10	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H	3.543.529,00
PLACAS DCP ANGOSTA Y ANCHA DE 45 MM		
DCPA4	PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS	294.118,00
DCPA8	PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS	323.529,00
DCPA12	PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS	376.471,00
PLACAS DCP DE 35		
DCP4	PLACA DCP DE 35 DE 4 - 7 AGUJEROS	317.647,00
DCP8	PLACA DCP DE 35 DE 8 - 12 AGUJEROS	411.765,00
PLACAS EN "T" DE TIBIA Y HUMERO		
PTHT3H	PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H	4.658.824,00
PLACAS TOMOFIX DE TIBIA		
PLACAS CONDILARES 95º		
PCN95550	PLACA CONDILAR DE 95º 5 - 12 AGUJEROS * 50 - 80	1.120.000,00
PLACA CONDILAR BLOQUEADA BAJO PERFIL 45		
PCBBP45	PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15	1.878.833,00
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45		
PCT4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 ¨7 A 15	3.117.647,00
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL		
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	2.941.176,00
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL		
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	2.941.176,00
PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO 45		
PCMBT4501	PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO ¨7 A 15	3.117.647,00
PLACAS Y TORNILLO RADIO		
PLACA PEQUEÑA EN "T" DE 35 MM RADIO DISTAL		
PTR353	PLACA EN T 35 mm * 3 - 6 AGUJEROS	2.705.882,00
PTRO353	PLACA OBLICUA EN T 35 * 3 - 5 AGUJEROS	2.705.882,00
PLACAS 1/3 DE CAÑA		
P1/34	PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H	1.647.059,00

GRAPAS COVENTRY		
GRAPAS DE BLOUNT LISAS		
GPB 519	GRAPA DE BLOUNT 5.0 - 15 mm * 19- 22 mm	141.176,00
GRAPAS DE BLOUNT DENTADAS		
PLACA ACROMIOCLAVICULAR		
PACRD3	PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H	2.835.294,00
PINES CLAVOS Y TORNILLOS		
PINES DE KIRSCHNER		
PKR2008	PIN 0.80mm * 300mm	40.847,00
PINES DE STEINMANN		
PST2320	PIN 2.0 - 32 mm * 230 - 300 mm	37.647,00
PST10720	PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm	37.647,00
PINES PUNTA ROSCADOS		
PPR1020	PIN 1 - 25 * 200 - 300 MM P. ROSCA	40.847,00
CLAVOS DE SCHANZ		
SH2512	CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm	160.753,00
SH3012	CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm	184.471,00
TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 ROSCA TOTAL		
TERT6525	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R. TOTAL 25 - 110	200.000,00
TORNILLO ESPONJOSO DE 65 ROSCA PARCIAL		
TER166525	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 65 * 16 * 110	160.753,00
TORNILLO ESPONJOSO DE 40		
TE4012	TORNILLO ESPONJOSO DE 40 * 12 - 50	198.824,00
TORNILLO CORTICAL DE 27		
TC276	TORNILLO CORTICAL DE 27 * 6 - 32	141.176,00
TORNILLO CORTICAL DE 35		
TC3510	TORNILLO CORTICAL DE 35 * 10 - 50	141.176,00
TORNILLO CORTICAL DE 45		
TC4514	TORNILLO CORTICAL DE 45 * 14 - 60	141.176,00
TC4562	TORNILLO CORTICAL DE 45 * 62 - 76	141.176,00
TORNILLO DE CORTICAL BAJO PERFIL 35 Y 45 MM		
TC4577	TORNILLO CORTICAL DE 45 * 14 - 38	141.176,00
TC4590	TORNILLO CORTICAL DE 45 * 40 - 60	141.176,00
TC45101	TORNILLO CORTICAL DE 45 * 62 - 76	141.176,00
TORNILLO CANULADOS DE 35 MM		
TCN3520	TORNILLO CANULADO DE 35 * 20- 48 mm	316.471,00
PLACAS Y TORNILLOS		
PLACAS DE RECONSTRUCCION CURVAS Y RECTAS		

PRC356	PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 35MM * 6 - 18 AGUJEROS	3.303.529,00
PLACAS LC DCP ANCHAS DE 4.5		
LCDCPH456	PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 45 ANCHA 6 - 18	3.439.059,00
PLACAS LC DCP 4.5 ANGOSTA		
LCDCPA452	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 45 ANGOSTA 4 - 14	3.070.588,00
PLACA LC DCP DE 3.5		
LCDCP354	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 35 * 4 - 12	2.705.882,00
PLACA EPICONDILARES		
PEHD6	PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS	2.941.176,00
PLACAS PROXIMAL PARA HUMERO		
PRH3	PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS	3.070.588,00
PLACAS TRIDIMENSIONALES EN TITANIO		
PRCL	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 27 -35	3.303.529,00
MINI PLACA EN TITANIO		
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 16 - 2	1.600.000,00
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO16 - 2	1.600.000,00
TORNILLOS EN TITANIO PARA MINI PLACA 16 - 2		
TMINIP1	TORNILLO PARA MINI PLACA 16 - 2 * 4 - 12	209.412,00
TMINIP2	TORNILLO PARA MINI PLACA 16 - 2 * 14 - 24	269.529,00
TMINIH1	TORNILLO MINIHERVER	1.120.000,00
TUTORES		
TUMN	TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON	2.917.647,00
TUAO	TUTOR LINEAL TIPO AO	6.705.882,00
TTTE	TUTOR DE TRANSPORTE OSEO 30 - 40 cm	10.529.412,00
ALAMBRE DE CERCLAJE		
01-05-P	ALAMBRE * METRO 16 - 25	61.176,00
SET AUTOINJERO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX		
OATS	SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX	6.859.369,00
TORNILLOS BIODEGRADABLES		
A20002445	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE	1.921.176,00
SUTURAS Y ANCLAJES		
SU01	FIBERLOOP	476.560,00
SU02	TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 55 mm	2.777.613,00

