



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALIUD CASANARE**

No. GS-2021 00063472 UPRES - JEFAT 29.25

Yopal Casanare, 12 de Octubre de 2021

Coronel
IVAN DARIO CUADROS RAMIREZ
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 7
Calle 15 No 15ª-33
Villavicencio

Asunto: Solicitud contratación prestación servicios de salud

Con el propósito de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, en el sentido de mejorar las condiciones en la prestación de los servicios de salud a la comunidad Policial, de manera atenta solicito a mi Coronel se autorice el inicio del siguiente proceso de contratación:


| | |
|----------------------------------|---|
| RUBRO | 02-02-02-009-003 Servicios para el cuidado de la salud humana y servicios sociales. |
| UNIDAD EJECUTORA | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7 |
| REQUERIMIENTO SOLICITADO | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE |
| VIGENCIA 2021 | (\$178.758.579,00) ciento setenta y ocho millones setecientos cincuenta y ocho mil quinientos setenta y nueve pesos. |
| VIGENCIAS FUTURAS 2022 | (\$480.000.000,00) cuatrocientos ochenta pesos. |
| VALOR TOTAL | (\$658.758.579,00) seiscientos cincuenta y ocho millones setecientos cincuenta y ocho mil quinientos setenta y nueve pesos |
| FECHA PROBABLE DE INICIO | |
| FECHA PROBABLE DE TERMINO | 31-03-2022 |
| SERVICIO | DESCRIPCION |
| PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE |

Atentamente,

Capitán **LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS**
Jefe Unidad Prestador de Salud Casanare

Diagonal 15 No. 13B-05 Yopal
Teléfono: 3507113803
decas.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co



| | | |
|---------------------|---|---|
| Página 1 de 137 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS |  POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 2BS-FR-0004 | | |
| FECHA: 15-01-2016 | FORMATO DE DILIGENCIAMIENTO PARA LA ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS | |
| VERSIÓN: 7 | | |

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7

Yopal Casanare, 07 de octubre de 2021

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

| <p>1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO</p> | <p>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE.</p> <table border="1" data-bbox="609 663 1511 789"> <thead> <tr> <th>CLASIFICACIÓN UNSPSC</th> <th>Segmento</th> <th>Familia</th> <th>Clase</th> <th>Producto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>85101501</td> <td>Servicios de salud</td> <td>Servicios integrales de salud</td> <td>Centros de salud</td> <td>Servicios hospitalarios de emergencia o quirúrgicos</td> </tr> </tbody> </table> | CLASIFICACIÓN UNSPSC | Segmento | Familia | Clase | Producto | 85101501 | Servicios de salud | Servicios integrales de salud | Centros de salud | Servicios hospitalarios de emergencia o quirúrgicos | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|-----------------------|---|-------|----------|----------|--------------------|-------------------------------|---|---|------|----------------|--------------|--|--|-----------------------|
| CLASIFICACIÓN UNSPSC | Segmento | Familia | Clase | Producto | | | | | | | | | | | | | |
| 85101501 | Servicios de salud | Servicios integrales de salud | Centros de salud | Servicios hospitalarios de emergencia o quirúrgicos | | | | | | | | | | | | | |
| <p>1.2 VALOR ESTIMADO</p> | <p>El valor estimado para la contratación de los servicios de salud es de SEICIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS (\$658.758.579,00) M/CTE, distribuidos de la siguiente forma:</p> <p>Vigencia 2021: CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS (\$178.758.579,00) M/CTE.</p> <p>Vigencia 2022: CUATROCIENTOS OCHENTA MILLONES DE PESOS (\$480.000.000,00)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES Y/O VIGENCIAS FUTURAS.</p> | <table border="1" data-bbox="609 1151 1511 1325"> <thead> <tr> <th>PLAN DE COMPRAS</th> <th>REC</th> <th>VIGENCIA</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0228</td> <td>16</td> <td>2021</td> <td>178.758.579,00</td> </tr> <tr> <td>Vigencia Futura 2022 of. GS-2021-025833-DISAN</td> <td>16</td> <td>2022</td> <td>480.000.000,00</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="3">TOTAL</td> <td>658.758.579,00</td> </tr> </tbody> </table> | PLAN DE COMPRAS | REC | VIGENCIA | VALOR | 0228 | 16 | 2021 | 178.758.579,00 | Vigencia Futura 2022 of. GS-2021-025833-DISAN | 16 | 2022 | 480.000.000,00 | TOTAL | | | 658.758.579,00 |
| PLAN DE COMPRAS | REC | VIGENCIA | VALOR | | | | | | | | | | | | | | |
| 0228 | 16 | 2021 | 178.758.579,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Vigencia Futura 2022 of. GS-2021-025833-DISAN | 16 | 2022 | 480.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | 658.758.579,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>1.4 CLASE DE CONTRATO</p> | <p>CONTRATACIÓN DIRECTA – CONTRATO INTERADMINISTRATIVO. Que (Numeral 4 artículo 2 ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 92, ley 1474 de 2011)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES</p> | <p>El oferente será la Empresa Social del Estado Hospital Regional de la Orinoquia, entidad de salud que debe contar con la capacidad instalada, para prestar los servicios solicitados por la Regional de Aseguramiento en salud No. 7 y encontrarse habilitada por la Secretaría de Salud del Departamento para la prestación de los servicios requeridos.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN</p> <p>l) Justificación</p> <p>El Sistema de Salud en Colombia está regulado por el gobierno nacional, por intermedio del Ministerio de la Salud y Protección Social, bajo mandato Constitucional. El sistema obligatorio de garantía de la calidad de la atención de salud cuenta con unas características para efectos de evaluar la calidad de la atención entre las cuales se encuentran la Accesibilidad y la Oportunidad. Entiéndase accesibilidad como la posibilidad que tiene el usuario de utilizar los servicios de salud que le garantiza el Sistema General de Seguridad Social en Salud, y la Oportunidad como la posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. Esta característica se relaciona con la organización de la oferta de servicios en relación con la demanda, y con el nivel de coordinación institucional para gestionar el acceso a los servicios.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |

La Regional de Aseguramiento en salud No. 7 tiene la obligación de garantizar la debida prestación de los servicios de salud, lo cual permita a los usuarios acceder con accesibilidad y oportunidad. Sin embargo, la oportunidad a los servicios médicos de mediana y alta complejidad, dependen de la red externa contratada, teniendo en cuenta el volumen de servicios solicitados y la periodicidad no es viable para la institución implementar en la red propia los servicios requeridos en el presente estudio de conveniencia y oportunidad.

La Regional de Aseguramiento en salud No. 7 cuenta aproximadamente con 3.963 usuarios, lo cual corresponde al 1.1 % de la población que tiene el Departamento de Casanare, la cual se aproxima a los 356.438 habitantes, existe en la jurisdicción una entidad de mediana y alta complejidad, que puede ofertar los servicios requeridos y es el Hospital Regional de la Orinoquía E.S.E.

La Regional de Aseguramiento en salud No. 7, tomando como referencia la normatividad establecida para el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional debe prestar los servicios de salud contenidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, el cual comprende el conjunto de servicios de atención en salud al que tienen derecho los afiliados del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP) y sus beneficiarios y el mismo conjunto de servicios al que está obligado el Subsistema a garantizarles, con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los Subsistemas. Para la prestación de los servicios de salud descritos en el Acuerdo No. 002 de Abril 27/01 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en forma oportuna, integral, con un diagnóstico y un tratamiento médico oportuno, se hace necesario contratar la prestación de los servicios de salud de mediana y alta complejidad para los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Casanare, con el fin de optimizar recursos y a su vez reducir costos de operación sin demeritar la atención a los usuarios de la Policía Nacional.

En consecuencia, la contratación del servicio de qué trata este estudio de conveniencia y oportunidad se justifica por las siguientes razones:

- La Regional de Aseguramiento en salud No. 7 no cuenta con la infraestructura física ni el recurso humano para atender la población con necesidad de los servicios médicos solicitados, en la ciudad de Yopal.
- La Regional de Aseguramiento en salud No. 7 de la Policía Nacional no cuenta en su planta de personal con recurso humano especializado para la prestación de los servicios solicitados en este estudio.
- La Regional de Aseguramiento en salud No. 7 de la Policía Nacional debe tener un plan para la atención integral especializada, de diagnósticos, tratamiento médico y seguimiento de los afiliados y beneficiarios al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Casanare que puedan requerir el servicio.
- Al prestar estos servicios se garantiza la atención integral de los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Documentos que determinan las características y cómo se presta el servicio de salud.

La prestación de servicios de salud para los usuarios debe dar cumplimiento a las características establecidas en el plan de beneficios:

- Matriz de características y estándares para el proceso prestación de servicios de salud, y del proceso Calificación de la Capacidad Médico Laboral.
- Procedimientos de los procesos prestación de servicios de salud y calificación de la capacidad medico laboral
- Acuerdo CSSMP 002 Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (2001).
- Acuerdo CSSMP 014 Promoción, prevención y vigilancia en salud pública en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional (2001).
- Acuerdo CSSMP 033 Accidente de trabajo y enfermedad profesional en el SSPN ATEP (1998).
- Acuerdo CSSMP 035 Medicina laboral en el SSPN (1998).
- Acuerdo CSSMP 049 Educación Especial (1998).
- Acuerdo CSSMP 010 Extensión del plan de servicios de sanidad militar y policial hacia rehabilitación (2001).
- Acuerdo CSSMP 015 Servicios médicos en el exterior (2001).
- Acuerdo CSSMP 016 Tratamiento especializado en el exterior (2002).
- Acuerdo CSSMP 017 Salud operacional en el SSPN (2002).
- Acuerdo CSSMP 025 Salud Ocupacional (2003).
- Acuerdo CSSMP 042 Manual único de medicamentos y terapeuta del SSPN (2005).
- Acuerdo CSSMP 046 Actualización del Manual Clínico de medicamentos y terapeuta del SSPN (2007).

- Acuerdo 048 de 2007 por el cual se establecen políticas y parámetros para la valoración de beneficiarios de que trata el literal c artículo 24 decreto 1795/2000
- Acuerdo 003 de 2001 por el cual se reglamentan los exámenes medico laborales en el sistema SSMP.
- Resolución DISAN 1170 Guía Técnica farmacéutica del SSPN (2009)
- Instructivo 021 DISAN Modelo de regulación para la prestación de servicios en salud del SSPN.
- Decreto 1796 de 2000 Por el cual se regula la evaluación de la capacidad psicofísica y de la disminución de la capacidad laboral, aspectos sobre incapacidades, indemnizaciones, pensión por invalidez e informes administrativos por lesiones, de los miembros de la fuerza pública , alumnos de las escuelas de formación y sus equivalentes en la Policía Nacional, personal civil al servicio de Ministerio de Defensa Nacional y de las Fuerzas Militares y Personal no uniformado de la policía nacional vinculados con anterioridad a la vigencia de la Ley 100 de 1993
- Decreto Ley 094 de 1989 "estatuto de la Capacidad psicofísica, incapacidades, invalideces e indemnizaciones.
- Decreto 917 de 1994 Manual único de invalidez
- Directiva Permanente No. 028 DIPON - DIREH - DISAN DE 2004 Procedimiento para reubicación laboral declarado No Apto para el servicio policial.
- Los bienes y servicios no contenidos en el Plan de Beneficios deben ser objeto de aprobación previa por parte del Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad, y el procedimiento se encuentra regulado mediante Resolución 462 DISAN de 2010
- Medicamentos objeto de farmacovigilancia, deben acogerse a los procedimientos establecidos en la Resolución DISAN 1661 del 29 dic 2009 "Por el cual se reorganiza el Comité de Farmacovigilancia de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
- Servicios prestados a usuarios de otra jurisdicción deberán ser cobrados mediante las pautas fijadas en el Instructivo 013 DISAN del 15-05-2012 Compensación económica por la prestación de servicios de salud en el SSPN.
- Instructivo No. 036 DISAN AGESA de 2011 "Agendamiento y Asignación de Citas en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional"
- Instructivo No 046 DISAN AGESA de 2011 "Criterios de la prestación de servicios de Salud Operacional en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional".

Recursos que se necesitan para prestar el servicio:

- Recurso Humano (profesionales de salud)
- DCH (Módulo de agendamiento SISAP)
- Infraestructura física y herramientas tecnológicas
- Equipos biomédicos con mantenimiento y calibración
- Equipos de comunicación
- Servicio de aseo
- Vehículos para transporte de funcionarios en atenciones extramurales
- Vehículos para transporte básico asistencial
- Pasajes y viáticos para el desplazamiento del personal.
- Medicamentos, dispositivos e insumos para la atención

Mecanismos de verificación utilizados antes, durante y después de la prestación del servicio:

- Validación en SISAP de derechos del usuario previos a toda atención
- Instructivo 021 de 2011 Modelo de regulación de servicios de salud
- Remisión, interconsulta, fórmula médica, orden de servicio u orden de control de producto/servicio no conforme.
- Sistema PQRS
- Encuesta de satisfacción
- Informe de costos
- SIVIGILA

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, se hace necesario evaluar la alternativa más conveniente para prestar un servicio de calidad, con personal capacitado, equipo e insumos suficientes, buscando cubrir las necesidades en salud de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el

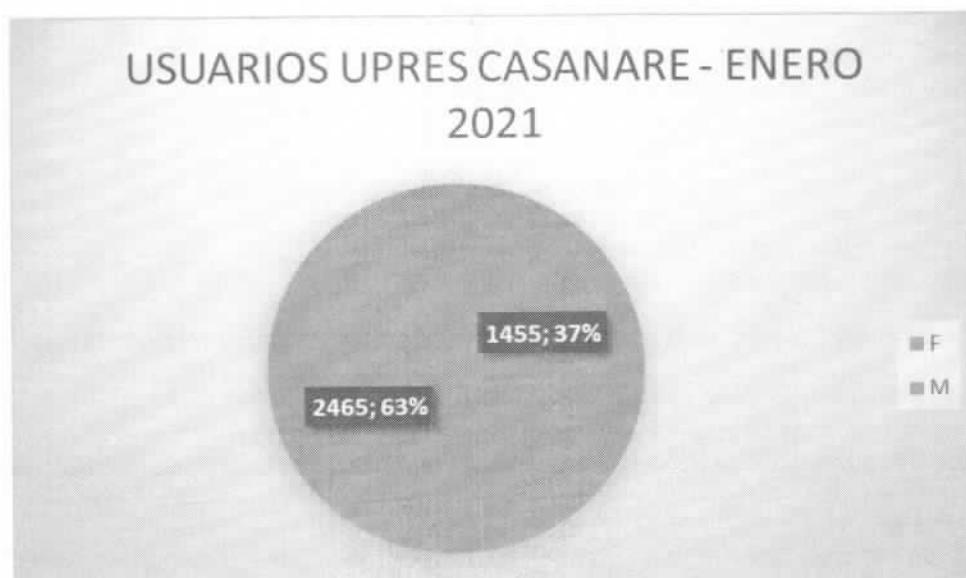
Departamento de Policía Casanare, por cuanto la Unida Prestadora de Salud Casanare no cuenta con la infraestructura los equipos y el recurso humano especializado necesario para la prestación de los servicios objeto de la presente contratación según normatividad vigente del Ministerio de Protección Social (Decreto 780 de 06 de Mayo 2006).

II) conveniencia

Tomando como referencia la Normatividad establecida por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en donde se debe brindar atención de servicios de mediana y alta complejidad, de atención en salud contemplados en el acuerdo 002 del 2001 para garantizar las atenciones a los afiliados y beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional en el Departamento de Policía Casanare, motivo de la presente contratación con base en el acuerdo no. 002 del 2001 cssmp; se debe satisfacer las necesidades en salud de nuestros usuarios por cuanto la Regional de Aseguramiento en salud No. 7 no cuenta con la infraestructura, equipos y recurso humano necesario para la prestación de los servicios objeto de la presente contratación según normas vigentes del Ministerio de Protección Social (Decreto 780 del 6 de Mayo de 2016, Decreto 2309 de 2002, Resolución No. 1043 de 2002 y Resolución 1445 de 2006) por lo tanto se debe hacer contratación con otras entidades con capacidad para brindar estos servicios, por lo tanto es necesario la contratación para la atención de urgencias, hospitalización, unidad de cuidados intermedios, servicios ambulatorios de mediana y alta complejidad, tomando como referencia la normatividad establecida en el Acuerdo 002 del 27 de Abril de 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional, siendo vitales para el soporte en la determinación de las enfermedades y tratamiento en los diferentes niveles de atención, en la toma de conductas médicas, garantizando la prestación del servicio en forma continua, efectiva y eficiente a los usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional; por lo tanto es necesario realizar una contratación que ofrezca dichos servicios en el departamento del Casanare, para garantizar la atención de los usuarios de manera oportuna.

De acuerdo a lo consultado en el SISAP en enero de 2021, la población que conforma la Unidad Prestadora de Salud Casanare es 3920, siendo el porcentaje de población masculino de 63 % y la población femenina es del 37%, información que se ve reflejada en el siguiente recuadro:

| UPRES | F | M | Total general |
|----------------------|-------------|-------------|---------------|
| CASANARE | 1455 | 2465 | 3920 |
| Total general | 1455 | 2465 | 3920 |



La UPRES Casanare, cuenta con una población de 3.920 usuarios a corte de enero de 2021, sobre los cuales se tiene el deber de prestar los servicios de atención integral tomando conforme a lo definido en el acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 del consejo superior de salud de las fuerzas militares y de la Policía Nacional (por el cual se establece un plan de servicios de Sanidad Militar y Policial a que tiene derecho cada afiliado al sistema de salud de las fuerzas militares y de la Policía Nacional y sus beneficiarios).

A continuación las proyecciones realizadas por epidemiología DISAN para el periodo noviembre 2020 a junio 2021 a nivel nacional y regional.

Proyección casos UPRES Casanare enero a junio teniendo en cuenta la tendencia presentada en el 2020 se espera un total acumulado de 323 casos.

| Región | USP | POBLACIÓN | 2021 | | | | | | Total Casos Acumulados |
|---------------|----------|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------|------------------------|
| | | | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | |
| Región 7 | Casanare | 4.035 | 48 | 36 | 28 | 81 | 69 | 61 | 323 |
| Total RASES 7 | | 4.035 | 48 | 36 | 28 | 81 | 69 | 61 | 323 |

En el cuadro que se relaciona a continuación se muestra la estimación de usuarios según la severidad clasificados por cada Upres en número de Casos esperados, leves, los que van a requerir hospitalización y UCI entre los meses de enero a junio 2021.

| Casanare | No. Casos esperados | Estimación de usuarios SSPN según severidad | | | |
|----------|---------------------|---|------------------------|------------|---|
| | | Leve (89%) | Hospitalización (7,8%) | UCI (3,2%) | |
| 2021 | ENERO | 48 | 43 | 4 | 1 |
| | FEBRERO | 36 | 32 | 3 | 1 |
| | MARZO | 28 | 25 | 2 | 1 |
| | ABRIL | 81 | 72 | 6 | 3 |
| | MAYO | 69 | 61 | 6 | 2 |
| | JUNIO | 61 | 54 | 5 | 2 |
| Total | 323 | 287 | 26 | 10 | |

Con el ánimo de ampliar la oferta de servicios de salud con que cuenta en la jurisdicción la Regional de Aseguramiento en salud No. 7, se requiere contratar los servicios de baja, mediana y alta complejidad, para garantizar las atenciones a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en Casanare, de acuerdo con los estándares de habilitación garantizando así la igualdad de derechos y ante todo la calidad y calidez en la práctica médica de atención, quirúrgicas y de apoyo al diagnóstico y tratamiento.

De acuerdo con lo establecido en los artículos 1 y 2 del Decreto número 4747 del 07 de Diciembre de 2007 "Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones", el objeto del mismo es regular algunos aspectos de la relación entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo y en el mismo sentido, aplica a los prestadores de servicios de salud y a todas las entidades responsables del pago de los servicios de salud, cuando las entidades que administran regímenes especiales y de excepción suscriban acuerdos de voluntades con prestadores de servicios de salud a quienes les sea aplicable este decreto, deberán cumplir con los términos en el establecidos.

En el artículo 5, del mencionado decreto rezan los requisitos mínimos que se deben tener en cuenta para la negociación y suscripción de los acuerdos de voluntades para la prestación de servicios. Los requisitos mínimos para la negociación y suscripción de acuerdos de voluntades para la prestación de servicios son los siguientes:

Por parte de los prestadores de servicios de salud:

1. Habilitación de los servicios por prestar.
2. Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del contratante que va a ser atendida.