TEJIDOS OSEOS Y TENDINOSOS		
INJ01	CABEZA FEMORAL	5.030.605,00
INJ02	LAJA DE FEMUR	5.030.605,00
INJ03	LAJA DE TIBIA	5.030.605,00
INJ04	TIBIAL ANTERIOR	5.284.152,00
INJ05	TIBIAL POSTERIOR	5.284.152,00
INJ06	TIRA DE PELVIS BICORTICAL	5.030.605,00
INJ07	TIRA DE PELVIS TRICORTICAL	5.030.605,00
INJ08	PERONEO LARGO	5.284.152,00
INJ09	PATA DE GANSO	5.284.152,00
INJ10	FLEXOR DE HALLUX	4.314.947,00
INJ11	CHIPS	5.472.267,00
INJ12	CORTICO ESPONJOSO MOLIDO 10 - 15 gms	5.472.267,00
INJ13	HTH	8.807.641,00
INJ14	HQ	6.568.246,00
INJ15	TENDON DE AQUILES	8.805.188,00

MEDICAMENTOS

CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO TECHO
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE	1.656,00
2	ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS	46,00
3	ADRENALINA 1MG/ML SLN INYECTABLE	4.500,00
4	AGUA OXIGENADA 3% SLN ANTISÉPTICA	2.822,00
5	AMIKACINA 500MG/2ML SLN INYECTABLE	1.960,00
6	AMINOFILINA 240MG/10ML SLN INYECTABLE	4.800,00
7	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POLVO ESTERIL	2.800,00
8	ATROPINA 1MG/ML SLN INYECTABLE	1.250,00
9	BETAMETASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SLN INYECTABLE	18.400,00
10	BETAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE	894,00
11	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10ML SLN INYECTABLE	4.500,00
12	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INYECTABLE	1.800,00
13	CEFALEXINA 250MG/5ML SLN ORAL	4.866,00
14	CEFALEXINA 500MG CÁPSULAS	454,00
15	CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL	4.750,00
16	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SLN INYECTABLE	2.378,00
17	CLINDAMICINA 600MG/4ML SLN INYECTABLE	2.896,00
18	CLORHEXIDINA JABON 2% 120ML	10.000,00
19	CLORHEXIDINA SOLUCION 2% 120ML	7.212,00
20	DEXAMETASONA 8MG/2ML SLN INYECTABLE	550,00
21	DEXTROSA 10% SLN INYECTABLE	4.126,00
22	DEXTROSA 5% EN NACL 0.9% SLN INYECTABLE	4.126,00
23	DEXTROSA 5% SLN INYECTABLE	3.986,00
24	DIAZEPAM 10MG/2ML SLN INYECTABLE	2.824,00
25	DICLOFENACO 75MG/3ML SLN INYECTABLE	370,00

26	DIPIRONA 1G/2ML SLN INYECTABLE	476,00
27	DIPIRONA 2G/5ML SLN INYECTABLE	980,00
28	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0.4ML SLN INYECTABLE	16.400,00
29	ETILEFRINA HCL 10MG/ML SLN INYECTABLE	11.160,00
30	FENTANILO 0.5MG/10ML SLN INYECTABLE	3.090,00
31	FLUCONAZOL 200MG/100ML SLN INYECTABLE	21.900,00
32	FUROSEMIDA 20MG/2ML SLN INYECTABLE	602,00
33	GENTAMICINA 160MG/2ML SLN INYECTABLE	2.034,00
34	HIDROCORTIZONA 100MG POLVO ESTERIL	2.494,00
35	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G SLN INYECTABLE	2.274,00
36	KETAMINA 10% SLN INYECTABLE	20.800,00
37	MEPERIDINA 100MG/2ML SLN INYECTABLE	29.800,00
38	MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL	16.250,00
39	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SLN INYECTABLE	342,00
40	METRONIDAZOL 500MG/100ML SLN INYECTABLE	3.714,00
41	MIDAZOLAM 5MG/5ML SLN INYECTABLE	1.260,00
42	MORFINA CLOROHIDRATO 10MG/ML	3.200,00
43	NALOXONA 0.4MG/ML SLN INYECTABLE	51.200,00
44	NAPROXENO 250MG CÁPSULA	110,00
45	NAPROXENO 25MG/ML SUSPENCIÓN ORAL	11.736,00
46	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SLN INYECTABLE	900,00
47	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENCIÓN ORAL	2.026,00
48	NOREPINEFRINA 4MG SLN INYECTABLE	2.500,00
49	OMEPRAZOL 40MG/ML SLN INYECTABLE	5.226,00
50	OXACILINA 1G POLVO ESTÉRIL	2.600,00
51	PENICILINA G 5000UI POLVO ESTÉRIL	2.640,00
52	POTASIO CLORURO 2MEQ/ML SLN INYECTABLE	1.232,00
53	PROPOFOL 1% EMULSIÓN INYECTABLE	10.000,00
54	RANITIDINA 50MG/2ML SLN INYECTABLE	536,00
55	REMIFENTANILO 2MG POLVO ESTERIL	47.600,00
56	RINGER LACTATO 3000ML SLN PARA IRRIGACION	32.332,00
57	RINGER LACTATO 500ML SLN INYECTABLE	3.530,00
58	SALBUTAMOL 100MCG/PFF AEROSOL INHALABLE	7.250,00
59	SODIO CLORURO 100ML 0.9% SLN INYECTABLE	3.160,00
60	SODIO CLORURO 250ML 0.9% SLN INYECTABLE	3.402,00
61	SODIO CLORURO 500ML 0.9% SLN INYECTABLE	3.120,00
62	SUCRALFATO 1G TABLETA	772,00
63	TOXÓIDE TETÁNICO 150U.I. POLVO INYECTABLE	14.300,00
64	TRAMADOL 50MG/ML SLN INYECTABLE	772,00
65	VANCOMICINA 500MG POLVO INYECTABLE	10.320,00
66	VITAMINA K 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	4.300,00
67	ONDASETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE	1.800,00
68	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1	186,00
69	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 1/2	102,00
70	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1/2	104,00
71	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1	88,00
72	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 1/2	96,00
73	AGUJA HIPODERMICA # 25G X 1	110,00
74	AGUJA HIPODERMICA # 27G X 1/2	110,00
75	AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2	398,00
76	BAJALENGUAS DE MADERA	66,00