3. Modelo de prestación de servicios definido por el prestador.

4. Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.

Además de tener en cuenta lo establecido en el decreto 4747 de 2007, la Regional de Aseguramiento en salud No. 7, debe dar cumplimiento a los parámetros del instructivo 013 "Modelo de regulación para la prestación de los servicios de salud en el Subsistema de salud de la Policía Nacional." Y el Instructivo Nro. 018/ SUDIR – AGESA, del 26 de agosto de 2012, "Guía para la planificación del servicio en salud de la Policía Nacional". Con este instructivo se proporciona la información, aspectos y criterios mínimos a tener en cuenta para orientar a los administradores locales de la prestación de servicios de salud (Regionales y Unidades De Salud) y a los prestadores de servicios de salud al momento de planificar el servicio en salud que cada uno presta a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. La Policía Nacional a través de la Dirección de Sanidad debe ofrecer a sus usuarios, servicios asistenciales y de medicina laboral a través de los procesos misionales de Prestación de Servicios en Salud y Calificación de la Capacidad Médico Laboral. El cual tiene como alcance y aplicación para todas las Unidades de Sanidad Policial y Establecimientos de Sanidad Policial del ámbito nacional donde se ejecuten los procesos de Prestación de Servicios en Salud y Calificación de la Capacidad Médico Laboral.

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto se hace necesario evaluar la alternativa más conveniente para prestar un servicio de calidad, con personal capacitado, equipo e insumos suficientes, buscando para garantizar prestación de servicios hospitalarios de baja, mediana y alta complejidad, así como el suministro de medicamentos de uso pertinente para atención a pacientes de covid-19, por cuanto la Regional de Aseguramiento en salud No. 7, no cuenta con la infraestructura los equipos y el recurso humano especializado necesario para la prestación de los servicios objeto de la presente contratación según normatividad vigente, del Ministerio de Protección Social (Decreto 780 de 06 de Mayo 2006).

El consumo promedio mensual teniendo en cuenta el comportamiento de la pandemia vivida actualmente aproximadamente es de \$150.000.000,00 m/cte cifra que resulta del promedio de consumo mensual ejecutado y el comportamiento del ultimo contratos No. 84-7-20034-21 , celebrado con el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E. esto desde el mes de abril de 2021 a octubre de 2021.

Para garantizar la atención integral a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, se debe realizar la contratación con una IPS con capacidad para brindar los servicios urgencias, hospitalización, servicios ambulatorios de baja, mediana y alta complejidad, que no pueden ser ofertados con nuestra red propia (ESPRI Casanare) por no disponer de la infraestructura, equipos y recurso humano. El contrato celebrado entre la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 y el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E, NIT. 891.855.029-5, no ha presentado novedades que afecten la prestación del servicio durante su ejecución, reflejándose en la atención integral de nuestros usuarios y beneficiarios del subsistema de la Policía Nacional, en los siguientes aspectos:

- Prestación del servicio de manera oportuna y sin interrupciones
- Disponibilidad de camillas en el servicio de urgencias, generando la recepción de remisiones, aceptación de traslados primarios.

Durante la ejecución de la actual contratación establecida de manera directa - interadministrativo con el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E, NIT. 891.855.029-5, se realizó la prestación del servicio de manera óptima, contando con la prestación de las especialidades requeridas, realizando procedimientos oportunamente por lo que es vital la consecución del servicio de salud en estas condiciones de integralidad. Teniendo en cuenta que el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 puede realizar contratos interadministrativos de acuerdo a lo establecido en la resolución la resolución N° 00011 del 14 de enero de 2016 "Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos. Donde establece en su Artículo 1° numeral 4.1 *Contratos Interadministrativos ítem b. En cuantías hasta de 2000 SMLMV, e los Directores de: Seguridad Ciudadana, Carabineros y Seguridad Rural, Investigación Criminal e INTERPOL, Inteligencia Policial, Antinarcóticos, Protección y Servicios Especiales, Antisecuestro y Antiextorsión, Tránsito y Transporte, Bienestar Social, de la Dirección Nacional de Escuelas, Comandantes de Departamento y Policías Metropolitanas, Directores de Escuelas, Jefes de las Regionales de Sanidad, Director del Hospital Central y Administradores de los Centros Sociales.* Esto con el fin de lograr la integralidad en la prestación del servicio de salud a nuestros usuarios y en la

ciudad de Yopal la única entidad que garantiza la prestación del servicio acorde a las necesidades de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 es el Hospital Regional de la Orinoquía E.S.E y teniendo en cuenta que es una entidad pública es factible adelantar un contrato interadministrativo a partir del mes de noviembre de 2021 dando continuidad a la prestación de los servicios de salud.

III) oportunidad

Para darle continuidad a la prestación de los servicios de salud y teniendo en cuenta que los servicios que se pretenden contratar son de suma importancia para el mantenimiento de la salud de nuestros afiliados y beneficiarios, esta contratación se hace necesaria a partir del mes de noviembre de 2021 con un plazo de ejecución hasta el treinta y uno (31) de marzo de 2022.

IV) necesidad.

La Unidad Prestadora de Salud Casanare es de I nivel de complejidad y la única opción que tiene es contratar la prestación de los servicios solicitados para satisfacer la necesidad de nuestros usuarios; actualmente se cuenta con el contrato No. 84-5-20034-21 con el Hospital Regional de la Orinoquía E.S.E. que tiene por objeto "Prestación de los servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional en el departamento de policía Casanare", el cual ha presentado un rendimiento satisfactorio en la atención integral en salud para los usuarios del Subsistema de la Policía nacional, cuyo plazo de ejecución termina el próximo 31 de octubre de 2021, motivo por el cual se requiere la contratación de la **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE**, y su ejecución será desde el mes de noviembre del 2021, hasta el 31 de marzo 2022.

Realizada la verificación en la página del Ministerio de Comercio, Industria y turismo, la contratación no está cobijada por un Acuerdo Comercial o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos del decreto 1082 de 2015.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

| ENTIDAD Y UNIDAD | NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO | OBJETO | ACIERTOS | PROBLEMAS |
|---|-----------------------------|--|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E | 84-5-20034-21 | Prestación de los servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional en el departamento de policía Casanare. | <ul style="list-style-type: none"> Cumplimiento objeto contractual | <ul style="list-style-type: none"> Falta de agendamiento para algunas especialidades |
| HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E | 84-5-20044-20 | Prestación de los servicios de salud de mediana y alta complejidad para los afiliados y beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional en el departamento de policía Casanare. | <ul style="list-style-type: none"> Cumplimiento objeto contractual | <ul style="list-style-type: none"> Falta de agendamiento para algunas especialidades |
| HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E | 84-5-20005-20 | Prestación de los servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad de atención en salud para los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Casanare | <ul style="list-style-type: none"> Cumplimiento objeto contractual | <ul style="list-style-type: none"> Falta de agendamiento para algunas especialidades |

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

3.1 CONTRATACIÓN DIRECTA: Capítulo 2, Sección 1, Subsección 4, Artículo 2.2.1.2.1.4.1., del Decreto 1082 de 2015.

✓ Contratos Interadministrativos

El presente proceso se realizará de conformidad con lo establecido en la Ley 1150 de 2007 en su Artículo 2º numeral 4, literal C inciso 1 (modificado por el Artículo 92 de la ley 1474 de 2011) y Artículo 2.2.1.2.1.4.4., del Decreto 1082 de 2015, el cual establece que: "las entidades señaladas en el artículo 2º de la Ley 80 de 1993, celebraran directamente contratos entre ellas, siempre que las obligaciones del mismo, tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora...".

4 CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE

4.1.1 Capacidad operativa

El Contratista **deberá** anexar carta de compromiso que soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), portafolio de servicios, disciplinas generales, especializadas y supra especialidades con que se cuenta (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención, servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico frente a las necesidades expresadas por la Regional de Aseguramiento en salud No. 7.

Aspectos que será verificado mediante visita a las instalaciones del oferente.

4.1.4. Otras condiciones técnicas verificables

4.1.4.1 CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN O HABILITACIÓN

El oferente debe adjuntar la certificación de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de Acuerdo a lo estipulado en el Decreto 780 del 06 de Mayo de 2016 y Resolución No. 2003 de 2014; la cual deba tener habilitados como mínimo los siguientes servicios:

Ambulatorios: Ortopedia, Medicina Interna, Cirugía General, Neurología, Nutrición, Neuropediatría, Pediatría, Dermatología, Cirugía Plástica, Ginecobstetricia, Cirugía Maxilofacial, cirugía neurológica, Anestesia, laboratorio de Patología y Psiquiatría.

4.2 EVALUACION ECONOMICA

4.2.1 Evaluación Económica

Sera valida la oferta economica siempre y cuando no sobrepase ninguno de los precios techos establecidos en el Anexo 3.

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIOS

Instalaciones de la E.S.E Hospital Regional de la Orinoquia, las cuales están ubicadas en la Calle 15 N° 07-95, manzana L vía Marginal de la Selva, en la ciudad de Yopal.

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **tracto sucesivo**, y de acuerdo a los requerimientos de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 7, previa coordinación con el Supervisor(es) del contrato.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El plazo de ejecución del contrato será a partir de la notificación de la carta de inicio y hasta el treinta y uno (31) de marzo de 2022 o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra.

5.4. FORMA DE PAGO

El pago se realizará en moneda legal colombiana, por la Regional de aseguramiento en salud No.7, pagará al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Villavicencio, por pagos contra entrega, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio, copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, así como los parafiscales del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en salud No. 7, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación.

En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día cinco (05) del mes los pagos contra entrega se realizarán dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central. Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

FACTURAS ELECTRÓNICAS. Dando cumplimiento a la Directiva Presidencial 09 de 2020 referente a los lineamientos para el pago a los proveedores del estado, y a la Circular Externa 016 de 09 de marzo 2021 emitida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, donde se refiere al proceso de recepción de facturas electrónicas de ventas, notas crédito y notas débito, y a la implementación del Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito, el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación, se informa que todos los proveedores y contratistas obligados a facturar electrónicamente (personas jurídicas y personas naturales incluyendo CPS) deben parametrizar con su operador electrónico de facturación los datos del emisor, datos del adquirente y notas finales; así mismo, establecer, que todas las facturas a nombre de Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, se direccionen al buzón dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público al siguiente correo electrónico siifnacion.facturacionelectronica@minhacienda.gov.co, toda vez que será el Ministerio de Hacienda - SIIF NACION quien centraliza su recepción y gestione el envío a cada supervisor a través del aliado tecnológico **Olimpia it**.

PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS Una vez radicada la factura por parte del adjudicatario Contratista, el funcionario de la ventanilla única de cuentas remitirá al supervisor del contrato para la revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes al auditor de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

AUDITORIA DE CUENTAS. La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas RASES No 7, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción técnico, para que se realice la auditoría, según ley 1438 de 2011 artículo 57.

TRAMITE DE GLOSAS. En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011.

CONCILIACIÓN DE GLOSAS. En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se procederá a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.

NOTA: Teniendo en cuenta el oficio No. 092351 ARAFI-AUMED fechado 22/10/2015 en el cual trata el tema sobre la Política de cero papeles en concordancia con la Directiva Presidencial 04 del 2012 "EFICIENCIA ADMINISTRATIVA Y LINEAMIENTOS DE LA POLITICA DE CERO PAPEL EN LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA" se requiere que el contratista al momento de radicar la factura presente en medio magnético los siguientes documentos:

- Historia clínica
- Autorizaciones

- Carné de la Policía y documento de identificación
- RIPS

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

Igualmente, el contratista deberá entregar en medio magnético un archivo en Microsoft Excel que contenga la información que más adelante se relaciona con el fin de darle celeridad al proceso de auditoría de cuentas médicas

| No. | No. FACTURA | FECHA DE FACTURA | FECHA DE ATENCION | NOMBRE PACIENTE | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | DIAGNOSTICO | PROCEDIMIENTO | VALOR FACTURADO |
|-----|-------------|------------------|-------------------|-----------------|-----------------------|------|-------------|---------------|-----------------|
|-----|-------------|------------------|-------------------|-----------------|-----------------------|------|-------------|---------------|-----------------|

REQUISITOS PARA EL PAGO

Darle aplicabilidad a la ley 594 de 2000 Ley General de Archivo; de la siguiente manera: la presentación de las cuentas médicas presentadas a La Regional De Aseguramiento En Salud No.7, cuya actividad es imprescindible en los procesos de organización archivística, y la cual tiene dos finalidades principales: controlar la cantidad de folios de una unidad de conservación dada.

El contratista estará en la obligación de radicar las cuentas generadas en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes, cumpliendo con los siguientes requisitos:

- Relación general de usuarios transportados, detallando el número del contrato, número de la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel. Listado discriminando número de factura, fecha de factura, nombre del paciente, identificación, atención recibida y valor facturado, según modelo anexo:

| ÁREA DE SANIDAD | IPS | FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO | FECHA DE RADICACIÓN DE LA FACTURA | N°. DE FACTURA INDIVIDUAL | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NOMBRE DEL USUARIO | VALOR DE LA FACTURA | VALOR DE LA GLOSA | VALOR ACEPTADO POR LA IPS | VALOR A PAGAR | CONCILIA DO | | OBSERVA CIÓN | CONTINGEN CIA | CONTRATO O URGENCIA |
|-----------------|-----|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------|---------------------|-------------------|---------------------------|---------------|-------------|----|--------------|---------------|---------------------|
| | | | | | | | | | | | SI | NO | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

- Factura con el lleno de requisitos establecidos por la DIAN.
- La factura debe presentarse en original y una copia debidamente firmada por quien la expide en hoja tamaño carta (no se aceptaran facturas que no estén en tamaño carta y/o oficio), en carpeta tipo yute tamaño oficio, debidamente legajadas en gancho plástico, sin gancho de cosedora, foliadas en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja esfero negro hasta un máximo de 240 folios, desde el primer evento hasta el último junto con sus respectivos anexos en estricto orden cronológico de la prestación de los servicios por cada usuario en medio físico y en medio magnético. para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.
- Anexar el Original de la autorización del suministro.
- Comprobantes de recibido del supervisor del contrato
- Anexar el original de la orden de suministro
- Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizará hasta el mes siguiente.
- La presentación de las facturas por el suministro causado en ningún caso deberá superar los treinta (30) días calendario posterior al suministro.
- Certificado original suscrito por el representante legal o revisor fiscal (en el evento de estar legalmente obligado a tenerlo) sobre el cumplimiento de sus obligaciones ante el SGSSI y parafiscales del periodo correspondiente.
- Copia del soporte de liquidación y pago de aportes al SGSSI y parafiscales del periodo correspondiente.

- j. Recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato previa verificación del suministro y a los soportes de la facturación.
- k. Consignación bancaria y estampillas expedidas por la UPTC.
- l. Adjuntar en original y copia, la planilla de la ejecución del contrato de acuerdo al siguiente formato:

| Número de Contrato | Objeto Contractual | Valor total del Contrato | Valor del mes facturado | Saldo a la fecha |
|--------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------|------------------|
| | | | | |

- n. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones
- m. **La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios.**
- o. FACTURA QUE NO CUMPLA CON LOS REQUISITOS LEGALES VIGENTES NO SERÁ RADICADA.
- p. La facturación debe estar dentro de los parámetros de la factura electrónica

5.5. SUPERVISOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, ejercerá el control sobre la Ejecución del Contrato a través de un funcionario de la Unidad Prestadora de Salud Casanare con el suficiente conocimiento respecto al objeto del contrato, al igual una formación técnica o profesional que le permita emitir juicios sobre el cumplimiento del mismo, o quien sea designado por el ordenador del gasto, conforme a lo establecido en la ley 1474 de 2011 y la Resolución No. 3256 de 16 de diciembre de 2004 emanada de la Dirección 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 resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018, *(Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante resolución 03049 de 2014).*

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el anexo No. 5 del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

5.7. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el anexo No. 6 del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La forma de adjudicación del presente proceso se efectuará en forma total y, el procedimiento será el establecido para la modalidad de Contratación Directa- Contratos Interadministrativos.

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

Como quiera que en la ejecución de los contratos celebrados en los años anteriores no se han presentado inconvenientes en los mismos, la estimación del riesgo (probabilidad de ocurrencia del riesgo) corresponde a los porcentajes mínimos indicados dentro de la normatividad vigente, el Manual de Contratación para la Policía Nacional y las necesidades de la Institución, por consiguiente se da aplicabilidad a lo establecido en el decreto 1082 de 2015 en su artículo 2.2.1.2.1.4.5. **No obligatoriedad de garantías**, de igual forma lo contemplado en la Resolución No. 001755 del 26 de mayo de 2017 por la cual se efectúa la categorización del riesgo de las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial para la vigencia 2018 y se dictan otras disposiciones.

Casipitán **LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Casanare

ESTUDIO DE MERCADO

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

I. Justificación

El Sistema de Salud en Colombia está regulado por el gobierno nacional, por intermedio del Ministerio de la Salud y Protección Social, bajo mandato Constitucional. El sistema obligatorio de garantía de la calidad de la atención de salud cuenta con unas características para efectos de evaluar la calidad de la atención entre las cuales se encuentran la Accesibilidad y la Oportunidad. Entiéndase accesibilidad como la posibilidad que tiene el usuario de utilizar los servicios de salud que le garantiza el Sistema General de Seguridad Social en Salud, y la Oportunidad como la posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. Esta característica se relaciona con la organización de la oferta de servicios en relación con la demanda, y con el nivel de coordinación institucional para gestionar el acceso a los servicios.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 tiene la obligación de garantizar la debida prestación de los servicios de salud, lo cual permita a los usuarios acceder con accesibilidad y oportunidad. Sin embargo, la oportunidad a los servicios médicos de mediana y alta complejidad, dependen de la red externa contratada, teniendo en cuenta el volumen de servicios solicitados y la periodicidad no es viable para la institución implementar en la red propia los servicios requeridos en el presente estudio de conveniencia y oportunidad.

La Unidad Prestadora de Salud Casanare cuenta aproximadamente con 3.963 usuarios, lo cual corresponde al 1.1 % de la población que tiene el Departamento de Casanare, la cual se aproxima a los 356.438 habitantes, existe en la jurisdicción una entidad de mediana y alta complejidad, que puede ofertar los servicios requeridos y es el Hospital Regional de la Orinoquía E.S.E.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, tomando como referencia la normatividad establecida para el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional debe prestar los servicios de salud contenidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, el cual comprende el conjunto de servicios de atención en salud al que tienen derecho los afiliados del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP) y sus beneficiarios y el mismo conjunto de servicios al que está obligado el Subsistema a garantizarles, con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los Subsistemas. Para la prestación de los servicios de salud descritos en el Acuerdo No. 002 de Abril 27/01 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en forma oportuna, integral, con un diagnóstico y un tratamiento médico oportuno, se hace necesario contratar la prestación de los servicios de salud de mediana y alta complejidad para los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Casanare, con el fin de optimizar recursos y a su vez reducir costos de operación sin demeritar la atención a los usuarios de la Policía Nacional.

En consecuencia, la contratación del servicio de qué trata este estudio de conveniencia y oportunidad se justifica por las siguientes razones:

- La Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 no cuenta con la infraestructura física ni el recurso humano para atender la población con necesidad de los servicios médicos solicitados, en la ciudad de Yopal.
- La Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 de la Policía Nacional no cuenta en su planta de personal con recurso humano especializado para la prestación de los servicios solicitados en este estudio.
- La Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 de la Policía Nacional debe tener un plan para la atención integral especializada, de diagnósticos, tratamiento médico y seguimiento de los afiliados y beneficiarios al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Casanare que puedan requerir el servicio.
- Al prestar estos servicios se garantiza la atención integral de los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Documentos que determinan las características y cómo se presta el servicio de salud.

La prestación de servicios de salud para los usuarios debe dar cumplimiento a las características establecidas en el plan de beneficios:

- Matriz de características y estándares para el proceso prestación de servicios de salud, y del proceso Calificación de la Capacidad Médico Laboral.
- Procedimientos de los procesos prestación de servicios de salud y calificación de la capacidad medico laboral
- Acuerdo CSSMP 002 Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (2001).
- Acuerdo CSSMP 014 Promoción, prevención y vigilancia en salud pública en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional (2001).
- Acuerdo CSSMP 033 Accidente de trabajo y enfermedad profesional en el SSPN ATEP (1998).
- Acuerdo CSSMP 035 Medicina laboral en el SSPN (1998).
- Acuerdo CSSMP 049 Educación Especial (1998).
- Acuerdo CSSMP 010 Extensión del plan de servicios de sanidad militar y policial hacia rehabilitación (2001).
- Acuerdo CSSMP 015 Servicios médicos en el exterior (2001).
- Acuerdo CSSMP 016 Tratamiento especializado en el exterior (2002).
- Acuerdo CSSMP 017 Salud operacional en el SSPN (2002).
- Acuerdo CSSMP 025 Salud Ocupacional (2003).
- Acuerdo CSSMP 042 Manual único de medicamentos y terapeuta del SSPN (2005).
- Acuerdo CSSMP 046 Actualización del Manual Clínico de medicamentos y terapeuta del SSPN (2007).
- Acuerdo 048 de 2007 por el cual se establecen políticas y parámetros para la valoración de beneficiarios de que trata el literal c artículo 24 decreto 1795/2000
- Acuerdo 003 de 2001 por el cual se reglamentan los exámenes medico laborales en el sistema SSMP.
- Resolución DISAN 1170 Guía Técnica farmacéutica del SSPN (2009)
- Instructivo 021 DISAN Modelo de regulación para la prestación de servicios en salud del SSPN.
- Decreto 1796 de 2000 Por el cual se regula la evaluación de la capacidad psicofísica y de la disminución de la capacidad laboral, aspectos sobre incapacidades, indemnizaciones, pensión por invalidez e informes administrativos por lesiones, de los miembros de la fuerza pública , alumnos de las escuelas de formación y sus equivalentes en la Policía Nacional, personal civil al servicio de Ministerio de Defensa Nacional y de las Fuerzas Militares y Personal no uniformado de la policía nacional vinculados con anterioridad a la vigencia de la Ley 100 de 1993
- Decreto Ley 094 de 1989 "estatuto de la Capacidad psicofísica, incapacidades, invalideces e indemnizaciones.
- Decreto 917 de 1994 Manual único de invalidez
- Directiva Permanente No. 028 DIPON - DIREH - DISAN DE 2004 Procedimiento para reubicación laboral declarado No Apto para el servicio policial.
- Los bienes y servicios no contenidos en el Plan de Beneficios deben ser objeto de aprobación previa por parte del Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad, y el procedimiento se encuentra regulado mediante Resolución 462 DISAN de 2010
- Medicamentos objeto de farmacovigilancia, deben acogerse a los procedimientos establecidos en la Resolución DISAN 1661 del 29 dic 2009 "Por el cual se reorganiza el Comité de Farmacovigilancia de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
- Servicios prestados a usuarios de otra jurisdicción deberán ser cobrados mediante las pautas fijadas en el Instructivo 013 DISAN del 15-05-2012 Compensación económica por la prestación de servicios de salud en el SSPN.
- Instructivo No. 036 DISAN AGESA de 2011 "Agendamiento y Asignación de Citas en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional"
- Instructivo No 046 DISAN AGESA de 2011 "Criterios de la prestación de servicios de Salud Operacional en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional".

Recursos que se necesitan para prestar el servicio:

- Recurso Humano (profesionales de salud)
- DCH (Módulo de agendamiento SISAP)
- Infraestructura física y herramientas tecnológicas
- Equipos biomédicos con mantenimiento y calibración
- Equipos de comunicación
- Servicio de aseo
- Vehículos para transporte de funcionarios en atenciones extramurales
- Vehículos para transporte básico asistencial
- Pasajes y viáticos para el desplazamiento del personal.
- Medicamentos, dispositivos e insumos para la atención

Mecanismos de verificación utilizados antes, durante y después de la prestación del servicio:

- Validación en SISAP de derechos del usuario previos a toda atención
- Instructivo 021 de 2011 Modelo de regulación de servicios de salud
- Remisión, interconsulta, fórmula médica, orden de servicio u orden de control de producto/servicio no conforme.
- Sistema PQRS
- Encuesta de satisfacción
- Informe de costos
- SIVIGILA

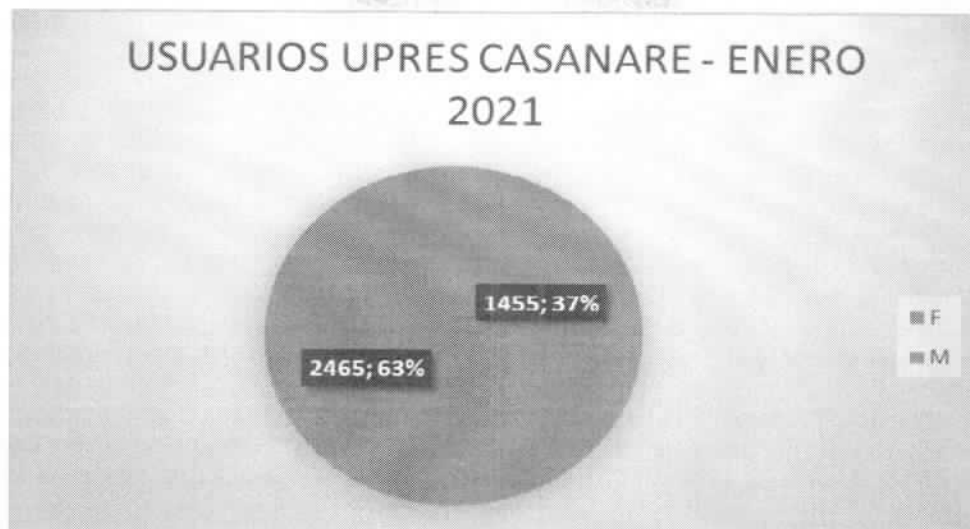
Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, se hace necesario evaluar la alternativa más conveniente para prestar un servicio de calidad, con personal capacitado, equipo e insumos suficientes, buscando cubrir las necesidades en salud de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Casanare, por cuanto la Unida Prestadora de Salud Casanare no cuenta con la infraestructura los equipos y el recurso humano especializado necesario para la prestación de los servicios objeto de la presente contratación según normatividad vigente del Ministerio de Protección Social (Decreto 780 de 06 de Mayo 2006).

II. conveniencia

Tomando como referencia la Normatividad establecida por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en donde se debe brindar atención de servicios de mediana y alta complejidad, de atención en salud contemplados en el acuerdo 002 del 2001 para garantizar las atenciones a los afiliados y beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional en el Departamento de Policía Casanare, motivo de la presente contratación con base en el acuerdo no. 002 del 2001 ccssmp; se debe satisfacer las necesidades en salud de nuestros usuarios por cuanto la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 no cuenta con la infraestructura, equipos y recurso humano necesario para la prestación de los servicios objeto de la presente contratación según normas vigentes del Ministerio de Protección Social (Decreto 780 del 6 de Mayo de 2016, Decreto 2309 de 2002, Resolución No. 1043 de 2002 y Resolución 1445 de 2006) por lo tanto se debe hacer contratación con otras entidades con capacidad para brindar estos servicios, por lo tanto es necesario la contratación para la atención de urgencias, hospitalización, unidad de cuidados intermedios, servicios ambulatorios de mediana y alta complejidad, tomando como referencia la normatividad establecida en el Acuerdo 002 del 27 de Abril de 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional, siendo vitales para el soporte en la determinación de las enfermedades y tratamiento en los diferentes niveles de atención, en la toma de conductas médicas, garantizando la prestación del servicio en forma continua, efectiva y eficiente a los usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional; por lo tanto es necesario realizar una contratación que ofrezca dichos servicios en el departamento del Casanare, para garantizar la atención de los usuarios de manera oportuna.

De acuerdo a lo consultado en el SISAP en enero de 2021, la población que conforma la Unidad Prestadora de Salud Casanare es 3920, siendo el porcentaje de población masculino de 63 % y la población femenina es del 37%, información que se ve reflejada en el siguiente recuadro:

| UPRES | F | M | Total general |
|----------------------|-------------|-------------|---------------|
| CASANARE | 1455 | 2465 | 3920 |
| Total general | 1455 | 2465 | 3920 |



La UPRES Casanare, cuenta con una población de 3.920 usuarios a corte de enero de 2021, sobre los cuales se tiene el deber de prestar los servicios de atención integral tomando conforme a lo definido en el acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 del consejo superior de salud de las fuerzas militares y de la Policía Nacional (por el cual se establece un plan de servicios de Sanidad Militar y Policial a que tiene derecho cada afiliado al sistema de salud de las fuerzas militares y de la Policía Nacional y sus beneficiarios).

A continuación las proyecciones realizadas por epidemiología DISAN para el periodo noviembre 2020 a junio 2021 a nivel nacional y regional.

Proyección casos UPRES Casanare enero a junio teniendo en cuenta la tendencia presentada en el 2020 se espera un total acumulado de 323 casos.

| Región | USP | POBLACIÓN | 2021 | | | | | | Total Casos Acumulados |
|---------------|----------|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------|------------------------|
| | | | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | |
| Región 7 | Casanare | 4.035 | 48 | 36 | 28 | 81 | 69 | 61 | 323 |
| Total RASES 7 | | 4.035 | 48 | 36 | 28 | 81 | 69 | 61 | 323 |

En el cuadro que se relaciona a continuación se muestra la estimación de usuarios según la severidad clasificados por cada Upres en número de Casos esperados, leves, los que van a requerir hospitalización y UCI entre los meses de enero a junio 2021.

| Casanare | No. Casos esperados | Estimación de usuarios SSPN según severidad | | | |
|----------|---------------------|---|------------------------|------------|----|
| | | Leve (89%) | Hospitalización (7,8%) | UCI (3,2%) | |
| 2021 | ENERO | 48 | 43 | 4 | 1 |
| | FEBRERO | 36 | 32 | 3 | 1 |
| | MARZO | 28 | 25 | 2 | 1 |
| | ABRIL | 81 | 72 | 6 | 3 |
| | MAYO | 69 | 61 | 6 | 2 |
| | JUNIO | 61 | 54 | 5 | 2 |
| Total | | 323 | 287 | 26 | 10 |

Con el ánimo de ampliar la oferta de servicios de salud con que cuenta en la jurisdicción la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, se requiere contratar los servicios de baja, mediana y alta complejidad, para garantizar las atenciones a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en Casanare, de acuerdo con los estándares de habilitación garantizando así la igualdad de derechos y ante todo la calidad y calidez en la práctica médica de atención, quirúrgicas y de apoyo al diagnóstico y tratamiento.

De acuerdo con lo establecido en los artículos 1 y 2 del Decreto número 4747 del 07 de Diciembre de 2007 "Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones", el objeto del mismo es regular algunos aspectos de la relación entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo y en el mismo sentido, aplica a los prestadores de servicios de salud y a todas las entidades responsables del pago de los servicios de salud, cuando las entidades que administran regímenes especiales y de excepción suscriban acuerdos de voluntades con prestadores de servicios de salud a quienes les sea aplicable este decreto, deberán cumplir con los términos en el establecidos.

En el artículo 5, del mencionado decreto rezan los requisitos mínimos que se deben tener en cuenta para la negociación y suscripción de los acuerdos de voluntades para la prestación de servicios. Los requisitos mínimos para la negociación y suscripción de acuerdos de voluntades para la prestación de servicios son los siguientes:

Por parte de los prestadores de servicios de salud:

1. Habilitación de los servicios por prestar.
2. Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del contratante que va a ser atendida.
3. Modelo de prestación de servicios definido por el prestador.
4. Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.

Además de tener en cuenta lo establecido en el decreto 4747 de 2007, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, debe dar cumplimiento a los parámetros del instructivo 013 "Modelo de regulación para la prestación de los servicios de salud en el Subsistema de salud de la Policía Nacional." Y el Instructivo Nro. 018/ SUDIR – AGESA, del 26 de agosto de 2012, "Guía para la planificación del servicio en salud de la Policía Nacional". Con este instructivo se proporciona la información, aspectos y criterios mínimos a tener en cuenta para orientar a los administradores locales de la prestación de servicios de salud (Regionales y Unidades De Salud) y a los prestadores de servicios de salud al momento de planificar el servicio en salud que cada uno presta a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. La Policía Nacional a través de la Dirección de Sanidad debe ofrecer a sus usuarios, servicios asistenciales y de medicina laboral a través de los procesos misionales de Prestación de Servicios en Salud y Calificación de la Capacidad Médico Laboral. El cual tiene como alcance y aplicación para todas las Unidades de Sanidad Policial y Establecimientos de Sanidad Policial del ámbito nacional donde se ejecuten los procesos de Prestación de Servicios en Salud y Calificación de la Capacidad Médico Laboral.

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto se hace necesario evaluar la alternativa más conveniente para prestar un servicio de calidad, con personal capacitado, equipo e insumos suficientes, buscando para garantizar prestación de servicios hospitalarios de baja, mediana y alta complejidad, así como el suministro de medicamentos de uso pertinente para atención a pacientes de covid-19, por cuanto la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, no cuenta con la infraestructura los equipos y el recurso humano especializado necesario para la prestación de los servicios objeto de la presente contratación según normatividad vigente, del Ministerio de Protección Social (Decreto 780 de 06 de Mayo 2006).

El consumo promedio mensual teniendo en cuenta el comportamiento de la pandemia vivida actualmente aproximadamente es de \$ 150.000.000,00 m/cte cifra que resulta del promedio de consumo mensual ejecutado y el comportamiento del ultimo contratos No. 84-7-20034-21 , celebrado con el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E. esto desde el mes de abril de 2021 a octubre de 2021.

Para garantizar la atención integral a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, se debe realizar la contratación con una IPS con capacidad para brindar los servicios urgencias, hospitalización, servicios ambulatorios de baja, mediana y alta complejidad, que no pueden ser ofertados con nuestra red propia (ESPRI Casanare) por no disponer de la infraestructura, equipos y recurso humano. El contrato celebrado entre la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 y el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E, NIT. 891.855.029-5, no ha presentado novedades que afecten la prestación del servicio durante su ejecución, reflejándose en la atención integral de nuestros usuarios y beneficiarios del subsistema de la Policía Nacional, en los siguientes aspectos:

- Prestación del servicio de manera oportuna y sin interrupciones
- Disponibilidad de camillas en el servicio de urgencias, generando la recepción de remisiones, aceptación de traslados primarios.

Durante la ejecución de la actual contratación establecida de manera directa - interadministrativo con el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E, NIT. 891.855.029-5, se realizó la prestación del servicio de manera óptima, contando con la prestación de las especialidades requeridas, realizando procedimientos oportunamente por lo que es vital la consecución del servicio de salud en estas condiciones de integralidad. Teniendo en cuenta que el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 puede realizar contratos interadministrativos de acuerdo a lo establecido en la resolución la resolución N° 00011 del 14 de enero de 2016 "Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos. Donde establece en su Artículo 1° numeral 4.1 *Contratos Interadministrativos Item b. En cuantías hasta de 2000 SMLMV, e los Directores de: Seguridad Ciudadana, Carabineros y Seguridad Rural, Investigación Criminal e INTERPOL, Inteligencia Policia, Antinarcóticos, Protección y Servicios Especiales, Antisecuestro y Antiextorsión, Tránsito y Transporte, Bienestar Social, de la Dirección Nacional de Escuelas, Comandantes de Departamento y Policías Metropolitanas, Directores de Escuelas, Jefes de las Regionales de Sanidad, Director del Hospital Central y Administradores de los Centros Sociales.* Esto con el fin de lograr la integralidad en la prestación del servicio de salud a nuestros usuarios y en la ciudad de Yopal la única entidad que garantiza la prestación del servicio acorde a las necesidades de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 es el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E y teniendo en cuenta que es una entidad pública es factible adelantar un contrato interadministrativo a partir del mes de noviembre de 2021 dando continuidad a la prestación de los servicios de salud.

III. oportunidad

Para darle continuidad a la prestación de los servicios de salud y teniendo en cuenta que los servicios que se pretenden contratar son de suma importancia para el mantenimiento de la salud de nuestros afiliados y beneficiarios, esta contratación se hace necesaria a partir del mes de noviembre de 2021 con un plazo de ejecución hasta el treinta y uno (31) de marzo de 2022.

IV. necesidad.

La Unidad Prestadora de Salud Casanare es de I nivel de complejidad y la única opción que tiene es contratar la prestación de los servicios solicitados para satisfacer la necesidad de nuestros usuarios; actualmente se cuenta con el contrato No. 84-5-20044-20 con el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E. que tiene por objeto "Prestación de los servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional en el departamento de policía Casanare", el cual ha presentado un rendimiento satisfactorio en la atención integral en salud para los usuarios del Subsistema de la Policía nacional, cuyo plazo de ejecución termina el próximo 30 de abril de 2021, motivo por el cual se requiere la contratación de la **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE**, y su ejecución será desde el mes de noviembre del 2021, hasta el 31 de marzo 2022.

Realizada la verificación en la página del Ministerio de Comercio, Industria y turismo, la contratación no está cobijada por un Acuerdo Comercial o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos del decreto 1082 de 2015.

2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN MERCADO

La ciudad de Yopal cuenta con instituciones prestadoras de servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad, públicas y privadas las cuales son las encargadas de prestar los servicios de salud que requieren los usuarios de Casanare, instituciones que se han visto afectadas por la crisis en el sector salud, que las ha obligado al cierre y la falta de garantías para la prestación del servicio en las diferentes especialidades. Actualmente la única institución que garantiza la atención integral de los servicios que requiere la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 para los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional es la E.S.E Hospital Regional de la Orinoquia.

Teniendo en cuenta que la E.S.E Hospital Regional de la Orinoquia, es una institución pública en cuyo objeto se encuentra la prestación de servicios de salud, lo cual permite satisfacer la necesidad que tiene la institución y que el estatuto de Contratación estatal, la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1474 de 2011 han dispuesto en su artículo 92 que se podrán celebrar contratos interadministrativos siempre que: las obligaciones derivadas del mismo tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora señalado en la ley o en sus reglamentos, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 adelantará un proceso de contratación directa con el fin de garantizar la prestación de los servicios de salud a su cargo.

Mediante comunicación oficial N° GS-2021-055890-DECAS, la cual se anexa, se solicitó cotización a la E.S.E Hospital Regional de la Orinoquia.

La entidad E.S.E Hospital Regional de la Orinoquia ofertó los servicios solicitados por la Unidad Prestadora de Salud Casanare mediante oficio SAF-HORO-26.2-2021-2660 de fecha 08/09/2021.

a) ANÁLISIS DEL SECTOR:

De acuerdo a la guía de Colombia Compra Eficiente, para la elaboración del estudio del sector en los procesos de contratación directa me permito precisar lo siguiente:

1. La Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 requiere para satisfacer la necesidad, la contratación de la prestación de los servicios de salud de mediana y alta complejidad de atención en salud para los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Casanare.
2. Teniendo en cuenta que es un contrato interadministrativo con una entidad del estado la cual se encuentra con regulaciones y altos estándares de control por parte de los organismos de salud tanto a nivel nacional como departamental, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 no estima conveniente verificar la experiencia para el presente proceso.
3. La Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 contrató en la vigencia 2021 con la E.S.E Hospital Regional de la Orinoquia, el contrato realizado fue por un valor de \$ 630.000.000,00, al cuales se se le realizó una adición por valor de \$ 200.000.000,00, para un total de \$ 830.000.000,00.
4. La forma de pago establecida dentro del estudio de conveniencia y oportunidad, es la facturación mensual de los servicios prestados, lo cual una vez radicado se verifica por auditoría de cuentas y posterior se sigue el trámite establecido para el respectivo pago.

b) IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR:

La institución prestadora de servicios de salud que cuenta con la posibilidad de prestar los servicios que se requieren, en sus instalaciones es la E.S.E Hospital Regional de la Orinoquia, entidad pública, del orden departamental. Ubicada en la dirección Calle 15 N° 07-95, manzana L vía Marginal de la Selva, Tel. 6344650, Yopal.

c) PRECIOS DE MERCADO:

Una vez realizados el análisis de sector con las instituciones de segundo y tercer nivel de la ciudad de Yopal, se logró determinar que la E.S.E Hospital Regional de la Orinoquia, es la única que cuenta con la posibilidad de satisfacer nuestra necesidad, con precios que a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 le permite adquirir sin que se vea afectado presupuestalmente, ya que las tarifas se encuentran reguladas por la legislación colombiana.

d) ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO:

El servicio objeto del presente proceso ya se ha contratado anteriormente por esta razón no es necesario buscar la ayuda del Grupo de Investigación y Normalización del Ministerio de Defensa, a fin de establecer la estructura de costo del bien y sumarle a esta las demás variables que tengan relación directa, para definir el precio base del bien a adquirir.

e) COSTOS DE OPORTUNIDAD:

Con la contratación de los servicios de salud que requiere la entidad con la E.S.E Hospital Regional de la Orinoquia, los costos de oportunidad se ven reflejados en la integralidad de servicios que presta la entidad, mejorando los tiempos de atención y contando con los profesionales especializados para el diagnóstico de las diferentes patologías, dando un tratamiento acertado a los usuarios y de esta forma mejorar la calidad de vida de los pacientes.

b) VALORACIÓN DE BENEFICIOS:

La contratación de los servicios con la E.S.E Hospital Regional de la Orinoquia, conlleva en primer lugar a garantizar a todos los usuarios la prestación de los servicios integrales de salud y calidad en un solo lugar y a bajo costo, adicional a esto garantizamos la continuidad en los tratamientos y recuperación de la salud de los pacientes. También nos permite garantizar el cumplimiento a nuestros usuarios del plan de beneficios a que tienen derecho, brindando mayor cobertura en los términos del Acuerdo 002 del 2001.