77	CAMPO EN U	42.600,00
78	CANULA DE GUEDEL # 1 X 60MM	1.734,00
79	CANULA DE GUEDEL # 2 X 80MM	1.860,00
80	CANULA DE GUEDEL # 3 X 80MM	2.194,00
81	CANULA DE GUEDEL # 4 X 100MM	2.292,00
82	CANULA DE GUEDEL# 5 X 110MM	1.690,00
83	CANULA NASAL ADULTO	1.680,00
84	CANULA NASAL PEDIATRICO	2.126,00
85	CATETER ANESTESIA EPIDURAL CONTINU. SET (PERIFIX)	82.330,00
86	CATETER INTRAVENOSO 16G X 1 1/4	2.100,00
87	CATETER INTRAVENOSO 16G X 2	2.326,00
88	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4	2.402,00
89	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4	2.100,00
90	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 1/4	2.400,00
91	CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4	2.400,00
92	CATGUT CROMADO 0 924T	16.032,00
93	CATGUT CROMADO 2-0 811T	15.088,00
94	CATGUT CROMADO 2-0 G123T GASTROINTESTINAL.	15.088,00
95	CATGUT CROMADO 3-0 G 122T GASTROINTESTINAL	26.170,00
96	ELECTRODOS P/ MONITOREO UNIDAD	374,00
97	EQUIPO BURETROL	4.550,00
98	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA	1.258,00
99	EQUIPO DRENAJE URINARIO ADULTO	6.190,00
100	EQUIPO MACROGOTEO	1.600,00
101	EQUIPO MICROGOTEO	6.060,00
102	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION	6.800,00
103	EQUIPO PARA TRANSFUCIÓN DE SANGRE	3.620,00
104	ETHIBOND EXCEL 3-0 2RB-1 B552	128.018,00
105	FERULA DE ZIMMER	11.440,00
106	GUANTE ESTERIL 6 1/2	1.840,00
107	GUANTE ESTERIL 7	2.658,00
108	GUANTE ESTERIL 7 1/2	2.658,00
109	GUANTE ESTERIL 8	1.840,00
110	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X 100	76.000,00
111	HOJA DE BISTURI # 10	440,00
112	HOJA DE BISTURI # 11	440,00
113	HOJA DE BISTURI # 12	348,00
114	HOJA DE BISTURI # 15	454,00
115	HOJA DE BISTURI # 20	440,00
116	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO	6.740,00
117	IOBAN 2 REF:6650	96.000,00
118	JERINGA 1 CC INSULINA	234,00
119	JERINGA 10 CC	426,00
120	JERINGA 20 CC	262,00
121	JERINGA 5 CC	290,00
122	JERINGA 50 CC	1.122,00
123	LAPIZ ELECTROBISTURI	8.758,00
124	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	3.322,00
125	MASCARA DE OXIGENO CON VENTURY	6.780,00
126	MASCARA DE OXIGENO NEVULIZADORA ADULTO	5.460,00
127	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA	3.582,00