Adicional a esto es importante recalcar que se ha venido dando cumplimiento a las solicitudes de procedimientos médicos en Ortopedia que se encontraban represados dando cumplimiento a los lineamientos del gobierno nacional y de la Institución en materia de la protección a la Maternidad Segura y de las enfermedades de alto costo.

g) CONDICIONES DEL CONTRATO: El pago se realizará en moneda legal colombiana, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la radicación de la factura de los elementos, junto con el recibido a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 7, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC).

f) COSTOS INDIRECTOS: Para la presente contratación no existen costos indirectos, por tratarse de una contratación directa.

Por tratarse de un solo oferente, se le solicito cotización de los servicios a adquirir con la E.S.E Hospital Regional de la Orinoquia, Calle 15 N° 07-95, manzana L vía Marginal de la Selva, Tel. 6344650, Yopal.

PROCEDENCIA Y DISPONIBILIDAD DE LOS BIENES

El objeto del presente estudio es de origen nacional y hay disponibilidad en el Departamento de Casanare, para contratar el servicio de la prestación en salud.

MONEDA A CONTRATAR

La moneda a contratar es Peso Colombiano.

3. ANÁLISIS DE PRECIOS

3.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

| ENTIDAD | OBJETO | NÚMERO DE CONTRATO | FECHA | VALOR |
|-------------|---|--------------------|------------|----------------|
| ARSAN DENAR | Prestación de servicios de salud de II y III nivel de complejidad, que incluye la atención cuando se requiera en alto costo, atención de urgencias vitales o catalogadas como triage i y ii, el triage iii se tendrá en cuenta la magnitud de la patología y se definirá el seguimiento en el i nivel o iii nivel de acuerdo a los exámenes diagnósticos respectivos; consulta ambulatoria en medicina especializada; manejo del paciente incluyendo: procedimientos diagnósticos y terapéuticos, exámenes diagnósticos, internación; procedimientos quirúrgicos y medicamentos incluidos en el acuerdo 052 del 2013 manual de medicamentos y terapéutica para el smp como primera instancia y realización de necropsias clínicas para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional, en el departamento de Nariño; según protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el acuerdo no. 002 del 27 de abril de 2001 por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial y los que no se encuentran en el acuerdo no. 002 del 27 de abril de 2001 que sean aprobados por comité técnico científico y sean amparados por acción constitucional de tutela. | 94-7-20094-17 | 05/05/2017 | 884.116.275,00 |
| GRUSA DEBOY | Prestación de servicios de consulta médica especializada, hospitalización, atención de urgencias, procedimientos, uci y ayudas diagnosticas relacionadas de II, III y IV nivel de complejidad, incluido acceso a los planes de vih y madre canguro para los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional - Área de Sanidad Boyacá. | 95-7-20014-17 | 27/02/2017 | 850.000.000,00 |

Nota: consultada la página <https://www.contratos.gov.co/consultas/> se logró evidenciar que hay contratos suscritos con similares características al presente estudio de conveniencia y oportunidad.

3.2. ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS

| ÍTEM | CUPS | DESCRIPCIÓN | CONTRATO N° 21-8-20005-20 | CONTRATO N° 21-8-20044-20 | CONTRATO N° 21-8-20034-21 | VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR |
|------|------|--|--|--|--|--|
| 1 | | Servicio de Urgencias | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) |
| 2 | | Servicio de Internación | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente menos el seis por ciento (6%)) | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente menos el seis por ciento (6%)) | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) |
| 3 | | Servicios de consulta externa (especialidades, laboratorio clínico, otros) | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente menos el seis por ciento (6%)) | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente menos el seis por ciento (6%)) | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -15% | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -15% |
| 4 | | Servicios quirúrgicos | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente menos el seis por ciento (6%)) | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente menos el seis por ciento (6%)) | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -15% | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -15% |
| 5 | | Servicio Ambulatorio de Resonancia Magnética Nuclear | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente 2019) menos el veinte por ciento (20%). | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente 2019) menos el veinte por ciento (20%). | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -40% | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -40% |
| 6 | | Servicio de imágenes diagnósticas | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente 2019) menos el veinte por ciento (20%). | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente 2019) menos el veinte por ciento (20%). | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -20% | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -20% |
| 7 | | Medicamentos Intrahospitalarios y materiales e insumos | Listado Tarifario Institucional Actualizado Vigente | Listado Tarifario Institucional Actualizado Vigente | Listado Tarifa Institucional vigente | Listado Tarifa Institucional vigente |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|---|---|
| 8 | | Material de Osteosíntesis | Artículo 5 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. | Artículo 5 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. | Precio de compra mas doce por ciento (12%) (Artículo 5 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E) | Precio de compra mas doce por ciento (12%) (Artículo 5 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E) |
| 9 | | Procedimientos Anatomopatológicos (Necropsias) | Artículo 4 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. | Artículo 4 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. | Soat vigente 2021 | Soat vigente 2021 |
| 10 | | Supraespecialidades | Artículo 11 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. (Cardiología pediátrica, endocrinología pediátrica, gastroenterología pediátrica, genética médica, infectología, nefrología pediátrica, neurología pediátrica, neurología, reumatología pediátrica, neumología pediátrica). | Artículo 11 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. (Cardiología pediátrica, endocrinología pediátrica, gastroenterología pediátrica, genética médica, infectología, nefrología pediátrica, neurología pediátrica, neurología, reumatología pediátrica, neumología pediátrica). | Valor consulta / interconsulta \$ 140.000 | Valor consulta / interconsulta \$ 140.000 |
| 11 | | Neurología | Artículo 11 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. (Cardiología pediátrica, endocrinología pediátrica, gastroenterología pediátrica, genética médica, infectología, nefrología pediátrica, neurología pediátrica, neurología, reumatología pediátrica, neumología pediátrica). | Artículo 11 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. (Cardiología pediátrica, endocrinología pediátrica, gastroenterología pediátrica, genética médica, infectología, nefrología pediátrica, neurología pediátrica, neurología, reumatología pediátrica, neumología pediátrica). | Valor consulta / interconsulta \$ 120.000 | Valor consulta / interconsulta \$ 120.000 |
| 12 | | Suministro de Oxígeno Litro/Hora | Artículo 7 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. | Artículo 7 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. | Artículo 7 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. | Artículo 7 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. |
| 13 | | Servicio de banco de sangre | No Registra | No Registra | Soat vigente 2021 | Soat vigente 2021 |
| 14 | | Embalaje fallecido causa COVID-19 | No Registra | No Registra | Artículo 4 de la Resolución No. 139 del 03 de abril de 2020. | Artículo 4 de la Resolución No. 139 del 03 de abril de 2020. |

| | | | | | | |
|--|--------|---|-------------|--|------------------------------|------------------------------|
| 15 | | Servicio administración vacuna SARS CoV 2 (COVID-19) | No Registra | No Registra | Vr dosis intramural \$ 9.677 | Vr dosis intramural \$ 9.677 |
| 16 | | Servicios de laboratorio COVID | | | | |
| | 908856 | Identificación Simultanea de Otro Virus (Especifica) por Pruebas Moleculares - Rt-Pcr | No Registra | | 216.994,00 | 216.994,00 |
| | 906270 | Sars CoV2 (COVID-19) Anticuerpos IgG | No Registra | | 60.000,00 | 60.000,00 |
| | 906271 | Sars CoV2 (COVID-19) Anticuerpos IgM | No Registra | | 60.000,00 | 60.000,00 |
| | 906340 | Sars CoV2 (COVID-19) Antígeno | No Registra | | 80.832,00 | 80.832,00 |
| 17 | | Programa Madre Canguro | | | | |
| | | Madre canguro manejo alto riesgo fase uno (A este valor se adicionará valor de medicamento (palivizumab ampolla 50 mg Y/O palivizumab ampolla 100 mg) Valor precio de compra más 30%) | No Registra | Artículo 2 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E. | 1.814.932,00 | 1.814.932,00 |
| | | Madre canguro manejo ambulatorio fase dos (A este valor se adicionará valor de Radiografía de cadera comparativo SOAT VIGENTE menos - 22%) | | | 1.577.504,00 | 1.577.504,00 |
| 18 | | Servicios Clínica de Heridas | | | | |
| | 862801 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado hasta de 5 cms de superficie corporal | No Registra | Artículo 9 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E. | 193.819,00 | 193.819,00 |
| | 862802 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado de 5 a 10 cms de superficie corporal | | | 242.274,00 | 242.274,00 |
| | 862803 | Curación avanzada y /o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado de 10 a 20 cms de superficie corporal | | | 294.968,00 | 294.968,00 |
| | 862807 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado mayor a 20 cms de superficie corporal | | | 457.291,00 | 457.291,00 |
| | 547703 | Sustitución dispositivo de ostomía | | | 45.729,00 | 45.729,00 |
| El paquete además incluye: Derecho de sala de procedimientos especiales, educación al usuario y a la familia sobre el cuidado integral con los dispositivos y la persona con heridas. Los insumos que no se encuentren descritos en los paquetes ofertados se facturarán por evento. | | | | | | |

Con el objetivo de efectuar un estudio consecuente con el mercado, solo se tomarán las tarifas vigentes pactadas con la contratación directa con la E.S.E Hospital Regional de la Orinoquia.

3.3. ANÁLISIS PRECIOS DE MERCADO

| ANÁLISIS DE PRECIOS DE MERCADO | | | | | | |
|--------------------------------|------|-------------------------------|--|------------------|------------------|---|
| ÍTEM | CUPS | DESCRIPCIÓN | COTIZACIÓN No. 1 E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA | COTIZACIÓN No. 2 | COTIZACIÓN No. 3 | MEJOR VALOR COTIZADO |
| 1 | | Servicio de Urgencias | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -5% | No Aplica | No Aplica | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -5% |
| 2 | | Servicio de Internación | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -5% | No Aplica | No Aplica | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -5% |
| 3 | | Servicios de consulta externa | Decreto 2423 de | No Aplica | No Aplica | Decreto 2423 |

| | | | | | | |
|----|---------------------------------------|---|---|-----------|-----------|---|
| | | (especialidades, laboratorio clínico, otros) | 1996 (SOAT Vigente) menos -15% | | | de 1996 (SOAT Vigente) menos -15% |
| 4 | | Servicios quirúrgicos | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -15% | No Aplica | No Aplica | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -15% |
| 5 | | Servicio Ambulatorio de Resonancia Magnética Nuclear | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -40% | No Aplica | No Aplica | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -40% |
| 6 | | Servicio de imágenes diagnósticas | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -20% | No Aplica | No Aplica | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -20% |
| 7 | | Medicamentos Intrahospitalarios y materiales e insumos | Listado Tarifa Institucional vigente | No Aplica | No Aplica | Listado Tarifa Institucional vigente |
| 8 | | Material de Osteosíntesis | Precio de compra mas doce por ciento (12%) (Artículo 5 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E) | No Aplica | No Aplica | Precio de compra mas doce por ciento (12%) (Artículo 5 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E) |
| 9 | | Procedimientos Anatomopatológicos (Necropsias) | Soat vigente 2021 | No Aplica | No Aplica | Soat vigente 2021 |
| 10 | | Supraespecialidades | Valor consulta / interconsulta \$ 140.000 | No Aplica | No Aplica | Valor consulta / interconsulta \$ 140.000 |
| 11 | | Neurología | Valor consulta / interconsulta \$ 120.000 | No Aplica | No Aplica | Valor consulta / interconsulta \$ 120.000 |
| 12 | | Suministro de Oxígeno Litro/Hora | Artículo 7 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. | No Aplica | No Aplica | Artículo 7 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. |
| 13 | | Servicio de banco de sangre | Soat vigente 2021 | No Aplica | No Aplica | Soat vigente 2021 |
| 14 | | Embalaje fallecido causa COVID-19 | Artículo 4 de la Resolución No. 139 del 03 de abril de 2020. | No Aplica | No Aplica | Artículo 4 de la Resolución No. 139 del 03 de abril de 2020. |
| 15 | | Servicio administración vacuna SARS CoV 2 (COVID-19) | Normatividad Ministerio de la Protección Social | No Aplica | No Aplica | Normatividad Ministerio de la Protección Social |
| 16 | Servicios de laboratorio COVID | | | | | |
| | 908856 | Identificación Simultanea de Otro Virus (Especifica) por Pruebas Moleculares - Rt-Pcr (Intrahospitalario) | 216.994,00 | No Aplica | No Aplica | 216.994,00 |
| | 906270 | Sars CoV2 (COVID-19) Anticuerpos IgG | 60.000,00 | No Aplica | No Aplica | 60.000,00 |
| | 906271 | Sars CoV2 (COVID-19) Anticuerpos IgM | 60.000,00 | No Aplica | No Aplica | 60.000,00 |
| | 906340 | Sars CoV2 (COVID-19) Antígeno | 80.832,00 | No Aplica | No Aplica | 80.832,00 |
| 17 | Programa Madre Canguro | | | | | |
| | | Madre canguro manejo alto riesgo fase uno | 1.814.932,00 (A este valor se adicionará valor de medicamento (palivizumab ampolla 50 mg Y/O palivizumab ampolla | No Aplica | No Aplica | 1.814.932,00 (A este valor se adicionará valor de medicamento (palivizumab ampolla 50 mg |

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|---|-----------|-----------|---|
| | | | 100 mg) Valor precio tarifa institucional) | | | Y/O palivizumab ampolla 100 mg) Valor precio tarifa institucional) |
| | | Madre canguro manejo ambulatorio fase dos | 1.57.7504,00 (A este valor se adicionará valor de Radiografía de cadera comparativo SOAT VIGENTE menos - 20%) | No Aplica | No Aplica | 1.57.7504,00 (A este valor se adicionará valor de Radiografía de cadera comparativo SOAT VIGENTE menos - 20%) |
| 18 | Servicios Clínica de Heridas | | | | | |
| | 862801 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado hasta de 5 cms de superficie corporal | 193.819,00 | No Aplica | No Aplica | 193.819,00 |
| | 862802 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado de 5 a 10 cms de superficie corporal | 242.274,00 | No Aplica | No Aplica | 242.274,00 |
| | 862803 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado de 10 a 20 cms de superficie corporal | 294.968,00 | No Aplica | No Aplica | 294.968,00 |
| | 862807 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado mayor a 20 cms de superficie corporal | 457.291,00 | No Aplica | No Aplica | 457.291,00 |
| | 869501 | Curación convencional y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado hasta 20 cms | 53.063,00 | No Aplica | No Aplica | 53.063,00 |
| | 547703 | Sustitución dispositivo de ostomía | 45.729,00 | No Aplica | No Aplica | 45.729,00 |
| El paquete además incluye: Derecho de sala de procedimientos especiales, educación al usuario y a la familia sobre el cuidado integral con los dispositivos y la persona con heridas. Los insumos que no se encuentren descritos en los paquetes ofertados se facturarán por evento. | | | | | | |

Teniendo en cuenta la naturaleza del proceso, las necesidades de la prestación del servicio que requiere la institución y la garantía que ofrece la E.S.E Hospital Regional de la Orinoquía, para la prestación de los servicios de salud integrales y de calidad que requieren nuestros usuarios, se tomaran como tarifas del mercado las cotizadas por la E.S.E Hospital Regional de la Orinoquía.

3.4. ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

| ANÁLISIS VALOR ESTIMADO | | | | | | |
|-------------------------|------|--|--------------|---|--|---|
| ÍTEM | CUPS | DESCRIPCIÓN | PRECIO SECOP | PRECIO HISTORICO PROYECTADO | PRECIOS DE MERCADO | VALOR ESTIMADO |
| 1 | | Servicio de Urgencias | No Registra | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -5% | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos - 5% |
| 2 | | Servicio de Internación | No Registra | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -5% | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos - 5% |
| 3 | | Servicios de consulta externa (especialidades, laboratorio clínico, otros) | No Registra | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos - 15% | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -15% | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos - 15% |
| 4 | | Servicios quirúrgicos | No Registra | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos - 15% | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -15% | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos - 15% |
| 5 | | Servicio Ambulatorio de Resonancia Magnética Nuclear | No Registra | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos - 40% | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -40% | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos - 40% |
| 6 | | Servicio de imágenes diagnósticas | No Registra | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos - | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -20% | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos - |

| | | | | 20% | | 20% |
|----|--------|--|-------------|--|---|---|
| 7 | | Medicamentos Intrahospitalarios y materiales e insumos | No Registra | Listado Tarifa Institucional vigente | Listado Tarifa Institucional vigente | Listado Tarifa Institucional vigente |
| 8 | | Material de Osteosíntesis | No Registra | Precio de compras doce por ciento (12%) (Artículo 5 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E) | Precio de compras doce por ciento (12%) (Artículo 5 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E) | Precio de compras doce por ciento (12%) (Artículo 5 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E) |
| 9 | | Procedimientos Anatomopatológicos (Necropsias) | No Registra | Soat vigente 2021 | Soat vigente 2021 | Soat vigente 2021 |
| 10 | | Supraespecialidades | No Registra | Valor consulta / interconsulta \$ 140.000 | Valor consulta / interconsulta \$ 140.000 | Valor consulta / interconsulta \$ 140.000 |
| 11 | | Neurología | No Registra | Valor consulta / interconsulta \$ 120.000 | Valor consulta / interconsulta \$ 120.000 | Valor consulta / interconsulta \$ 120.000 |
| 12 | | Suministro de Oxígeno Litro/Hora | No Registra | Artículo 7 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. | Artículo 7 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. | Artículo 7 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. |
| 13 | | Servicio de banco de sangre | No Registra | Soat vigente 2021 | Soat vigente 2021 | Soat vigente 2021 |
| 14 | | Embalaje fallecido causa COVID-19 | No Registra | Artículo 4 de la Resolución No. 139 del 03 de abril de 2020. | Artículo 4 de la Resolución No. 139 del 03 de abril de 2020. | Artículo 4 de la Resolución No. 139 del 03 de abril de 2020. |
| 15 | | Servicio administración vacuna SARS CoV 2 (COVID-19) | No Registra | Vr dosis intramural \$ 9.677 | Normatividad Ministerio de la Protección Social | Normatividad Ministerio de la Protección Social |
| 16 | | Servicios de laboratorio COVID | | | | |
| | 908856 | Identificación Simultanea de Otro Virus (Especifica) por Pruebas Moleculares - Rt-Pcr | | | 216.994,00 | 216.994,00 |
| | 906270 | Sars CoV2 (COVID-19) Anticuerpos IgG | 0,00 | 0,00 | 60.000,00 | 60.000,00 |
| | 906271 | Sars CoV2 (COVID-19) Anticuerpos IgM | | | 60.000,00 | 60.000,00 |
| | 906340 | Sars CoV2 (COVID-19) Antígeno | | | 80.832,00 | 80.832,00 |
| 17 | | Programa Madre Canguro | | | | |
| | | Madre canguro manejo alto riesgo fase uno | No Registra | 0,00 | 1.814.932,00 (A este valor se adicionará valor de medicamento (palivizumab ampolla 50 mg Y/O palivizumab ampolla 100 mg) Valor precio tarifa institucional) | 1.814.932,00 (A este valor se adicionará valor de medicamento (palivizumab ampolla 50 mg Y/O palivizumab ampolla 100 mg) Valor precio tarifa institucional) |
| | | Madre canguro manejo ambulatorio fase dos | | | 1.57.7504,00 (A este valor se adicionará valor de Radiografía de cadera comparativo SOAT VIGENTE menos - 20%) | 1.57.7504,00 (A este valor se adicionará valor de Radiografía de cadera comparativo SOAT VIGENTE menos - 20%) |
| 18 | | Servicios Clínica de Heridas | | | | |
| | 862801 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado hasta de 5 cms de superficie corporal | No Registra | 0,00 | 193.819,00 | 193.819,00 |

| | | | | | |
|--|---|--|--|------------|------------|
| 862802 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado de 5 a 10 cms de superficie corporal | | | 242.274,00 | 242.274,00 |
| 862803 | Curación avanzada y /o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado de 10 a 20 cms de superficie corporal | | | 294.968,00 | 294.968,00 |
| 862807 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado mayor a 20 cms de superficie corporal | | | 457.291,00 | 457.291,00 |
| 869501 | Curación convencional y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado hasta 20 cms | | | 53.063,00 | 53.063,00 |
| 547703 | Sustitución dispositivo de ostomia | | | 45.729,00 | 45.729,00 |
| El paquete además incluye: Derecho de sala de procedimientos especiales, educación al usuario y a la familia sobre el cuidado integral con los dispositivos y la persona con heridas. Los insumos que no se encuentren descritos en los paquetes ofertados se facturarán por evento. | | | | | |

Se tomará como valor estimado las tarifas presentadas en el precio del mercado, la cual corresponde a la cotización presentada por el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E, en razón a lo siguiente:

1. Las tarifas SOAT la cual está reglamentada mediante Decreto 2423 del 31 de diciembre de 1996.
2. Conforme a la naturaleza de la contratación la cual corresponde a un contrato interadministrativo.
3. Las condiciones técnicas que se requieren para la prestación de los servicios de salud integrales pueden ser realizadas y ejecutados por el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.
4. Las tarifas correspondientes a resoluciones que ofertan servicios de supra especialidades y dado el estudio realizado en el presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad, se estableció que no se verá afectada presupuestalmente sanidad si adquiere los servicios ofertados, además que representa un beneficio debido a que los usuarios de estos servicios podrán tener acceso más rápidamente por su cercanía.

3.5. VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

Valor Estimado para el presente proceso corresponde al valor de **SEICIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS (\$658.758.579,00) M/CTE.** Distribuidos de la siguiente manera:

| N° | RUBRO / PROYECTO | REC | VIGENCIA | UNIDAD DE DESTINO | DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO ESTIMADO CON IVA | VALOR TOTAL ESTIMADO CON IVA |
|--------------------|---------------------|-----|----------|-------------------|--|---------------------------------|------------------------------|
| 1 | 02-02-02-009-003-01 | 16 | 2021 | UPRES DECAS | Prestación de los servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional en el departamento de policía casanare | 178.758.579,00 | 178.758.579,00 |
| 2 | | | 2022 | | | 480.000.000,00 | 480.000.000,00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | 658.758.579,00 | 658.758.579,00 |


 Capitán **LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS**
 Jefe Unidad Prestadora de Salud Casanare

ANEXO No 2

CONDICIONES TÉCNICAS GENERALES

| N° | CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLE | |
|----|--|--------|----|
| | | SI | NO |
| 1 | <p>Capacidad operativa. El Contratista <u>deberá</u> anejar carta de compromiso que soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), portafolio de servicios, disciplinas generales, especializadas y supra especialidades con que se cuenta (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención, servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico frente a las necesidades expresadas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7.</p> <p><u>Aspectos que será verificado mediante visita a las instalaciones al oferente.</u></p> | | |
| 2 | <p>CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN O HABILITACIÓN. El oferente debe adjuntar la certificación de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de Acuerdo a lo estipulado en el Decreto 780 del 06 de Mayo de 2016 y Resolución No. 2003 de 2014; la cual deba tener relación de habilitados de los servicios médicos de baja mediana y alta complejidad con que cuenta para prestar los servicios.</p> | | |
| 3 | <p>Tarifas de prestación de servicios: El contratista acepta sostener, el valor de las tarifas presentadas en la propuesta durante toda la ejecución del contrato que llegare a celebrarse</p> | | |
| 4 | <p>Suministro de materiales para procedimientos: El oferente se obliga a garantizar el suministro de toda clase de insumo y materiales de osteosíntesis, para todos los procedimientos médicos que requieran durante la ejecución del contrato.</p> | | |
| 5 | <p>El contratista mediante certificación firmada por el representante legal, se obliga a Permitir al Auditor Médico de la Unidad Prestado de Salud Casanare, el acceso directo a la información relacionada la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.</p> | | |
| 6 | <p>El contratista se obliga a que todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre en el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Casanare, sin que se convierta en un obstáculo para la atención cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.</p> | | |
| 7 | <p>En caso de requerirse otros procedimientos que no estén contemplados en el Acuerdo 002 del 2001 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y estén autorizados por el CTC y/o urgencias, la IPS podrá realizarlos previa autorización de la oficina de referencia y contra referencia y visto bueno del jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud o quien haga sus veces, el valor a reconocer será la tarifa pactada en el contrato.</p> | | |
| 8 | <p>El contratista se compromete a dar aplicabilidad al modelo de atención en salud establecido por la Policía Nacional instructivo 009 de marzo de 2014, la cual será puesta en conocimiento por el supervisor del contrato.</p> | | |
| 9 | <p>En caso de que se requiera dentro de la ejecución del contrato, previa solicitud escrita presentada por el supervisor, el contratista suministrara los indicadores de casos de eventos adversos, presentados en los últimos tres años, así como el reporte de los pacientes del SSPN VIH positivo, pacientes con diagnóstico de cáncer, diagnósticos de enfermedades catalogadas como huérfanas, y el número de pacientes y procedimientos realizados cada mes.</p> | | |
| 10 | <p>Cuando se requiera la expedición de excusas médicas se deba acatar lo dispuesto en la directiva permanente 007" directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicio" respecto a la cantidad de días de acuerdo al profesional que atiende al usuario, tipo de patología, tipo de excusa total o parcial, la cual sera enviada por el supervisor del contrato una vez inicie la ejecución del mismo.</p> | | |
| 11 | <p>El contratista se obliga a enviar mensualmente al supervisor del contrato, los archivos Excel generados del RUAF (Nacimientos y defunciones) de los usuarios de sanidad de Policía Nacional. Con el propósito de poder acceder a los datos de identificación y demás variables sociodemográficas de los pacientes, para así, poder dar cumplimiento a los protocolos de vigilancia de salud pública y dado a que no existen otras fuentes de información en las que podamos extraer dicha información. Pues ante gestiones realizadas directamente con el Ministerio de Salud, para acceder a la plataforma SISPRO y tras haber realizado capacitación en el acceso y consulta de la información en dicha plataforma, se encontró que ésta no cuenta con información de identificación de los pacientes con los eventos de interés, dado que la información allí registrada solo permite conocer a datos estadísticos. Sumado a lo anterior se evidencia que la información registrada allí tiene rezagos en el tiempo, que igualmente dificultan las labores de vigilancia e intervención en eventos de interés en salud pública relacionados con estadísticas vitales, como lo son; las mortalidades perinatales, muertes maternas, muertes por eventos de interés en salud pública, bajos pesos al nacer, nacimientos o abortos en adolescentes, etc., en los que se requiere conocer datos de identificación de los pacientes y demás variables, para poder realizar las actividades que demandan los protocolos de vigilancia del Ministerio de Salud.</p> | | |
| 12 | <p>El contratista se obliga al envío de forma mensual al área de Garantía de la calidad en salud de la Regional de Aseguramiento en Salud de los indicadores para el monitoreo de la calidad y seguridad (Resolución 256 de Febrero de 2016 Anexo técnico N° 1, página N° 8 y 9) y (circular única 056 de 06 de Octubre de 2009 página N°8), de esta forma contribuir al análisis de la situación de salud, a la vigilancia en salud pública y al sistema obligatorio de garantía de calidad en salud.</p> | | |
| 13 | <p>El contratista en ningún caso podrá suministrar medicamentos que no se encuentren dentro del acuerdo 052 de 2013, con excepción de la atención inicial de urgencias.</p> | | |
| 14 | <p>Cuando se trate de medicamentos de precios regulados solo se reconocera el valor pactado en el contrato que llegase a suscribir</p> | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| 15 | Durante las noches de los días sábados, todo el día domingo y festivos, se podrán suministrar los medicamentos ambulatorios ordenados al momento de dar la salida del servicio de urgencias y hospitalización. Lo anterior obedece a que el contrato centralizado de medicamentos con Medipol, no contempla la prestación del servicio de suministro de medicamentos durante estos días y se hace necesario que los usuarios inicien los tratamientos ordenados. Estos medicamentos se facturaran con el listado tarifario institucional actualizado vigente. | | |
| 16 | El oferente deberá diligenciar el Formulario de compromiso del SG-SST firmado por el representante legal de la entidad, de acuerdo al anexo No. 7. | | |
| 17 | El contratista 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 del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso, dicho reporte se debe consignar en el anexo del formato con código 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. Anexo No. 8 | | |

Nota: se considerará válida la propuesta y que el contratista acepta todas las condiciones técnicas al diligenciar con X la casilla correspondiente a "SI"

| CONDICIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO | | | | |
|--|--|--|--------|----|
| CONDICIONES OBLIGATORIAS PARA LOS SERVICIOS AMBULATORIOS | | | CUMPLE | |
| | | | SI | NO |
| 1 | CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, el contratista se obliga a la prestación de los servicios de salud ambulatorios, por las especialidades de Ambulatorios: Ortopedia, Medicina Interna, Cirugía General, Neurología, Nutrición, Neuropediatría, Pediatría, Dermatología, Cirugía Plástica, Ginecobstetricia, Cirugía Maxilofacial, cirugía neurológica, Anestesia, laboratorio de Patología y Psiquiatría, y demás que se requieran durante la ejecución del contrato. Este requisito es de obligatorio cumplimiento durante toda la ejecución, y la verificación de este requisito se hará a través de la visita del comité evaluador y el certificado de habilitación en el registro especial de prestadores de servicios de salud. | | | |
| 2 | En cuanto al material de osteosíntesis para cirugías de ortopedia será suministrado por la respectiva IPS. | | | |
| 3 | APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO, el contratista se obliga a prestar los servicios médicos de apoyo técnico y terapéutico habilitados, siempre y cuando hayan sido ordenado autorizados por el área de referencia y contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Casanare, en el caso de que sea enviados a la IPS, y en el caso de haber sido ordenados por los servicios contratados que se hayan agotado y observado la malla de pertinencia para la Policía Nacional, determinada en el INSTRUCTIVO N° 021 DISAN/AGESA MODELO DE REGULACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. | | | |
| 4 | PARA LA ASIGNACION DE CITAS. El contratista se obliga a designar un funcionario, para la asignación de citas de los servicios contratados, en un punto de atención en la IPS, en horario de atención mínimo de 8 horas diarias de lunes a viernes, siendo habilitada una ventanilla preferencial para los usuarios de la Policía Nacional. El funcionario designado deberá ser idóneo y con conocimientos en salud, además deberá tener los medios disponibles como escritorio, silla, tanto para quien atiende como para quienes van a ser atendidos, con línea telefónica. Así mismo se garantizará la oportunidad de las citas no mayor a 1 mes para las especialidades solicitadas. | | | |
| 5 | Reportar mensualmente el número de pacientes y procedimientos realizados, en medio magnético a la Central de Referencia de la Unidad Prestadora de Salud Casanare. | | | |

| ITEM | CODIGOS CUPS | DESCRIPCION | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|--------------|--|--------|-----------|
| 1 | 10103 | PUNCION CISTERNAL | | |
| 2 | 10201 | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO | | |
| 3 | 10202 | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER) | | |
| 4 | 10203 | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO | | |
| 5 | 10205 | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR | | |
| 6 | 10901 | PUNCION SUBDURAL | | |
| 7 | 10902 | OTRA PUNCION CRANEAL | | |
| 8 | 11301 | BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO | | |
| 9 | 11302 | BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO | | |
| 10 | 11303 | BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION | | |

| | | | | |
|----|-------|---|--|--|
| 11 | 11306 | BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA | | |
| 12 | 11307 | BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA | | |
| 13 | 12101 | CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL | | |
| 14 | 12401 | DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA | | |
| 15 | 12402 | DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA | | |
| 16 | 12403 | CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA) | | |
| 17 | 12410 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA | | |
| 18 | 12501 | SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA | | |
| 19 | 12502 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA | | |
| 20 | 12503 | DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA | | |
| 21 | 12505 | CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL | | |
| 22 | 12506 | CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA | | |
| 23 | 12507 | CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR | | |
| 24 | 13101 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA | | |
| 25 | 13102 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION | | |
| 26 | 13103 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA | | |
| 27 | 13104 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO | | |
| 28 | 13106 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL | | |
| 29 | 13107 | INCISION DE MENINGES CEREBRALES | | |
| 30 | 13110 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS | | |
| 31 | 13201 | SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACION POR ESTEREOTAXIA | | |
| 32 | 13202 | SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA | | |
| 33 | 15101 | RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA | | |
| 34 | 15102 | RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA | | |
| 35 | 15103 | ESCISION DE LESION CRANEAL | | |
| 36 | 15104 | CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA | | |
| 37 | 15201 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR | | |
| 38 | 15202 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL | | |
| 39 | 15203 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL | | |
| 40 | 15204 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA TRANSZIGOMATICA Y TRANSPALATAL | | |
| 41 | 15205 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR | | |
| 42 | 15301 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL | | |
| 43 | 15302 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR | | |
| 44 | 15303 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA | | |
| 45 | 15304 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA | | |
| 46 | 15305 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA | | |
| 47 | 15306 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL | | |

| | | | | |
|----|-------|---|--|--|
| 48 | 15307 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA | | |
| 49 | 15308 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL | | |
| 50 | 15309 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL | | |
| 51 | 15310 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL | | |
| 52 | 15311 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA | | |
| 53 | 15401 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL | | |
| 54 | 15402 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL | | |
| 55 | 15403 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR | | |
| 56 | 15404 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSORAL | | |
| 57 | 15405 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA | | |
| 58 | 15406 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSLABERINTICA | | |
| 59 | 15407 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSCOCLEAR | | |
| 60 | 15408 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA | | |
| 61 | 15409 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA | | |
| 62 | 15410 | RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR | | |
| 63 | 16101 | RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA | | |
| 64 | 16102 | RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA | | |
| 65 | 16103 | RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES | | |
| 66 | 16201 | RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA | | |
| 67 | 16202 | RESECCION TUMORES DE LA HOZ | | |
| 68 | 16402 | RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL | | |
| 69 | 17001 | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA | | |
| 70 | 17002 | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA | | |
| 71 | 17003 | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA | | |
| 72 | 17004 | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL | | |
| 73 | 17005 | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA | | |
| 74 | 17209 | DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL | | |
| 75 | 17303 | DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL | | |
| 76 | 17401 | RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA | | |
| 77 | 17601 | RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA | | |
| 78 | 17806 | DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA | | |
| 79 | 18103 | HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA | | |
| 80 | 18104 | HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA | | |
| 81 | 19101 | LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA | | |
| 82 | 19201 | LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA | | |
| 83 | 20105 | CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA | | |

| | | | | |
|-----|-------|--|--|--|
| 84 | 20109 | APERTURA DE SUTURA CRANEAL | | |
| 85 | 20201 | ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN | | |
| 86 | 20202 | DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO | | |
| 87 | 20203 | REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA | | |
| 88 | 20204 | REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO | | |
| 89 | 20402 | INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO | | |
| 90 | 20602 | OSTEOPLASTIA CRANEAL | | |
| 91 | 21104 | CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA | | |
| 92 | 21201 | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA | | |
| 93 | 21202 | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA | | |
| 94 | 21203 | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL | | |
| 95 | 21204 | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL | | |
| 96 | 21206 | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA | | |
| 97 | 21207 | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL | | |
| 98 | 21208 | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL | | |
| 99 | 21215 | REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL | | |
| 100 | 21216 | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA | | |
| 101 | 22101 | DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA | | |
| 102 | 22103 | CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ESTEREOTÁCTICA | | |
| 103 | 22106 | DERIVACIÓN VENTRICULOSUBGALEAL | | |
| 104 | 22201 | COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR | | |
| 105 | 22202 | DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL | | |
| 106 | 22203 | VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA | | |
| 107 | 22401 | COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA | | |
| 108 | 22402 | COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA | | |
| 109 | 23201 | DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL | | |
| 110 | 23402 | DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO) | | |
| 111 | 23403 | DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES | | |
| 112 | 24100 | IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR SOD | | |
| 113 | 24201 | REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN | | |
| 114 | 24202 | REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN | | |
| 115 | 24203 | SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR | | |
| 116 | 24300 | RETIRO DE DERIVACIÓN SOD | | |
| 117 | 30105 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 118 | 30108 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 119 | 30208 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 120 | 30211 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |

| | | | | |
|-----|-------|--|--|--|
| 121 | 30214 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 122 | 30217 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 123 | 30220 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 124 | 30223 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 125 | 30226 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 126 | 30229 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 127 | 31101 | RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA | | |
| 128 | 32001 | CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 129 | 32304 | LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES [DREZ] | | |
| 130 | 32401 | MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA | | |
| 131 | 33101 | PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA) | | |
| 132 | 33102 | DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO | | |
| 133 | 33201 | BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS | | |
| 134 | 33202 | BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, VÍA LATERAL | | |
| 135 | 33203 | BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES | | |
| 136 | 35501 | REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL) | | |
| 137 | 36101 | LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA | | |
| 138 | 38200 | NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD | | |
| 139 | 39001 | INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA | | |
| 140 | 39002 | INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA | | |
| 141 | 39003 | INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA | | |
| 142 | 39004 | INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA | | |
| 143 | 39201 | NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA | | |
| 144 | 39202 | NEUROLISIS DE CADENA SIMPÁTICA POR RADIOFRECUENCIA | | |
| 145 | 39203 | NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA | | |
| 146 | 39204 | NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS POR RADIOFRECUENCIA | | |
| 147 | 39304 | IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA | | |
| 148 | 39305 | IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAPAROSCOPIA | | |
| 149 | 40705 | NEURECTOMÍA DE NERVIOS PERIFÉRICOS EN CABEZA O CUELLO | | |
| 150 | 40712 | RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIOS EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO | | |
| 151 | 40715 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN BRAZO VÍA ABIERTA | | |
| 152 | 40716 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN BRAZO VÍA ABIERTA | | |
| 153 | 40717 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA | | |
| 154 | 40718 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA | | |

| | | | | |
|-----|-------|---|--|--|
| 155 | 40719 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA | | |
| 156 | 40720 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA | | |
| 157 | 40721 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN MUSLO VÍA ABIERTA | | |
| 158 | 40722 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN MUSLO VÍA ABIERTA | | |
| 159 | 40725 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN PIERNA VÍA ABIERTA | | |
| 160 | 40726 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN PIERNA VÍA ABIERTA | | |
| 161 | 40727 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN TOBILLO VÍA ABIERTA | | |
| 162 | 40728 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN TOBILLO VÍA ABIERTA | | |
| 163 | 40729 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN PIE VÍA ABIERTA | | |
| 164 | 40731 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN PIE VÍA ABIERTA | | |
| 165 | 40732 | NEURECTOMÍA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL | | |
| 166 | 41200 | BIOPSIA ABIERTA DE NERVIOS O GANGLIO PERIFÉRICO | | |
| 167 | 42101 | RIZOTOMÍA DE NERVIOS TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL | | |
| 168 | 42201 | NEUROLISIS DE NERVIOS XI, POR AMIGDALECTOMÍA ESTEREOTÁCTICA | | |
| 169 | 42202 | NEUROLISIS DE NERVIOS VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN | | |
| 170 | 42204 | NEUROLISIS DE NERVIOS FACIALES | | |
| 171 | 42205 | NEUROLISIS DE OTRO NERVIOS CRANEALES | | |
| 172 | 42310 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN BRAZO VÍA ABIERTA | | |
| 173 | 42312 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA | | |
| 174 | 42314 | NEUROLISIS EN NERVIOS DE MANO VÍA ABIERTA | | |
| 175 | 42315 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA | | |
| 176 | 42316 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN MUSLO VÍA ABIERTA | | |
| 177 | 42318 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN HUECO PLOPLÍTEO VÍA ABIERTA | | |
| 178 | 42319 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN PIERNA VÍA ABIERTA | | |
| 179 | 42321 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN TOBILLO VÍA ABIERTA | | |
| 180 | 42323 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA | | |
| 181 | 42323 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA (NERVIOS DEDO UNO O DOS) | | |
| 182 | 42324 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA | | |
| 183 | 42325 | NEUROLISIS DE OTRO NERVIOS PERIFÉRICOS VÍA ABIERTA | | |
| 184 | 43001 | ANASTOMOSIS DE NERVIOS FACIALES | | |
| 185 | 43002 | ANASTOMOSIS DE NERVIOS CRANEALES | | |
| 186 | 43103 | NEURORRAFIA DE NERVIOS EN BRAZO | | |
| 187 | 43104 | NEURORRAFIA DE NERVIOS EN ANTEBRAZO | | |
| 188 | 43105 | NEURORRAFIA DE NERVIOS EN MANO | | |
| 189 | 43106 | NEURORRAFIA DE NERVIOS COLATERAL EN DEDO DE MANO | | |
| 190 | 43107 | NEURORRAFIA DE NERVIOS EN MUSLO | | |
| 191 | 43108 | NEURORRAFIA DE NERVIOS EN PIERNA | | |
| 192 | 43109 | NEURORRAFIA DE NERVIOS EN PIE | | |