128	MASCARA LARINGEA # 2	49.500,00
129	MASCARA LARINGEA # 2.5	75.000,00
130	MASCARA LARINGEA # 3	38.600,00
131	MASCARA LARINGEA # 4	97.100,00
132	MASCARA LARINGEA # 5	83.010,00
133	MASCARA P/ ANESTESIA # 2	5.950,00
134	MASCARA P/ ANESTESIA # 3	6.090,00
135	MASCARA P/ ANESTESIA # 4	9.750,00
136	MASCARA P/ ANESTESIA # 5	9.750,00
137	MICROPORE GRANDE	9.100,00
138	MICROPORE PEQUEÑO	1.950,00
139	MONOCRYL PLUS MCP MCP936H	49.786,00
140	PLACAS ELECTROBISTURÍ	21.350,00
141	PROLENE 0 8424 CT-1 75 CM	16.738,00
142	PROLENE 1 CT-1 8425H C.GENERAL	16.738,00
143	PROLENE 2-0 8185T CUTICULAR	18.154,00
144	PROLENE 2-0 8423T C GENERAL	15.088,00
145	PROLENE 3-0 P8663T PLASTICA	20.586,00
146	PROLENE 4-0 9557T CARDIOVASCULAR	35.600,00
147	PROLENE 4-0 P8682T PLASTICA	20.586,00
148	PROLENE 5-0 P 8681T PLASTICA	19.568,00
149	PROLENE 6-0 8160T CUTICULAR SC-16	16.504,00
150	SEDA-SILK 1 K835H GASTROINTESTINAL	12.024,00
151	SEDA-SILK 2-0 K833H GASTROINTESTINAL	11.552,00
152	SEDA-SILK 2-0 SC-26 185T CUTICULAR	10.610,00
153	SONDA FOLEY C/B # 10	4.602,00
154	SONDA FOLEY C/B # 12	3.152,00
155	SONDA FOLEY C/B # 14	4.000,00
156	SONDA FOLEY C/B # 16	3.376,00
157	SONDA FOLEY C/B # 18	3.770,00
158	SONDA NASOGASTRICA 10	1.652,00
159	SONDA NASOGASTRICA 12	1.256,00
160	SONDA NASOGASTRICA 14	2.198,00
161	SONDA NASOGASTRICA 16	2.172,00
162	SONDA NASOGASTRICA 18	1.532,00
163	SONDA NASOGASTRICA 20	2.982,00
164	SONDA NASOGASTRICA 22	1.780,00
165	SONDA NELATON 10	892,00
166	SONDA NELATON 12	892,00
167	SONDA NELATON 14	892,00
168	SONDA NELATON 16	918,00
169	SONDA NELATON 18	888,00
170	SONDA NELATON 6	850,00
171	SONDA NELATON 8	862,00
172	SUTURA DE ANCLAJE 2.5	2.907.600,00
173	SUTURA DE ANCLAJE 5.5 CON AGUJA	3.060.800,00
174	TAPON HEPARINIZADO	1.412,00
175	TUBO AL VACIO TAPA LILA	638,00
176	TUBO DE LATEX EN T 14	19.110,00
177	TUBO DE LATEX EN T 16	19.110,00
178	TUBO DE LATEX EN T 18	19.110,00

179	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3	4.488,00
180	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5	4.604,00
181	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4	5.720,00
182	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5	5.720,00
183	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5	4.800,00
184	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5	4.126,00
185	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7	5.376,00
186	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5	5.270,00
187	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3	11.704,00
188	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 4	4.486,00
189	VENDA DE YESO 4 X 5 YDS	9.350,00
190	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS	11.058,00
191	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS	12.588,00
192	VENDAJE DE ALGODON 4 X 5	2.080,00
193	VENDAJE DE ALGODON 5 X 5	2.188,00
194	VENDAJE DE ALGODON 6 X 5	2.448,00
195	VENDAJE ELASTICO 3 X 5	3.108,00
196	VENDAJE ELASTICO 4 X 5	4.246,00
197	VENDAJE ELASTICO 5 X 5	3.380,00
198	VENDAJE ELASTICO 6 X 5	3.776,00
199	VICRYL PLUS 0 VCP340H	28.056,00
200	VICRYL PLUS 1 VCP347H	23.474,00
201	VICRYL PLUS 2-0 VCP339H	27.074,00
202	VICRYL PLUS 3-0 VCP311H	28.056,00

EL PRECIO TECHO ES INMODIFICABLE

ANEXO 3.1
OFERTA ECONOMICA

La propuesta económica se deberá presentar en el siguiente formato, y cumplir con lo exigido en el presente documento.

DESCRIPCION	UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
El único porcentaje de descuento aplica para todos los ítems descritos en el ANEXO No 3 INFORMATIVO PRECIO TECHO, de la presente invitación	_____%

NOTA 1: Para que la evaluación económica se tendrá en cuenta el mayor porcentaje descuento.

NOTA 2: El mayor porcentaje descuento será tenido en cuenta para efectos de evaluación y aplicados al contrato.

NOTA 3: el oferente deberá diligenciar en la plataforma SECOP II en la oferta económica el valor indicado por la entidad que es de TRESCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS ($320.000.000,00), EL CUAL ES NECESARIO PARA LA ADJUDICACION

Verificación Financiera

El proponente debe cumplir con los valores y porcentajes mínimos para todos y cada uno de los indicadores financieros que se establecen en el presente numeral. La Policía Metropolitana San Juan de Pasto y la Unidad Prestadora de Salud Nariño ha establecido estos mínimos indicadores de tal forma que resultan proporcionales al objeto a realizar y a las características del contrato

INDICADOR	FORMULA	CRITERIOS DE SELECCIÓN
índice de liquidez	activo corriente/pasivo corriente	**>=1,21**
índice de endeudamiento	(pasivo total / activo total)x 100	**<=50%**
Razón de cobertura de interés	Utilidad operacional / gastos de intereses	**>=0.2**
Rentabilidad del patrimonio	Utilidad operacional / patrimonio	**>=0.01**
Rentabilidad del activo	Utilidad operacional / activo total	**>=0.01**

Por lo tanto, la oferta que no cumpla con los indicadores establecidos, no continuará con el proceso de evaluación.

Para los indicadores de razón de cobertura de interés, rentabilidad del patrimonio y rentabilidad del activo, si el proponente es una Unión Temporal, los indicadores financieros, serán el resultado de la suma de cada uno de los mismos según el porcentaje de participación; si el proponente es un consorcio los indicadores financieros, serán el resultado de la sumatoria de cada uno de sus integrantes.

1. **INDICE DE LIQUIDEZ**: Se evaluará con la siguiente razón y deberá ser >=**1,21** Así:

IL= Activo Corriente

Pasivo corriente x 100

Dónde:
IL= índice de liquidez
Ac= Activo Corriente
PC= Pasivo Corriente
IL= ó>a **1,21**
En el caso de Uniones Temporales o Consorcios, este indicador se calcula con base en la suma de cada una de las partidas de los asociados.

2. **INDICADOR DE ENDEUDAMIENTO**

ET= PASIVO TOTAL/ACTIVO TOTAL X 100 <=50%
Dónde:
ET= Endeudamiento Total
En caso de uniones temporales o consorcios los indicadores se calcularán con base en la sumatoria de las clasificaciones de Activo total y Pasivo total, de todos los integrantes del proponente plural.

3. **Razón de cobertura de intereses: (Utilidad Operacional/Gastos de Intereses)** con este indicador

muestra la capacidad de una empresa para cubrir sus cargos por intereses. La Razón de Cobertura de Intereses para el presente proceso de contratación debe ser mayor o igual a **>= 0.2**

4. **Rentabilidad del patrimonio: (Utilidad Operacional/Patrimonio),** este indicador muestra la tasa

de rendimiento que obtienen los propietarios de la empresa, respecto de su inversión representada en el patrimonio. La rentabilidad del patrimonio para el presente proceso de contratación debe ser mayor o igual al **>=0.01**

6. **Rentabilidad del activo: (Utilidad Operacional/Activo Total)** este indicador mide los beneficios y utilidades generadas por los activos de la empresa. La rentabilidad del activo para el presente proceso de contratación debe ser mayor o igual al **>= 0.01**

CONDICIONES FINANCIERAS	CUMPLE	NO CUMPLE
Razón de Endeudamiento. Para considerar como hábil la propuesta, el oferente deberá acreditar una razón de endeudamiento igual o inferior al cincuenta por ciento **(<=50 %),** La fórmula para determinar el nivel de endeudamiento es la siguiente: $\frac{\text{PASIVO TOTAL}}{\text{ACTIVO TOTAL}}$ X 100		

- **El oferente debe presentar:**

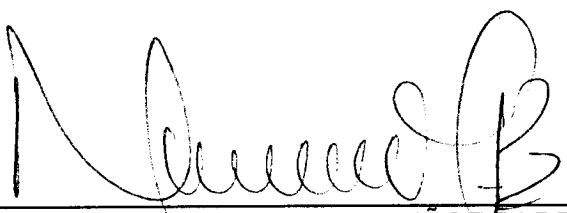
- **Estados Financieros a 31 de diciembre de 2020, firmados por el contador de la Entidad participante en la Oferta.**
- **Balance certificado por el Representante Legal, el Contador Público de la Institución y por el revisor Fiscal si hay lugar, en cumplimiento de la Ley, en la Institución participante en la Oferta.**
- **Antecedentes Disciplinarios del Contador y del Revisor Fiscal si hay lugar e inscrito ante la Junta Central Contadores Colombiana, en cumplimiento de la Ley, en la Institución participante en la Oferta.**
- **Certificación Bancaria de cuenta activa.**

ANEXO No. 4

CERTIFICACION DE NECESIDAD.

En mí calidad de Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Nariño (e), manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que esta Unidad, no cuenta con infraestructura, equipos y recurso humano necesarios para poder prestar los PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. La compra de equipos inversión en infraestructura y la contratación de personal no retornarían la inversión, por cuanto la demanda no la soportaría y por tal razón la única forma de resolver la necesidad es mediante la contratación de los servicios de forma externa.

Firma.



Capitán **NADIA ZORAHIDA MUÑOZ PARDO**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño (E)

ANEXO5

OBLIGACIONES DEL OFERENTE

1. Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.

2. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Regional de Aseguramiento en Salud "RASES" de Cali, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar. Así mismo el oferente deberá cargar las garantías en el SECOP II

3. 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 administrar 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.

4. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud "RASES" de Cali y la Unidad Prestadora de Salud Nariño y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

5. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. De igual forma, si se trata del cambio en el número de la cuenta bancaria en la que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria.

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

15. EL OFERENTE DEBERA INFORMAR AL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y supervisor de CONTRATO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CUANDO EL MISMO SE ENCUENTRE EN UN CINCUENTA 50%, UN SETENTA (70%), UN NOVENTA (90%) Y UN CIEN (100%) POR CIENTO. Una vez recibida la información la oficina de Contratos comunicarán al Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.

8. El oferente debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad

9. El oferente dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato.

10. Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.

5. El oferente se obliga a realizar los trámites para la legalización del Contrato dentro de los tres (3) días hábiles siguientes, contados a partir del retiro de la documentación en el Grupo de Contratos y firma de la Hoja de instrucciones respectiva.

6. El oferente se obliga a que de conformidad con lo establecido en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en el momento de legalizar el contrato y de presentar las respectivas facturas, acreditara el pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social y Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar familiar y Sena. Para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura, copia de la planilla de pagos de la seguridad social de sus trabajadores y certificación de representante legal o revisor fiscal que certifique dicho cumplimiento.

13. El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.

14. El oferente debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al instructivo 009 de 2014 modelo de atención en salud familiar de la policía nacional

15. Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule

16. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el servicio u obra, será asumida como su responsabilidad, y sobre el particular como la periodicidad con que se debe presentar informes.

17. En los casos de tener personal bajo su responsabilidad, deberá contemplar capacitaciones en temas ambientales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos, escombros entre otros, donde se realice el manejo y actuación de los mismos, e igualmente identificar los elementos utilizados (químicos, eléctricos, manufacturación entre otros), para el bien o servicio que se va a realizar de acuerdo a cada actividad específica que se desarrolle.

18. El OFERENTE debe prestar el servicio en forma continua y permanente a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, oportunidad, universalidad y solidaridad que así lo amerite.

19. El OFERENTE deberá obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse.

20. El OFERENTE deberá tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la Policía Nacional, pacientes y demás personas con las que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.

21. El OFERENTE debe realizar PRESTACION DE SERVICIOS DE RADIOLOGIA DE ALTA COMPLEJIDAD EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE INCLUYA PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGIA DE ALTA COMPLEJIDAD COMO: RESONANCIA MAGNETICA, GAMAGRAFIA, PERFUSION MIOCARDICA CON ISONITRILOS Y OTROS ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADOEN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROVADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. Observando las normas propias de su profesión, actividad u oficio y subsiguientes

22. El OFERENTE debe cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los pacientes.

23. El OFERENTE se compromete a brindar asesoría científica al personal de la institución, cuando así se requiera.

24. El OFERENTE debe cumplir con las demás funciones señaladas en la constitución, la Ley, los estatutos, las disposiciones que determine la entidad y/o que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo al área de desempeño.

25. El OFERENTE deberá guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia debe 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.

26. El OFERENTE deberá informar por escrito a la otra parte con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes.

27. El OFERENTE debe sostener los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure el contrato.

28. Cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo ley (DECRETO 1072 DEL 26 DE MAYO DE 2015 Y RESOLUCION 0312 DEL 13 DE FEBRERO DE 2019

29. Las demás contenidas en el artículo 5ª de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

30. El oferente se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II.

31. El oferente se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor de contrato y ordenador del Gasto asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTE Y EVENTOS ADVERSOS, que se adjunta en la presente invitación.

32. EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REPORTAR DENTRO DE LOS SIGUIENTES CINCO DIAS A SU OCURRENCIA, EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES PRESENTADOS EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO, CON SU RESPECTIVO ANÁLISIS E IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN DE MEJORA; AL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y ORDENADOR DEL GASTO, ASUMIENDO LOS COSTOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD DERIVADOS DEL EVENTO ADVERSO.

33. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA, I Decreto 358 del 5 de Marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de Mayo de 2020...."

OBLIGACIONES DEL OFERENTE EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1. Presentar 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 perdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.
2. Presentar Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a higiene y seguridad ocupacional.
3. Presentar certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentren afiliados al Sistema de Seguridad Social.
4. En el caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud Nariño presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.
5. Presentar constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuenten con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.
6. Presentar informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades Identificadas y donde se evidencie la firma del o los trabajador/es.

ANEXO No. 6

OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

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

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali y la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO** 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 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 **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali**, 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 ó 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 servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

11. 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.

12. El Supervisor de contrato será el encargado de verificar que el contratista cargue las respectivas cuentas de cobro en la plataforma SECOP II.

13. El supervisor de contrato deberá suministrar al contratista el correo electrónico personal para recepcionar la facturación electrónica en el caso de que el contratista este obligado a facturar electrónicamente, según la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA

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

El contratista tendrá tres (03) días hábiles para la constitución de garantías a favor de la policía Nacional De conformidad con lo consagrado en la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, así mismo deberá cargar las respectivas garantías en la plataforma SECOP II, de acuerdo al siguiente detalle

GARANTIAS DEL PROCESO

ETAPA PRECONTRACTUAL

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

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y CUATRO (04) MESES MAS.	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD.
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN (1) AÑO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBIDO FINAL DEL CONTRATO.	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN (01) AÑO MÁS Y DE LAS PRORROGAS SI LAS HUBIERE BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL SERVICIO PRESTADO.
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA - CONTRACTUAL	POR 200 SMMLV	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN (1) AÑO MAS.	AMPARA EL RIESGO DE MALAS PRÁCTICAS POR UN ACTO INCORRECTO (ERRORES U OMISIONES), DERIVADO DE SU ACTIVIDAD PROFESIONAL DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN (1) AÑO MAS Y DE LAS PRORROGAS SI LAS HUBIERE BUSCANDO RESARCIR LAS MALAS PRACTICAS DE LA PRESTACION DEL SERVICIO
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

NOTA. EN LAS POLIZAS EL CONTRATISTA DEBERA REGISTRAR ANTE LA ASEGURADORA LA SIGUIENTE NOTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 2.2.1.2.3.4.3 DEL DECRETO 1082 DE 2015, SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

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

ANALISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

MATRIZ DEL RIESGOS DE PROCESOS DE CONTRATACION

2	1	Nº
General	General	Clase
Interna	Externa	Fuente
Selección	Selección	Etapa
Operacional	Económico	Tipo
Presentación de propuestas que no cumplen con las especiaciones técnicas o documentos legales	Fluctuación de los precios del servicio a contratar	Descripción (que puede pasar y como)
Obstrucción al desarrollo normal del proceso.	Incremento súbito en el servicio a prestar	Consecuencia de la ocurrencia del evento
2	1	Probabilidad
5	3	Impacto
7	4	Valoración del riesgo
Riesgo alto	Riesgo bajo	Categoria
Oferente	Oferente	¿A quién se le asigna?
Reducir la probabilidad de ocurrencia del evento/Establecer claridad en los especificaciones y documentos requeridos en el proceso.	Trasferir ir-Solicitud de presentación de ofertas oferta con Sostenibilidad de precios	Impacto después del tratamiento
1	1	
1	1	
2	2	
Riesgo bajo	Riesgo bajo	
No	SI	
Contratos/comité técnico/jurídica	Contratista	
Antes de realizar la invitación a participar en el proceso	Antes de suscribir el contrato	
En la elaboración de la invitación.	En la entrega de ofertas	Monitore o y Revisión
En el momento de la verificación de la documentación por parte de los comités	de conformidad con el cronograma de contrato	
En el momento de presentación de la oferta	Mientras de perfecciona el contrato	

6	5	4	3
General	General	General	Especifico
Externo	Externo	Externo	Interna
Selección	Contratación	Contratación	ejecución
operacional	Operacionales	Operacional	Riesgos Operacionales Y Riesgos de la Naturaleza:
Falla en la prestación del servicio.	Que no se constituyan las garantías requeridas para la legalización del Contrato o que su presentación sea tardía.	Que el contratista no firme el contrato oportunamente a no firme el contrato oportunamente	Inicialmente puede pasar que el contratista llegue al punto de no contar con la capacidad operativa e instalaciones para la prestación del adecuado servicio.
Retraso en la prestación del servicio en los plazos establecidos	Afectación grave de la salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño. * desgaste administrativo * impacto a la ejecución del recurso presupuestal * generación de la demanda insatisfecha	Afectación grave de la prestación de los servicios asistenciales y consecución de los procesos administrativos. * desgaste administrativo * impacto a la ejecución del recurso presupuestal	La no prestación del servicio a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento de Nariño, que requieren este servicio así mismo como la pérdida de vidas humanas por
3	2	3	3
3	3	3	2
6	5	6	5
Riesgo alto	Riesgo bajo	Riesgo alto	Riesgo medio
contratista	Contratista	contratista	supervisor
Reducir la probabilidad de ocurrencia del evento/Establecer claridad en las especificaciones y en los compromisos adquiridos	Exigencia en el cumplimiento de los términos acordados para la formalización del contrato	Realizar requerimiento al contratista para que justifique la tardanza en la firma del contrato * Informar a la compañía aseguradora *Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta	Supervisar constante mente la ejecución del contrato
1	1	1	1
2	1	2	1
3	2	3	2
Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo bajo
No	No	No	No
Supervisor	*Contratos *Jurídica	*Contratos *Jurídica	Supervisor
De acuerdo al cronograma del proceso	De acuerdo al cronograma del proceso	De acuerdo al cronograma del proceso	Antes de iniciar con el control
Dentro de los términos establecidos en el cronograma	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido	Al inicio del contrato
Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del	En el momento de la prestación del servicio
mensual	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato	mensual

TABLA CONPES

Tabla de estimación de riesgos previsibles CONPES 3714 de 2011*

Número de riesgos a estimar	5
Valor del contrato	$ 320.000.000,00
Total estimación del riesgo	$ [illegible]

Riesgo General	Observaciones	Probabilidad	Impacto	Estimación	Participación
[illegible]	Fluctuación de precios del servicio a contratar	Bajo	Bajo	$ 2.000.000,00	[illegible]
[illegible]	Obstrucción de vías por [illegible]	Bajo	Alto	$ [illegible]	[illegible]
[illegible]	La no prestación del servicio a [illegible] del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño que requieren este servicio de [illegible] a causa de [illegible]	Bajo	Medio-Bajo	$ [illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible] tiempo de contrato [illegible] a contratar oportunamente	Bajo	Alto	$ [illegible]	[illegible]
Operacionales	Que no se cumplan las garantías requeridas para la legalización del Contrato, que su presentación sea tardía	Bajo	Bajo	$ 2.000.000,00	[illegible]
Operacionales	Retraso en la prestación del servicio en [illegible]	Bajo	Alto	$ [illegible]	[illegible]

REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS (INFORMATIVO)

Código: 3SS-FR-0006	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 24/ 10/2018	REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	
Versión: 3		

El reporte de eventos que usted va a realizar nos permite identificar riesgos y situaciones que ayudarán a mejorar la seguridad de la atención de los pacientes dentro del Programa de Seguridad del Paciente

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL:

FECHA DE NOTIFICACIÓN (DD / MM / AA) **CÓDIGO DE REPORTE:**

ATENCIÓN: Los campos identificados con el PUNTO NEGRO corresponden a la mínima información necesaria para que el evento pueda ser evaluado y por tanto deben ser diligenciados en su totalidad

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. NOMBRES Y APELLIDOS *		2. HISTORIA CLÍNICA *
3. DIAGNÓSTICO	4. EDAD	5. SEXO F / M — 6. HABITACIÓN
7. MÉDICO TRATANTE:		

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. FECHA OCURRENCIA (DD / MM / AA)	9. HORA am / pm	10. ÁMBITO DE OCURRENCIA: Ambulatorio / Hospitalario / Urgencias / Procedimientos diagnósticos
11. NOMBRE DEL SERVICIO:		

12. DESCRIPCIÓN

13. TIPO DE EVENTO	ADVERSO	INCIDENTE	COMPLICACIÓN	14. SEVERIDAD DEL EVENTO	SEVERO	MODERADO	LEVE	NO DAÑO

Evento adverso: Todo daño al paciente que se produce de manera no intendonal y es atribuible a la atención en salud.

Incidente: Es un evento o circunstancia que sucede en la atención de salud de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas en los procesos de atención.

Complicacion: Daño o resultado clínico no esperado, no atribuible a la atención en salud sino a la enfermedad, o a las condiciones propias del paciente

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: (Diligencie este campo cuando el evento este relacionado con los medicamentos o dispositivos médicos. Marque **M** para el caso de Medicamentos y **DM** para el caso de dispositivo médico)

M	DM	15. NOMBRE *	16. DOSIS/REGIMEN/VÍA	17. LOTE	18. REFERENCIA/MODE	19. SERIE	20. FABRICANTE

IV. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE

21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. CARGO	23. SERVICIO

V. ANÁLISIS DE CAUSAS

PACIENTE Y FAMILIA

* Condiciones anatómicas y psicológicas del paciente.
* No acatamiento de normas de seguridad del hospital.
* Poca colaboración del paciente
* Suministro de información insuficiente sobre antecedentes

MÉTODOS Y PROCESOS

* No existen procesos para el desarrollo de la tarea.
* Etapas del proceso poco claras o definidas.
* No se dispone de protocolos o estándares.
* Los protocolo y estándares no están

MEDIO AMBIENTE ENTORNO HOSPITALARIO

* Congestión, desorden, falta de espacio.
* Temperatura, luz, humedad, ruido
* Falta de suministro de agua, energía, aire, etc.
* Estructura y diseño de las

EVENTO PRESENTADO

MEDICAMENTOS , DISPOSITIVOS MEDICOS (MÉDICO QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS, REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO)

* Preparación o acondicionamiento
* Productos defectuosos
* Claridad en etiquetas o instructivos.
* Falta de funcionamiento.
* No disponibilidad

MANO DE OBRA (FACTOR HUMANO)

*Decisiones erradas
*Personal insuficiente
*Lapsus o distracciones
*Falta de conocimiento y entrenamiento
*Incumplimiento de normas y procedimientos de trabajo
*Errores en el manejo del sistema de información
*Exceso de confianza

OTRAS CAUSAS

1.
2.
3.
4.

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

CAUSA IDENTIFICADA	QUÉ HACER	QUIÉN	CUÁNDO (DD / MM / AA)	VERIFICACIÓN

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación (DD / MM / AA)	Jefe del área	Responsable Seguridad del Paciente

Nota: este formato solo lo deberá diligenciar el oferente a quien se le adjudique el proceso y en caso de que se llegue a presentar un EVENTO ADVERSO o INCIDENTE, durante la ejecución del contrato (leer ANEXO 3 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA)

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

3SS-FR-0006 "REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS"

Ocurrencia o presencia de un error en la atención en salud dentro del ámbito hospitalario.

Se debe diligenciar formato y registrar en historia clínica que se "reporta en formato".

Debe diligenciarse en letra legible preferiblemente.

Registre de manera completa el nombre del Establecimiento de Sanidad Policial en el cual ocurrió el evento.

Registre el día, mes y año en que se notifica el evento.

No registre nada en Código de reporte (este código lo asignará el equipo de seguridad del paciente del ESP o de la USP)

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. Escribir completos nombre y apellidos del paciente

2. Número de historia clínica

3. Registre el código de diagnostico principal que registra el paciente

4. Registre la edad en años del paciente

5. Marque con una X el sexo del paciente

6. Registre el número de la habilitación donde se encuentra hospitalizado el paciente (cuando aplique)

7. Registre el nombre completo de médico tratante.

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. Registrar fecha de ocurrencia en formato día, mes y año

9. Registrar la hora de ocurrencia del evento y marcar con una X si el evento fue en la mañana (am) o si fue en la tarde (pm)

10. Seleccione y marque con X el Ámbito de ocurrencia del evento según corresponda: ambulatorio, hospitalario, urgencias y precedimientos diagnósticos.

11. Nombre del servicio donde ocurrió el evento

12. Descripción: en forma sucinta exponer lo sucedido.

Los ítems.13 y 14 se diligencian posterior al análisis del evento realizado por el equipo de seguridad del paciente con personal convocado para esto.

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: Espacio exclusivo para registrar este tipo de eventos, marque con X si corresponde M = medicamento y DM= dispositivo médico.

Del ítem 15 al 20 Registrar nombre del medicamento o dispositivo médico, dosis, régimen y vía, lote, referencia, modelo, serie y fabricante (Aplica para dispositivos médicos)

IV. INFORMACION DEL REPORTANTE: Del ítem 21 al 23 registrar nombres y apellidos, cargo y servicio donde labora

V. CON EL PROPOSITO DE CREAR CONCIENCIA EN LOS SERVICIOS ES IMPORTANTE, realizar el análisis causa raíz como insumo para el análisis del Protocolo de Londres que realizará el Grupo de Seguridad del Paciente y para inducir al respectivo plan de mejoramiento.

En el análisis causa raíz se preseleccionaron las siguientes variables: Paciente y Familia, Métodos y procesos, Medio ambiente – entorno hospitalario, Medicamentos o dispositivos y mano de obra, en cada uno de estos hay unos factores contemplados para seleccionar el que corresponda en cada situación. En caso de no encontrar el ítem, registrar la causa en "OTRAS CAUSAS" que consideren contribuyó a generar el evento.

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

Registrar la causa o causas identificadas que condujeron a la presencia del evento. Que se va hacer (TAREA) y quien lo va hacer (RESPONSABLE) con las fechas de cumplimiento y de verificación.

Esta parte nos ayudará para el seguimiento al cumplimiento de la mejora de los mismos.

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación, debe firmar el jefe del Área o Servicio y el Responsable de Seguridad del Paciente.

El formato debe ser remitido al Grupo de Seguridad del Paciente, para su respectiva intervención, quienes se encargan de *la verificación* de datos y análisis respectivo.

Retroalimentación con el servicio respectivo.

Tener presente que deben ser reportados en un término de 24 horas los eventos, esto con el objeto de cumplir con el aprendizaje organizacional.

Es responsabilidad de reportar de quien le ocurre, o quien observa. Evitemos que sean los familiares los que lo den a conocer a través de quejas o demandas.

Tenga presente que un oportuno reporte le protege ante una demanda.