| | | | | |
|-----|-------|---|--|--|
| 193 | 44101 | DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL | | |
| 194 | 44204 | DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS ACÚSTICO VESTIBULAR | | |
| 195 | 44205 | DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIOS FACIALES | | |
| 196 | 44206 | DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS FACIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL | | |
| 197 | 44207 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS FACIALES INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERINTICA | | |
| 198 | 44208 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS FACIALES INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA | | |
| 199 | 44303 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA | | |
| 200 | 44304 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA | | |
| 201 | 44510 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN HOMBRO VÍA ABIERTA | | |
| 202 | 44512 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN BRAZO VÍA ABIERTA | | |
| 203 | 44514 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN CODO VÍA ABIERTA | | |
| 204 | 44516 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA | | |
| 205 | 44518 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN MANO VÍA ABIERTA | | |
| 206 | 44519 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA | | |
| 207 | 44520 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN MUSLO VÍA ABIERTA | | |
| 208 | 44522 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA | | |
| 209 | 44523 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN PIERNA VÍA ABIERTA | | |
| 210 | 44525 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN TOBILLO VÍA ABIERTA | | |
| 211 | 44527 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN PIE VÍA ABIERTA | | |
| 212 | 45103 | INJERTO DE NERVIOS PERIFÉRICOS A NERVIOS FACIALES IPSILATERAL | | |
| 213 | 45104 | INJERTO DE NERVIOS PERIFÉRICOS A NERVIOS FACIALES CONTRALATERAL | | |
| 214 | 46103 | TRANSPOSICIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA | | |
| 215 | 48201 | INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIOS PERIFÉRICOS | | |
| 216 | 48202 | INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIOS PERIFÉRICOS | | |
| 217 | 48203 | INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN ESPACIO INTERFASCIAL DE NERVIOS PERIFÉRICOS | | |
| 218 | 48204 | ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA | | |
| 219 | 48301 | INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIOS DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS | | |
| 220 | 51100 | BIOPSIA DE NERVIOS O GANGLIOS SIMPÁTICOS | | |
| 221 | 53101 | BLOQUEO DE NERVIOS SIMPÁTICOS ÚNICOS | | |
| 222 | 53102 | BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL | | |
| 223 | 53104 | BLOQUEO DE SENOS CAROTÍDEOS | | |
| 224 | 53105 | BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL | | |
| 225 | 53106 | BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL | | |
| 226 | 53107 | BLOQUEO DE NERVIOS FRÉNICOS | | |
| 227 | 53108 | BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO | | |
| 228 | 53110 | BLOQUEO DE NERVIOS VAGOS | | |
| 229 | 53113 | BLOQUEO REGIONAL CONTINUO | | |
| 230 | 53114 | BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR) | | |

| | | | | |
|-----|-------|---|--|--|
| 231 | 53115 | BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER) | | |
| 232 | 53201 | NEURÓLISIS DE PLEJO BRAQUIAL | | |
| 233 | 53202 | NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR | | |
| 234 | 53203 | NEURÓLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO) | | |
| 235 | 53204 | NEURÓLISIS DE PLEJO TORÁCICO | | |
| 236 | 53205 | NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO | | |
| 237 | 53206 | NEURÓLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO | | |
| 238 | 53207 | NEURÓLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER] | | |
| 239 | 53208 | NEURÓLISIS DE NERVIOS SIMPÁTICOS ÚNICOS | | |
| 240 | 53301 | GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN | | |
| 241 | 53302 | GANGLIOLISIS | | |
| 242 | 53303 | GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN | | |
| 243 | 53304 | GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN | | |
| 244 | 54101 | NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL | | |
| 245 | 54102 | NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS | | |
| 246 | 54201 | RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA | | |
| 247 | 54202 | RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIOS | | |
| 248 | 54203 | RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN | | |
| 249 | 54204 | RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO | | |
| 250 | 55101 | EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL | | |
| 251 | 55102 | EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) | | |
| 252 | 55200 | DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD | | |
| 253 | 60101 | DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 254 | 60901 | DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN | | |
| 255 | 60902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN | | |
| 256 | 60903 | EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN | | |
| 257 | 60904 | DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN | | |
| 258 | 61001 | BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA | | |
| 259 | 61301 | BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA ABIERTA | | |
| 260 | 62001 | TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA | | |
| 261 | 64101 | TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 262 | 65101 | TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL PARCIAL VÍA ABIERTA | | |
| 263 | 65201 | TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 264 | 67001 | RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA | | |
| 265 | 67201 | RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA | | |
| 266 | 68101 | PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 267 | 68901 | PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA | | |
| 268 | 71001 | BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA | | |

| | | | | |
|-----|-------|--|--|--|
| 269 | 74101 | DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA | | |
| 270 | 78203 | RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA | | |
| 271 | 78205 | RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO VÍA ABIERTA | | |
| 272 | 80101 | DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA | | |
| 273 | 81101 | BIOPSIA EN PÁRPADO | | |
| 274 | 82101 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR | | |
| 275 | 82102 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR | | |
| 276 | 82301 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO | | |
| 277 | 82302 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS | | |
| 278 | 82304 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS | | |
| 279 | 82403 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO | | |
| 280 | 82404 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS | | |
| 281 | 82405 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS | | |
| 282 | 82406 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO | | |
| 283 | 82407 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL | | |
| 284 | 82504 | ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS | | |
| 285 | 82602 | TARSORRAFIA | | |
| 286 | 83001 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO | | |
| 287 | 83002 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL | | |
| 288 | 83005 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO | | |
| 289 | 83601 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES) | | |
| 290 | 83602 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO | | |
| 291 | 83603 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA] | | |
| 292 | 83701 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA] | | |
| 293 | 83702 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO | | |
| 294 | 83703 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL | | |
| 295 | 83801 | CANTOTOMÍA | | |
| 296 | 83802 | CANTORRAFIA | | |
| 297 | 83803 | CANTOPLASTIA | | |
| 298 | 83804 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR | | |
| 299 | 83805 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA | | |
| 300 | 83806 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL | | |
| 301 | 83809 | CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO | | |
| 302 | 83810 | CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL | | |
| 303 | 83811 | CORRECCIÓN DE EPICANTO | | |
| 304 | 86001 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO | | |
| 305 | 86002 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO | | |
| 306 | 86003 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO | | |

| | | | | |
|-----|--------|---|--|--|
| 307 | 88001 | REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA | | |
| 308 | 88201 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | | |
| 309 | 88202 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO | | |
| 310 | 88401 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | | |
| 311 | 88402 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO | | |
| 312 | 88403 | SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO | | |
| 313 | 89207 | CORRECCIÓN ESTÉTICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL | | |
| 314 | 91101 | BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL | | |
| 315 | 91201 | BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL | | |
| 316 | 94101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL | | |
| 317 | 94201 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA | | |
| 318 | 98101 | DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 319 | 98105 | DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA | | |
| 320 | 98201 | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA | | |
| 321 | 98301 | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA | | |
| 322 | 100101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL | | |
| 323 | 102101 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA | | |
| 324 | 103101 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA | | |
| 325 | 103102 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | | |
| 326 | 103103 | RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) | | |
| 327 | 103104 | RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | | |
| 328 | 103105 | RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | | |
| 329 | 103106 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | | |
| 330 | 103107 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO | | |
| 331 | 103108 | PERITOMÍA TOTAL | | |
| 332 | 103204 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA | | |
| 333 | 104001 | REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON | | |
| 334 | 104002 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA | | |
| 335 | 104003 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | | |
| 336 | 106101 | SUTURA EN LA CONJUNTIVA | | |
| 337 | 107201 | RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR | | |
| 338 | 107202 | RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | | |
| 339 | 107203 | RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR | | |
| 340 | 107204 | RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | | |
| 341 | 110001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA | | |
| 342 | 110002 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA | | |
| 343 | 111201 | DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA | | |
| 344 | 112201 | BIOPSIA DE CÓRNEA | | |

| | | | | |
|-----|--------|--|--|--|
| 345 | 114101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA | | |
| 346 | 114102 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA | | |
| 347 | 114201 | CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL | | |
| 348 | 114202 | CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA | | |
| 349 | 115301 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL | | |
| 350 | 115302 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL | | |
| 351 | 115305 | REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA | | |
| 352 | 115306 | SUTURA DE CÓRNEA | | |
| 353 | 115307 | QUERATECTOMÍA MANUAL | | |
| 354 | 115308 | QUERATECTOMÍA ASISTIDA | | |
| 355 | 115309 | REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL | | |
| 356 | 115801 | RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA | | |
| 357 | 120001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO | | |
| 358 | 121101 | IRIDOTOMÍA MANUAL | | |
| 359 | 121102 | IRIDOTOMÍA ASISTIDA | | |
| 360 | 121301 | REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS | | |
| 361 | 121401 | IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) | | |
| 362 | 122101 | PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | | |
| 363 | 122201 | BIOPSIA DE IRIS | | |
| 364 | 122301 | BIOPSIA DE ESCLERÓTICA | | |
| 365 | 122401 | BIOPSIA DE CUERPO CILIAR | | |
| 366 | 123001 | IRIDOPLASTIA MANUAL | | |
| 367 | 123002 | IRIDOPLASTIA ASISTIDA | | |
| 368 | 124102 | ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS | | |
| 369 | 124201 | RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS | | |
| 370 | 124202 | IRIDOCISTECTOMÍA | | |
| 371 | 124203 | ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS | | |
| 372 | 124303 | ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA | | |
| 373 | 124304 | ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA | | |
| 374 | 124401 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR | | |
| 375 | 128101 | SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] | | |
| 376 | 128401 | RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA | | |
| 377 | 128801 | ESCLEROPLASTIA SIMPLE | | |
| 378 | 128802 | ESCLEROPLASTIA CON INJERTO | | |
| 379 | 129101 | PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | | |
| 380 | 136504 | CAPSULOTOMÍA MANUAL | | |
| 381 | 136505 | CAPSULOTOMÍA ASISTIDA | | |
| 382 | 143401 | REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA | | |

| | | | | |
|-----|--------|---|--|--|
| 383 | 143402 | REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA | | |
| 384 | 143403 | REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA | | |
| 385 | 143404 | REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA | | |
| 386 | 147101 | VITRECTOMÍA ANTERIOR | | |
| 387 | 147104 | VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO | | |
| 388 | 147401 | VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES | | |
| 389 | 147402 | VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA | | |
| 390 | 147403 | VITRECTOMÍA POSTERIOR ASISTIDA | | |
| 391 | 147404 | VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES | | |
| 392 | 147406 | VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR | | |
| 393 | 150101 | BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR | | |
| 394 | 161101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA | | |
| 395 | 162301 | BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA | | |
| 396 | 162302 | BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO | | |
| 397 | 164001 | ENUCLEACIÓN SIMPLE | | |
| 398 | 164002 | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO | | |
| 399 | 164003 | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA | | |
| 400 | 164004 | ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO | | |
| 401 | 165001 | EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA | | |
| 402 | 168301 | PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS | | |
| 403 | 168401 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA | | |
| 404 | 168402 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL | | |
| 405 | 168405 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA | | |
| 406 | 169002 | INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | |
| 407 | 169003 | INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | |
| 408 | 169007 | INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | | |
| 409 | 180100 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD | | |
| 410 | 180200 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | | |
| 411 | 180301 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN | | |
| 412 | 180302 | EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA | | |
| 413 | 181101 | BIOPSIA DE AURÍCULA (PABELLÓN AURÍCULAR) | | |
| 414 | 181102 | BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO | | |
| 415 | 181103 | BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO | | |
| 416 | 182100 | RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD | | |
| 417 | 182200 | RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD | | |
| 418 | 182300 | RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD | | |
| 419 | 183101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO | | |
| 420 | 184100 | SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD | | |

| | | | | |
|-----|--------|--|--|--|
| 421 | 185104 | PLASTIA EN LÓBULO DE OREJA | | |
| 422 | 187200 | REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURÍCULAR) SOD | | |
| 423 | 194105 | CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] | | |
| 424 | 194107 | TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR | | |
| 425 | 194201 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA | | |
| 426 | 200102 | TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA | | |
| 427 | 200104 | TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO | | |
| 428 | 202101 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES | | |
| 429 | 202301 | TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA | | |
| 430 | 202401 | ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA | | |
| 431 | 210001 | CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL | | |
| 432 | 210002 | CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 433 | 210101 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL | | |
| 434 | 210201 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL | | |
| 435 | 210202 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 436 | 210203 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR | | |
| 437 | 210401 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL | | |
| 438 | 210402 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 439 | 210501 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL | | |
| 440 | 210502 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 441 | 210801 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL | | |
| 442 | 210802 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 443 | 210901 | CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL | | |
| 444 | 210902 | CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 445 | 211202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL | | |
| 446 | 211203 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 447 | 211204 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA | | |
| 448 | 211301 | DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL | | |
| 449 | 212001 | BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL | | |
| 450 | 212101 | BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA | | |
| 451 | 212201 | BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 452 | 218001 | RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL | | |
| 453 | 218101 | SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ | | |
| 454 | 218201 | FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL | | |
| 455 | 218301 | RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO | | |
| 456 | 218302 | RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL | | |
| 457 | 218403 | SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL | | |
| 458 | 218404 | SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA | | |

| | | | | |
|-----|--------|---|--|--|
| 459 | 218405 | SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL | | |
| 460 | 218406 | SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA | | |
| 461 | 218905 | RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL | | |
| 462 | 218906 | RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL | | |
| 463 | 218912 | RINOPLASTIA ESTÉTICA VÍA ABIERTA | | |
| 464 | 218913 | RINOPLASTIA ESTÉTICA VÍA CERRADA | | |
| 465 | 218914 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL | | |
| 466 | 218915 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL | | |
| 467 | 219003 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA | | |
| 468 | 219004 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 469 | 219005 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA CRANEOFACIAL | | |
| 470 | 219006 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSORBITARIA | | |
| 471 | 219007 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL | | |
| 472 | 219201 | TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL | | |
| 473 | 219202 | TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 474 | 219302 | TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL | | |
| 475 | 219303 | TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 476 | 219501 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL | | |
| 477 | 219502 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 478 | 219503 | SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA | | |
| 479 | 219504 | SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL | | |
| 480 | 219505 | SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 481 | 221401 | NASOSINUSCOPIA | | |
| 482 | 221402 | ANTROSCOPIA | | |
| 483 | 222104 | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL | | |
| 484 | 222105 | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 485 | 222106 | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL | | |
| 486 | 222107 | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 487 | 223101 | ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL | | |
| 488 | 223102 | ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL | | |
| 489 | 223103 | ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 490 | 223104 | ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA | | |
| 491 | 223901 | ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL | | |
| 492 | 223902 | ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL | | |
| 493 | 223903 | ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 494 | 224101 | SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL | | |
| 495 | 224102 | SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 496 | 224103 | SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO | | |

| | | | | |
|-----|--------|--|--|--|
| 497 | 224104 | SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL | | |
| 498 | 224105 | SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL | | |
| 499 | 224106 | SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO | | |
| 500 | 224107 | SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO | | |
| 501 | 224108 | SINUSOTOMÍA FRONTAL BILATERAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 502 | 224203 | RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL | | |
| 503 | 224204 | RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 504 | 224205 | SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 505 | 225002 | ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR REVISIONAL | | |
| 506 | 225003 | ETMOIDECTOMÍA POSTERIOR REVISIONAL | | |
| 507 | 225004 | ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL | | |
| 508 | 225005 | SINUSOTOMÍA FRONTAL REVISIONAL | | |
| 509 | 225006 | ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL | | |
| 510 | 226001 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 511 | 226101 | ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL | | |
| 512 | 226301 | FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA | | |
| 513 | 226302 | ETMOIDECTOMÍA EXTERNA | | |
| 514 | 226303 | ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL | | |
| 515 | 226304 | ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 516 | 226305 | ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 517 | 226403 | ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL | | |
| 518 | 226404 | ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 519 | 227101 | CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL | | |
| 520 | 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | | |
| 521 | 230102 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | | |
| 522 | 230103 | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES | | |
| 523 | 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | | |
| 524 | 230202 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | | |
| 525 | 230203 | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES | | |
| 526 | 231100 | EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR SOD | | |
| 527 | 231200 | EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR SOD | | |
| 528 | 231301 | EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL | | |
| 529 | 231302 | EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL | | |
| 530 | 231303 | EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO | | |
| 531 | 250001 | BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA | | |
| 532 | 250002 | BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA) | | |
| 533 | 255007 | DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA | | |
| 534 | 255101 | SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA | | |

| | | | | |
|-----|--------|--|--|--|
| 535 | 264006 | FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL | | |
| 536 | 270101 | INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL | | |
| 537 | 270102 | INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL | | |
| 538 | 270103 | INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL | | |
| 539 | 271101 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA | | |
| 540 | 272101 | BIOPSIA DE ÚVULA | | |
| 541 | 272102 | BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR | | |
| 542 | 272103 | BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR | | |
| 543 | 272301 | BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO | | |
| 544 | 272302 | BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO | | |
| 545 | 272401 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] | | |
| 546 | 272402 | BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL | | |
| 547 | 274101 | FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA | | |
| 548 | 274301 | RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO | | |
| 549 | 274302 | RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO | | |
| 550 | 274303 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL | | |
| 551 | 274304 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA | | |
| 552 | 274305 | RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL | | |
| 553 | 274901 | REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA | | |
| 554 | 275101 | SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS | | |
| 555 | 275102 | SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS | | |
| 556 | 275103 | SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS | | |
| 557 | 275104 | SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS | | |
| 558 | 275201 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS | | |
| 559 | 275202 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS | | |
| 560 | 275301 | RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA | | |
| 561 | 275302 | RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA | | |
| 562 | 275303 | CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL | | |
| 563 | 275304 | CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL | | |
| 564 | 275401 | CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION | | |
| 565 | 275402 | CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL | | |
| 566 | 275403 | CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL | | |
| 567 | 275404 | CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL | | |
| 568 | 275405 | REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA) | | |
| 569 | 275701 | INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO | | |
| 570 | 276101 | PALATORRAFIA EN Z | | |
| 571 | 276102 | SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR | | |

| | | | | |
|-----|--------|---|--|--|
| 572 | 282101 | AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 573 | 284101 | RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS | | |
| 574 | 285103 | RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA | | |
| 575 | 286101 | ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 576 | 287101 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA | | |
| 577 | 290001 | EXPLORACIÓN DE ÁREA FARÍNGEA E HIPOFARÍNGEA VÍA ABIERTA | | |
| 578 | 290301 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA | | |
| 579 | 290303 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 580 | 290401 | DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA | | |
| 581 | 290402 | DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 582 | 291101 | FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA | | |
| 583 | 311301 | TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 584 | 313101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA | | |
| 585 | 313103 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 586 | 314601 | BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA | | |
| 587 | 314602 | BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 588 | 317101 | SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA | | |
| 589 | 317202 | CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA | | |
| 590 | 317304 | CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA | | |
| 591 | 317306 | CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL VÍA ABIERTA | | |
| 592 | 317308 | CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR CERVICOTOMÍA | | |
| 593 | 317309 | CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR TORACOTOMÍA | | |
| 594 | 319203 | DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA | | |
| 595 | 320001 | RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA | | |
| 596 | 321001 | CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ABIERTA | | |
| 597 | 321004 | CIERRE DE BRONCOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 598 | 321201 | BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA | | |
| 599 | 321301 | BRONCORRAFIA VÍA ABIERTA | | |
| 600 | 321303 | NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA | | |
| 601 | 322101 | RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES VÍA ABIERTA | | |
| 602 | 324101 | LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA | | |
| 603 | 324201 | LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA | | |
| 604 | 324203 | BILOBECTOMÍA PULMONAR VÍA ABIERTA | | |
| 605 | 324205 | LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR (DONANTE VIVO) VÍA ABIERTA | | |
| 606 | 325101 | NEUMONECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA | | |
| 607 | 325201 | NEUMONECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA | | |
| 608 | 332101 | BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL | | |
| 609 | 332201 | BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL | | |

| | | | | |
|-----|--------|--|--|--|
| 610 | 332202 | BRONCOSCOPIA | | |
| 611 | 332203 | BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR | | |
| 612 | 332204 | BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO | | |
| 613 | 332206 | BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL | | |
| 614 | 332207 | BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSBRONQUIAL | | |
| 615 | 332401 | BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 616 | 332501 | BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ABIERTA | | |
| 617 | 332703 | BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 618 | 332801 | BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ABIERTA | | |
| 619 | 332901 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ABIERTA | | |
| 620 | 332902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 621 | 340201 | TORACOTOMÍA EXPLORATORIA | | |
| 622 | 340301 | TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL | | |
| 623 | 340401 | TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE | | |
| 624 | 340502 | BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA | | |
| 625 | 341001 | MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA | | |
| 626 | 341101 | EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA | | |
| 627 | 341104 | EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA | | |
| 628 | 341105 | EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA | | |
| 629 | 341202 | BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA | | |
| 630 | 341203 | BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA | | |
| 631 | 341205 | BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA | | |
| 632 | 341301 | RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA | | |
| 633 | 341302 | RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA | | |
| 634 | 341401 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA | | |
| 635 | 341402 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA | | |
| 636 | 341501 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA | | |
| 637 | 345001 | TORACENTESIS DIAGNÓSTICA | | |
| 638 | 345002 | TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA | | |
| 639 | 345101 | PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA | | |
| 640 | 345301 | DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA | | |
| 641 | 348001 | BIOPSIA DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA | | |
| 642 | 348101 | ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA | | |
| 643 | 370101 | PERICARDIOCENTESIS | | |
| 644 | 370102 | PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES | | |
| 645 | 371202 | PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 646 | 371203 | PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA | | |
| 647 | 373600 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDÍACO SOD | | |

| | | | | |
|-----|--------|--|--|--|
| 648 | 373700 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO SOD | | |
| 649 | 374100 | CARDIORRAFIA SOD | | |
| 650 | 374300 | PERICARDIORRAFIA SOD | | |
| 651 | 380201 | TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO | | |
| 652 | 380202 | TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO | | |
| 653 | 380203 | TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO | | |
| 654 | 380204 | TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO | | |
| 655 | 380205 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO | | |
| 656 | 380206 | TROMBECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 657 | 380210 | TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 658 | 380301 | TROMBOLECTOMÍA DE ARTERIA SUBCLAVIA | | |
| 659 | 380302 | TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR | | |
| 660 | 380303 | TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO | | |
| 661 | 380304 | TROMBOLECTOMÍA DE VENA SUBCLAVIA | | |
| 662 | 380305 | TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA AXILAR | | |
| 663 | 380306 | TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO | | |
| 664 | 380307 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 665 | 380308 | TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 666 | 380402 | TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA TORÁCICA | | |
| 667 | 380403 | TROMBOLISIS EN VASOS TORÁCICOS | | |
| 668 | 380404 | TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA | | |
| 669 | 380500 | TROMBOEMBOLECTOMÍA EN VASOS ESPINALES SOD | | |
| 670 | 380601 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA | | |
| 671 | 380602 | TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 672 | 380603 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES | | |
| 673 | 380701 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES, VÍA ABIERTA | | |
| 674 | 380702 | TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 675 | 380703 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES | | |
| 676 | 380801 | TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 677 | 380802 | TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 678 | 380803 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 679 | 380901 | TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA | | |
| 680 | 380902 | TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA | | |
| 681 | 380903 | TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 682 | 380904 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 683 | 380910 | TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 684 | 382101 | BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO SUPERFICIAL | | |
| 685 | 382102 | BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO PROFUNDO | | |

| | | | | |
|-----|--------|---|--|--|
| 686 | 385201 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO | | |
| 687 | 385202 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO | | |
| 688 | 385203 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO | | |
| 689 | 385204 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO | | |
| 690 | 385205 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO | | |
| 691 | 385220 | OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 692 | 385301 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA | | |
| 693 | 385302 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES | | |
| 694 | 385303 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO | | |
| 695 | 385304 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 696 | 385320 | OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 697 | 385401 | OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 698 | 385402 | CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES | | |
| 699 | 385501 | CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS | | |
| 700 | 385520 | OCLUSION DE VASOS TORACICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 701 | 385521 | OCLUSION DE COLATERALES AORTO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 702 | 385601 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS) | | |
| 703 | 385602 | CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES | | |
| 704 | 385620 | OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 705 | 385701 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS | | |
| 706 | 385702 | CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES | | |
| 707 | 385720 | OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 708 | 385801 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR | | |
| 709 | 385802 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR | | |
| 710 | 385803 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 711 | 385820 | OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 712 | 385901 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR | | |
| 713 | 385902 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR | | |
| 714 | 385903 | LIGADURA DE PERFORANTES | | |
| 715 | 385905 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 716 | 385920 | OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 717 | 386401 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ABIERTA | | |
| 718 | 386402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA] | | |
| 719 | 387300 | INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD | | |
| 720 | 388701 | LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES | | |
| 721 | 388801 | LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS POR LAPAROTOMÍA | | |
| 722 | 388802 | LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS POR LAPAROSCOPIA | | |

| | | | | |
|-----|--------|--|--|--|
| 723 | 388901 | LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS | | |
| 724 | 388902 | LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS | | |
| 725 | 388905 | LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 726 | 389001 | COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL | | |
| 727 | 389002 | COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL) | | |
| 728 | 389101 | IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL | | |
| 729 | 389102 | INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR | | |
| 730 | 389103 | INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA | | |
| 731 | 389104 | INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA | | |
| 732 | 389105 | INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA | | |
| 733 | 389106 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE | | |
| 734 | 389107 | INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE | | |
| 735 | 389108 | INSERCIÓN DE CATÉTER EN VENA CAVA VÍA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO) | | |
| 736 | 389200 | CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD | | |
| 737 | 389300 | CATETERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA SOD | | |
| 738 | 389400 | DISECCIÓN VENOSA SOD | | |
| 739 | 389500 | CATETERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD | | |
| 740 | 389900 | FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD | | |
| 741 | 390100 | ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR SOD | | |
| 742 | 392701 | FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL | | |
| 743 | 392702 | FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO] | | |
| 744 | 393201 | SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO | | |
| 745 | 393202 | SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO | | |
| 746 | 393203 | SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO | | |
| 747 | 393204 | SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO | | |
| 748 | 393205 | SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO | | |
| 749 | 393301 | SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA | | |
| 750 | 393302 | SUTURA DE ARTERIA AXILAR | | |
| 751 | 393303 | SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO | | |
| 752 | 393304 | SUTURA DE VENA AXILAR | | |
| 753 | 393305 | SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO | | |
| 754 | 393307 | SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 755 | 393600 | SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD | | |
| 756 | 393700 | SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD | | |
| 757 | 393804 | SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA | | |
| 758 | 393805 | SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 759 | 393806 | SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA | | |
| 760 | 393807 | SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |

| | | | | |
|-----|--------|---|--|--|
| 761 | 393904 | SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA | | |
| 762 | 393905 | SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 763 | 393906 | SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA | | |
| 764 | 393907 | SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 765 | 395301 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA | | |
| 766 | 395302 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 767 | 395303 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA MÍNIMAMENTE INVASIVA | | |
| 768 | 397201 | EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA | | |
| 769 | 397202 | EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO | | |
| 770 | 397203 | EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO | | |
| 771 | 397204 | EXPLORACIÓN DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA | | |
| 772 | 397205 | EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO | | |
| 773 | 397206 | EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO | | |
| 774 | 397207 | EXPLORACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO | | |
| 775 | 397301 | EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA | | |
| 776 | 397302 | EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR | | |
| 777 | 397303 | EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO | | |
| 778 | 397304 | EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA | | |
| 779 | 397305 | EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR | | |
| 780 | 397306 | EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO | | |
| 781 | 397307 | EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 782 | 397400 | EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL SOD | | |
| 783 | 397501 | EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR ESTERNOTOMÍA | | |
| 784 | 397502 | EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMÍA | | |
| 785 | 397503 | EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOSCOPIA | | |
| 786 | 397601 | EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES | | |
| 787 | 397700 | EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD | | |
| 788 | 397801 | EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR | | |
| 789 | 397802 | EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR | | |
| 790 | 397803 | EXPLORACIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 791 | 397901 | EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR | | |
| 792 | 397902 | EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR | | |
| 793 | 397903 | EXPLORACIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 794 | 399200 | INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD | | |
| 795 | 401001 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN | | |
| 796 | 401101 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL | | |
| 797 | 401102 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO | | |
| 798 | 402600 | ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD | | |

| | | | | |
|-----|--------|--|--|--|
| 799 | 406300 | CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO SOD | | |
| 800 | 406401 | LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA | | |
| 801 | 406402 | LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO POR TORACOSCOPIA | | |
| 802 | 413101 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA | | |
| 803 | 414301 | ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA | | |
| 804 | 415102 | ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 805 | 416102 | ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA | | |
| 806 | 420101 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 807 | 420102 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 808 | 420104 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 809 | 422001 | ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISIÓN | | |
| 810 | 422002 | ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL | | |
| 811 | 422003 | ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA | | |
| 812 | 422601 | BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA | | |
| 813 | 423103 | DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA | | |
| 814 | 423105 | DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA | | |
| 815 | 423107 | DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 816 | 423204 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA | | |
| 817 | 423205 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA | | |
| 818 | 423207 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA ABIERTA | | |
| 819 | 423208 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 820 | 423304 | INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 821 | 423305 | LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 822 | 424101 | ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA | | |
| 823 | 424201 | ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 824 | 425101 | ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA ABIERTA | | |
| 825 | 427101 | ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA | | |
| 826 | 427200 | ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMÍA SOD | | |
| 827 | 427300 | ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA EN ESPIRAL SOD | | |
| 828 | 427401 | ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] VÍA ABIERTA | | |
| 829 | 427402 | ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA | | |
| 830 | 428100 | INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD | | |
| 831 | 428201 | ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA | | |
| 832 | 428202 | ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA | | |
| 833 | 428701 | REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA VÍA ABIERTA | | |
| 834 | 428702 | REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA | | |
| 835 | 429102 | LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA | | |
| 836 | 429103 | LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOTOMÍA | | |

| | | | | |
|-----|--------|---|--|--|
| 837 | 429401 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL | | |
| 838 | 429402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA | | |
| 839 | 429405 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO | | |
| 840 | 429602 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 841 | 430102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 842 | 431001 | GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 843 | 431002 | GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) | | |
| 844 | 431003 | GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 845 | 434101 | LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS | | |
| 846 | 434102 | CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA | | |
| 847 | 434103 | CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR | | |
| 848 | 436101 | GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 849 | 437101 | GASTROYEUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 850 | 438101 | GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA | | |
| 851 | 438201 | GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 852 | 438203 | GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 853 | 438401 | GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] VÍA ABIERTA | | |
| 854 | 438402 | GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA | | |
| 855 | 438501 | REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] VÍA ABIERTA | | |
| 856 | 438502 | REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA | | |
| 857 | 439001 | GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 858 | 439002 | GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 859 | 439003 | GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA | | |
| 860 | 439201 | RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA | | |
| 861 | 439301 | ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 862 | 440102 | DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA | | |
| 863 | 440103 | DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 864 | 440201 | VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA ABIERTA | | |
| 865 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA | | |
| 866 | 441501 | BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA | | |
| 867 | 441502 | BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 868 | 442401 | PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA | | |
| 869 | 442402 | PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 870 | 446302 | CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 871 | 446601 | CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA | | |
| 872 | 446602 | CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL | | |
| 873 | 446604 | CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA | | |

| | | | | |
|-----|--------|---|--|--|
| 874 | 449201 | MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA | | |
| 875 | 450001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 876 | 450002 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 877 | 450601 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA | | |
| 878 | 450602 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 879 | 451200 | ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD | | |
| 880 | 451309 | DILATACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 881 | 451501 | BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | | |
| 882 | 451502 | BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 883 | 452101 | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA | | |
| 884 | 452102 | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 885 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL | | |
| 886 | 452305 | COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA | | |
| 887 | 452401 | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA | | |
| 888 | 452601 | BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA | | |
| 889 | 452602 | BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 890 | 453304 | RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA | | |
| 891 | 453305 | RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 892 | 453306 | RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA | | |
| 893 | 453307 | RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 894 | 454101 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA | | |
| 895 | 454102 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 896 | 454207 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3) | | |
| 897 | 454208 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10) | | |
| 898 | 454209 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS) | | |
| 899 | 454210 | ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 900 | 456101 | RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | | |
| 901 | 456201 | DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 902 | 456202 | YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 903 | 456203 | ILECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 904 | 456204 | DUODENECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 905 | 456205 | YEYUNECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 906 | 456501 | RESECCIÓN INTESTINAL TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) | | |
| 907 | 456502 | RESECCIÓN INTESTINAL PARCIAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) | | |
| 908 | 457001 | COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA | | |
| 909 | 457002 | COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 910 | 457101 | COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA | | |

| | | | | |
|-----|--------|---|--|--|
| 911 | 457102 | COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 912 | 457301 | HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA | | |
| 913 | 457302 | HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 914 | 457501 | HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA | | |
| 915 | 457502 | HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 916 | 457601 | SIGMOIDECTOMIA VÍA ABIERTA | | |
| 917 | 457602 | SIGMOIDECTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 918 | 458101 | COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 919 | 458102 | COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 920 | 458301 | COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 921 | 458302 | COLECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 922 | 458401 | COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA | | |
| 923 | 458402 | COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 924 | 459101 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | | |
| 925 | 459102 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 926 | 459201 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA ABIERTA | | |
| 927 | 459202 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 928 | 459301 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA | | |
| 929 | 459302 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 930 | 459401 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA | | |
| 931 | 459402 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 932 | 459501 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA ABIERTA | | |
| 933 | 459503 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 934 | 459504 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA ABIERTA | | |
| 935 | 459505 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 936 | 461301 | COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 937 | 461302 | COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 938 | 463200 | YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD | | |
| 939 | 465101 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | | |
| 940 | 465103 | CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 941 | 465201 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA | | |
| 942 | 465203 | CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 943 | 466200 | PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE] SOD | | |
| 944 | 467001 | ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA | | |
| 945 | 467002 | ENTERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 946 | 467806 | CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA | | |
| 947 | 467906 | REPARACIÓN O CIERRE DE PERFORACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA | | |

| | | | | |
|-----|--------|--|--|--|
| 948 | 468001 | CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL | | |
| 949 | 468011 | REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA | | |
| 950 | 468501 | DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA | | |
| 951 | 469701 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO | | |
| 952 | 469702 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO | | |
| 953 | 471102 | APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 954 | 471110 | APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 955 | 480100 | PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL SOD | | |
| 956 | 482101 | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL | | |
| 957 | 482301 | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA | | |
| 958 | 482400 | BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD | | |
| 959 | 482500 | BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD | | |
| 960 | 482600 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD | | |
| 961 | 483101 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL | | |
| 962 | 483801 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA | | |
| 963 | 483802 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL | | |
| 964 | 485001 | PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA | | |
| 965 | 485002 | PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 966 | 485004 | PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL | | |
| 967 | 487101 | SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA | | |
| 968 | 487102 | SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 969 | 487301 | FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA | | |
| 970 | 487302 | FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA | | |
| 971 | 487303 | FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA. | | |
| 972 | 488101 | DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL | | |
| 973 | 488103 | DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA | | |
| 974 | 488104 | DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA POR LAPAROSCOPIA | | |
| 975 | 488201 | ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VÍA PERINEAL O TRANSACRA | | |
| 976 | 489100 | INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL SOD | | |
| 977 | 489200 | MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD | | |
| 978 | 490100 | DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD | | |
| 979 | 490201 | DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA | | |
| 980 | 492200 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD | | |
| 981 | 492300 | BIOPSIA DE ANO SOD | | |
| 982 | 494001 | LIGADURA DE HEMORROIDES | | |
| 983 | 494004 | RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS | | |
| 984 | 494005 | RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS | | |
| 985 | 494300 | CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES SOD | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 986 | 494400 | ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD | | |
| 987 | 494701 | EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS | | |
| 988 | 495001 | ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA | | |
| 989 | 497101 | SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO | | |
| 990 | 497110 | REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL (GRADO III) | | |
| 991 | 497301 | FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR | | |
| 992 | 497302 | FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL | | |
| 993 | 497303 | FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL | | |
| 994 | 497401 | TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR | | |
| 995 | 497402 | TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL | | |
| 996 | 497502 | RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL | | |
| 997 | 497503 | ESFINTEROPLASTIA ANAL | | |
| 998 | 497509 | PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA] | | |
| 999 | 499400 | REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL SOD | | |
| 1000 | 501001 | BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO | | |
| 1001 | 501002 | BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO | | |
| 1002 | 501003 | BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO | | |
| 1003 | 502101 | DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA | | |
| 1004 | 502102 | DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1005 | 502103 | DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1006 | 502210 | HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA | | |
| 1007 | 502212 | HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA | | |
| 1008 | 506103 | HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA | | |
| 1009 | 506104 | HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1010 | 506105 | HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA | | |
| 1011 | 506106 | HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1012 | 510001 | COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 1013 | 510002 | COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1014 | 510003 | COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1015 | 510004 | CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 1016 | 510005 | CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1017 | 511000 | COLANGIO-PANCREATOGRFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA SOD | | |
| 1018 | 511102 | COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL) | | |
| 1019 | 511500 | MEDICIÓN DE LA PRESIÓN DEL ESFÍNTER DE ODDI SOD | | |
| 1020 | 511601 | COLANGIOGRAFÍA VÍA ABIERTA | | |
| 1021 | 511602 | COLANGIOGRAFÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1022 | 512101 | COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 1023 | 512104 | COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 1024 | 512200 | FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRFÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA SOD | | |
| 1025 | 512301 | LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA | | |
| 1026 | 512601 | RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA | | |
| 1027 | 512602 | RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1028 | 513201 | ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA | | |
| 1029 | 513601 | COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 1030 | 513602 | COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1031 | 514001 | EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA | | |
| 1032 | 514002 | EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1033 | 514301 | RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA | | |
| 1034 | 514302 | RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1035 | 516401 | ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1036 | 517301 | RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA | | |
| 1037 | 517302 | RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1038 | 518301 | ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA | | |
| 1039 | 518302 | ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1040 | 518500 | ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA SOD | | |
| 1041 | 518600 | INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD | | |
| 1042 | 518801 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA | | |
| 1043 | 518902 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1044 | 519601 | EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1045 | 520101 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA | | |
| 1046 | 520201 | MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA | | |
| 1047 | 521001 | BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA | | |
| 1048 | 521002 | BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1049 | 521004 | BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1050 | 522201 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA | | |
| 1051 | 522202 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1052 | 523101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA | | |
| 1053 | 523201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1054 | 523202 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1055 | 524001 | DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA | | |
| 1056 | 525001 | PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA ABIERTA | | |
| 1057 | 525101 | PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA | | |
| 1058 | 525203 | PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA | | |
| 1059 | 525205 | PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA ABIERTA | | |
| 1060 | 525301 | PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 1061 | 525401 | PANCREATECTOMÍA PARCIAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA ABIERTA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 1062 | 526101 | PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 1063 | 526201 | PANCREATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA ABIERTA | | |
| 1064 | 527101 | PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 1065 | 527201 | PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA | | |
| 1066 | 529503 | FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA | | |
| 1067 | 529606 | ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA ABIERTA | | |
| 1068 | 529608 | PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA ABIERTA | | |
| 1069 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA | | |
| 1070 | 530002 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1071 | 530003 | HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGÍA | | |
| 1072 | 530301 | HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA | | |
| 1073 | 530302 | HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1074 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA | | |
| 1075 | 530402 | HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1076 | 530601 | HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA | | |
| 1077 | 530602 | HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1078 | 531001 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA | | |
| 1079 | 531002 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1080 | 531003 | HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGÍA | | |
| 1081 | 531501 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA | | |
| 1082 | 531502 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1083 | 531601 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA | | |
| 1084 | 531602 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1085 | 531701 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA | | |
| 1086 | 531702 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1087 | 534001 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA | | |
| 1088 | 534002 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1089 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA | | |
| 1090 | 534102 | HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1091 | 534301 | HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA | | |
| 1092 | 534302 | HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1093 | 535001 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA | | |
| 1094 | 535002 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1095 | 535101 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA | | |
| 1096 | 535102 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1097 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA | | |
| 1098 | 535205 | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1099 | 535301 | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 1100 | 535302 | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1101 | 536201 | HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA | | |
| 1102 | 536501 | HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA | | |
| 1103 | 536502 | HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1104 | 536601 | HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA ABIERTA | | |
| 1105 | 536602 | HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1106 | 537001 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA | | |
| 1107 | 537003 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1108 | 537301 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA | | |
| 1109 | 537303 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1110 | 537304 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA ABIERTA | | |
| 1111 | 537306 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1112 | 540004 | DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA | | |
| 1113 | 540005 | DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1114 | 540006 | DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1115 | 540007 | DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA | | |
| 1116 | 540008 | DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1117 | 540009 | DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1118 | 540010 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA | | |
| 1119 | 540011 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1120 | 540012 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1121 | 540013 | DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA | | |
| 1122 | 540014 | DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1123 | 540015 | DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1124 | 541102 | LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA | | |
| 1125 | 541504 | RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA | | |
| 1126 | 541505 | RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1127 | 541507 | RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1128 | 541601 | RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA | | |
| 1129 | 541602 | RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1130 | 541701 | LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA | | |
| 1131 | 541702 | LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1132 | 541703 | LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA | | |
| 1133 | 541704 | LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1134 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA | | |
| 1135 | 542203 | BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1136 | 542302 | BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA | | |
| 1137 | 542303 | BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 1138 | 542304 | BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1139 | 542801 | PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1140 | 542802 | PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1141 | 542803 | PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1142 | 543101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA | | |
| 1143 | 543102 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1144 | 543201 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA | | |
| 1145 | 543202 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1146 | 544104 | OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA | | |
| 1147 | 544105 | OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1148 | 544106 | OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 1149 | 544107 | OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1150 | 545001 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA | | |
| 1151 | 545101 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1152 | 546100 | NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD | | |
| 1153 | 547001 | CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO | | |
| 1154 | 547101 | CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS INTRAPARTO | | |
| 1155 | 547102 | CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS | | |
| 1156 | 547103 | CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL | | |
| 1157 | 547201 | CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO | | |
| 1158 | 547202 | CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE | | |
| 1159 | 547203 | CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL | | |
| 1160 | 547401 | EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA | | |
| 1161 | 547403 | EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA | | |
| 1162 | 547404 | EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1163 | 549005 | COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA | | |
| 1164 | 549006 | COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1165 | 549011 | RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL | | |
| 1166 | 549013 | RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL | | |
| 1167 | 549201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1168 | 549202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA | | |
| 1169 | 549300 | CREACIÓN DE FÍSTULA CUTÁNEOPERITONEAL SOD | | |
| 1170 | 549501 | PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA] | | |
| 1171 | 549801 | DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL | | |
| 1172 | 550201 | NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 1173 | 550202 | NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1174 | 550204 | RETIRO DE NEFROSTOMÍA | | |
| 1175 | 551201 | PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 1176 | 551202 | PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1177 | 552101 | NEFROSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1178 | 552103 | NEFROSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA | | |
| 1179 | 552601 | BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA | | |
| 1180 | 552603 | BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1181 | 552606 | BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA | | |
| 1182 | 552607 | BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1183 | 552608 | BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1184 | 553102 | RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA | | |
| 1185 | 553105 | DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA | | |
| 1186 | 553106 | DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1187 | 554001 | NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1188 | 555101 | NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA | | |
| 1189 | 555102 | NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL) | | |
| 1190 | 555202 | NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1191 | 555607 | RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1192 | 555703 | NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1193 | 558101 | NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA | | |
| 1194 | 558605 | ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 1195 | 558801 | LIBERACION DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR VÍA ABIERTA | | |
| 1196 | 559101 | COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA | | |
| 1197 | 559210 | RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA | | |
| 1198 | 561101 | MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA | | |
| 1199 | 561102 | MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1200 | 562101 | EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA) | | |
| 1201 | 563101 | URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA | | |
| 1202 | 563102 | URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA | | |
| 1203 | 563301 | BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1204 | 563311 | BIOPSIA DE URÉTER RETRÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1205 | 563401 | BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA | | |
| 1206 | 564101 | URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA | | |
| 1207 | 564111 | URETERECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA | | |
| 1208 | 564120 | ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL | | |
| 1209 | 564121 | ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1210 | 564201 | URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA | | |
| 1211 | 564211 | URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA | | |
| 1212 | 566001 | URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA | | |
| 1213 | 567401 | URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 1214 | 567403 | URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA | | |
| 1215 | 568201 | SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA | | |
| 1216 | 568401 | CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA | | |
| 1217 | 568701 | URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA | | |
| 1218 | 568702 | URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URÉTER POR LAPAROSCOPIA | | |
| 1219 | 569001 | DILATACIÓN DE MEATO URETERAL | | |
| 1220 | 569002 | DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1221 | 569101 | LIGADURA DE URÉTER VÍA ABIERTA | | |
| 1222 | 570501 | HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA | | |
| 1223 | 570503 | HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1224 | 570504 | HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN | | |
| 1225 | 571102 | CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 1226 | 571103 | CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1227 | 571210 | CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 1228 | 571220 | CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1229 | 572101 | VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA) | | |
| 1230 | 573101 | CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA | | |
| 1231 | 573102 | CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO | | |
| 1232 | 573103 | CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO | | |
| 1233 | 573201 | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL | | |
| 1234 | 573301 | BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL | | |
| 1235 | 573302 | BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL | | |
| 1236 | 573401 | BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA | | |
| 1237 | 573402 | BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA | | |
| 1238 | 574201 | RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1239 | 574202 | FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL | | |
| 1240 | 574203 | ABLACIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1241 | 575202 | RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA | | |
| 1242 | 576001 | CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA | | |
| 1243 | 576011 | CISTECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA | | |
| 1244 | 576061 | RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL | | |
| 1245 | 577301 | EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA | | |
| 1246 | 577303 | CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 1247 | 577305 | EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA | | |
| 1248 | 577307 | ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA | | |
| 1249 | 577313 | CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MAS DERIVACIÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA ABIERTA | | |
| 1250 | 577315 | CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACIÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA ABIERTA | | |
| 1251 | 578101 | SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 1252 | 578201 | CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO-CUTÁNEA) | | |
| 1253 | 578303 | FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA | | |
| 1254 | 578402 | FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL | | |
| 1255 | 578403 | FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA) | | |
| 1256 | 578901 | CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL) | | |
| 1257 | 578910 | REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV) | | |
| 1258 | 580050 | URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA | | |
| 1259 | 580051 | URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN | | |
| 1260 | 580101 | URETOSTOMÍA | | |
| 1261 | 580110 | URETOSTOMÍA PERINEAL | | |
| 1262 | 581010 | MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA | | |
| 1263 | 582101 | URETROSCOPIA PERINEAL | | |
| 1264 | 582301 | BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA | | |
| 1265 | 582302 | BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1266 | 582401 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA | | |
| 1267 | 583101 | FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES | | |
| 1268 | 583102 | ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA | | |
| 1269 | 583103 | RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL | | |
| 1270 | 583201 | FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA | | |
| 1271 | 583203 | RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL | | |
| 1272 | 584200 | CIERRE DE URETOSTOMÍA SOD | | |
| 1273 | 584301 | CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL | | |
| 1274 | 584302 | CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL | | |
| 1275 | 584303 | RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA | | |
| 1276 | 584304 | CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL | | |
| 1277 | 584601 | URETROPLASTIA TRANSPÚBICA | | |
| 1278 | 584602 | URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL) | | |
| 1279 | 584603 | URETROPLASTIA PERINEAL | | |
| 1280 | 584700 | MEATOPLASTIA URETRAL SOD | | |
| 1281 | 585010 | MEATOTOMIA URETRAL INTERNA | | |
| 1282 | 586101 | DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA | | |
| 1283 | 586102 | DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA | | |
| 1284 | 586200 | DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESICAL SOD | | |
| 1285 | 586300 | DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO SOD | | |
| 1286 | 589120 | INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS | | |
| 1287 | 590200 | URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER SOD | | |
| 1288 | 590301 | LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS] | | |
| 1289 | 590311 | URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 1290 | 590400 | INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL SOD | | |
| 1291 | 592001 | NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA | | |
| 1292 | 592002 | NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1293 | 592004 | NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA | | |
| 1294 | 592005 | PIEOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA | | |
| 1295 | 592008 | PIEOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA | | |
| 1296 | 592101 | URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA | | |
| 1297 | 592103 | URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1298 | 592201 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA | | |
| 1299 | 592202 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1300 | 592204 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1301 | 592301 | URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA | | |
| 1302 | 592302 | URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1303 | 592303 | URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1304 | 592401 | LITOTRICA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA | | |
| 1305 | 592402 | LITOTRICA (FRAGMENTACIÓN) EXTRACORPÓREA DE CÁLCULOS SIMPLES EN VÍA URINARIA | | |
| 1306 | 592403 | LITOTRICA (FRAGMENTACIÓN) EXTRACORPÓREA DE CÁLCULOS COMPLEJOS EN VÍA URINARIA | | |
| 1307 | 595101 | SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA | | |
| 1308 | 595103 | URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA | | |
| 1309 | 597104 | CISTOURETROPEXIA VAGINAL | | |
| 1310 | 597251 | INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA | | |
| 1311 | 597920 | URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN | | |
| 1312 | 597940 | URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL | | |
| 1313 | 597941 | URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL | | |
| 1314 | 598001 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1315 | 598002 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1316 | 600110 | DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA | | |
| 1317 | 600201 | PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 1318 | 600202 | PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1319 | 601101 | BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL | | |
| 1320 | 601102 | BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL | | |
| 1321 | 601103 | BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE TRANSRECTAL | | |
| 1322 | 601104 | BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE PERINEAL | | |
| 1323 | 601201 | BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA | | |
| 1324 | 602002 | ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL | | |
| 1325 | 602003 | ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR | | |
| 1326 | 602004 | ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 1327 | 605101 | RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA] | | |
| 1328 | 605111 | PROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA | | |
| 1329 | 605112 | PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN | | |
| 1330 | 607201 | RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMÍA] | | |
| 1331 | 609401 | CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA | | |
| 1332 | 609402 | CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1333 | 610101 | INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS | | |
| 1334 | 611101 | BIOPSIA DE ESCROTO | | |
| 1335 | 611102 | BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS | | |
| 1336 | 612100 | REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD | | |
| 1337 | 613101 | RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO | | |
| 1338 | 613102 | FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL | | |
| 1339 | 613103 | RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO | | |
| 1340 | 613401 | RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO | | |
| 1341 | 613402 | RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO | | |
| 1342 | 614100 | SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD | | |
| 1343 | 614200 | FISTULECTOMÍA DEL ESCROTO SOD | | |
| 1344 | 614910 | RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR | | |
| 1345 | 619100 | ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD | | |
| 1346 | 619201 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS | | |
| 1347 | 619202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN | | |
| 1348 | 620100 | DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO SOD | | |
| 1349 | 621100 | BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE TESTÍCULO SOD | | |
| 1350 | 621200 | BIOPSIA ABIERTA DE TESTÍCULO SOD | | |
| 1351 | 622100 | RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD | | |
| 1352 | 623001 | ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL) | | |
| 1353 | 623002 | RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA] | | |
| 1354 | 625101 | ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO | | |
| 1355 | 625104 | FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA | | |
| 1356 | 625203 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA | | |
| 1357 | 625205 | ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA | | |
| 1358 | 626100 | ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO SOD | | |
| 1359 | 627100 | IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR SOD | | |
| 1360 | 629300 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO SOD | | |
| 1361 | 630100 | BIOPSIA DE EPIDÍDIMO SOD | | |
| 1362 | 630200 | BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD | | |
| 1363 | 630300 | BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD | | |
| 1364 | 631010 | VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 1365 | 631011 | VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACIÓN DE ARTERIA | | |
| 1366 | 631301 | HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL | | |
| 1367 | 631302 | DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO | | |
| 1368 | 632100 | ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD | | |
| 1369 | 633200 | RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD | | |
| 1370 | 634000 | EPIDIDIMECTOMÍA SOD | | |
| 1371 | 635200 | REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD | | |
| 1372 | 637100 | LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE SOD | | |
| 1373 | 637300 | VASECTOMÍA SOD | | |
| 1374 | 639201 | INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA | | |
| 1375 | 639202 | INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO | | |
| 1376 | 640000 | CIRCUNCISIÓN SOD | | |
| 1377 | 641100 | BIOPSIA DE PENE SOD | | |
| 1378 | 642100 | FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD | | |
| 1379 | 643100 | AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD | | |
| 1380 | 643200 | AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD | | |
| 1381 | 644100 | SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD | | |
| 1382 | 644300 | CONSTRUCCIÓN (DE NOVO) DE PENE SOD | | |
| 1383 | 644400 | RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD | | |
| 1384 | 644920 | PLASTIA DE FRENILLO PENEAL | | |
| 1385 | 649100 | CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD | | |
| 1386 | 649803 | IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO | | |
| 1387 | 649805 | INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO | | |
| 1388 | 651201 | BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1389 | 652101 | CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1390 | 652201 | RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1391 | 652203 | RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO VÍA VAGINAL | | |
| 1392 | 652301 | RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1393 | 652303 | RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO VÍA VAGINAL | | |
| 1394 | 652304 | CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1395 | 652401 | PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1396 | 652404 | PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA VAGINAL | | |
| 1397 | 652410 | OFOROSTOMIA | | |
| 1398 | 652801 | RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1399 | 652804 | RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO VÍA VAGINAL | | |
| 1400 | 652901 | LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1401 | 653101 | OOFORRECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1402 | 653104 | OOFORRECTOMÍA UNILATERAL VÍA VAGINAL | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 1403 | 655101 | OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1404 | 655104 | OOFORECTOMÍA BILATERAL VÍA VAGINAL | | |
| 1405 | 657001 | OOFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1406 | 657801 | OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1407 | 657803 | OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1408 | 659301 | ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1409 | 660201 | SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1410 | 661110 | BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1411 | 662101 | ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1412 | 662201 | ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1413 | 664001 | SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1414 | 664003 | SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL | | |
| 1415 | 665001 | SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1416 | 665003 | SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL | | |
| 1417 | 666101 | RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1418 | 667101 | SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1419 | 667301 | SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1420 | 667401 | SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1421 | 667601 | SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1422 | 667901 | SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1423 | 669101 | SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1424 | 669103 | SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR VÍA VAGINAL | | |
| 1425 | 669201 | SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1426 | 669203 | SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR VÍA VAGINAL | | |
| 1427 | 669410 | SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES] | | |
| 1428 | 669901 | LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1429 | 671201 | BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO | | |
| 1430 | 671202 | BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL | | |
| 1431 | 672001 | CONIZACIÓN CERVICAL | | |
| 1432 | 673101 | ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX] | | |
| 1433 | 673102 | RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO | | |
| 1434 | 673201 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO | | |
| 1435 | 674002 | AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1436 | 674004 | AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR VÍA VAGINAL | | |
| 1437 | 674501 | TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1438 | 675101 | CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1439 | 676101 | SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL | | |
| 1440 | 676910 | CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 1441 | 676920 | TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA | | |
| 1442 | 680101 | HISTEROTOMÍA | | |
| 1443 | 681101 | BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1444 | 681105 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO | | |
| 1445 | 682101 | LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO | | |
| 1446 | 682201 | INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1447 | 682303 | ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO | | |
| 1448 | 682401 | MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1449 | 682402 | MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL | | |
| 1450 | 683101 | HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1451 | 684001 | HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1452 | 684003 | HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1453 | 684103 | HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1454 | 685102 | HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL | | |
| 1455 | 686001 | HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1456 | 686102 | HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1457 | 687001 | HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL | | |
| 1458 | 688101 | EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA | | |
| 1459 | 690103 | LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO | | |
| 1460 | 691110 | RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1461 | 691301 | SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA | | |
| 1462 | 691302 | SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 1463 | 691901 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1464 | 692203 | HISTEROPEXIA POR VÍA VAGINAL | | |
| 1465 | 692204 | CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1466 | 694101 | HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1467 | 694901 | HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1468 | 697101 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | | |
| 1469 | 698001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1470 | 698004 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO | | |
| 1471 | 699602 | RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL | | |
| 1472 | 699701 | RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL | | |
| 1473 | 699702 | RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL | | |
| 1474 | 700101 | CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS] | | |
| 1475 | 701204 | COLPOTOMÍA | | |
| 1476 | 701420 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL) | | |
| 1477 | 701430 | VAGINOPERINEOTOMÍA | | |
| 1478 | 702203 | COLPOSCOPIA | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 1479 | 702401 | BIOPSIA DE VAGINA | | |
| 1480 | 703301 | RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL | | |
| 1481 | 703340 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA | | |
| 1482 | 704001 | VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL | | |
| 1483 | 704002 | VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL | | |
| 1484 | 704003 | OBLITERACIÓN VAGINAL [COLPOCLEISIS] | | |
| 1485 | 704201 | VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1486 | 704203 | VAGINECTOMÍA RADICAL VÍA VAGINAL | | |
| 1487 | 705110 | COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE | | |
| 1488 | 705210 | COLPORRAFIA POSTERIOR | | |
| 1489 | 705301 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR | | |
| 1490 | 705302 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE | | |
| 1491 | 705303 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO | | |
| 1492 | 707110 | REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR) | | |
| 1493 | 707201 | CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL | | |
| 1494 | 707301 | CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL | | |
| 1495 | 707501 | CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA | | |
| 1496 | 707503 | CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL | | |
| 1497 | 707701 | COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1498 | 707702 | COLPOPEXIA VÍA VAGINAL | | |
| 1499 | 709101 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN | | |
| 1500 | 709102 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN | | |
| 1501 | 710101 | LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA | | |
| 1502 | 710921 | INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE | | |
| 1503 | 710922 | MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE | | |
| 1504 | 711110 | BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA | | |
| 1505 | 711120 | BIOPSIA DE CLÍTORIS | | |
| 1506 | 711130 | BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN | | |
| 1507 | 711301 | BIOPSIA EN PERINÉ | | |
| 1508 | 712001 | DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN | | |
| 1509 | 712002 | INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN | | |
| 1510 | 712003 | MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN | | |
| 1511 | 712401 | RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN | | |
| 1512 | 713101 | RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE | | |
| 1513 | 713401 | RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ | | |
| 1514 | 713501 | RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL | | |
| 1515 | 717201 | CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA | | |
| 1516 | 717202 | CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 1517 | 717902 | CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ | | |
| 1518 | 718101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN | | |
| 1519 | 718102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN | | |
| 1520 | 721003 | PARTO INSTRUMENTADO | | |
| 1521 | 732201 | PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION | | |
| 1522 | 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA | | |
| 1523 | 735930 | ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE | | |
| 1524 | 735931 | ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE | | |
| 1525 | 735980 | OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO | | |
| 1526 | 740001 | CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL | | |
| 1527 | 740002 | CESÁREA CORPORAL | | |
| 1528 | 740003 | CESÁREA EXTRAPERITONEAL | | |
| 1529 | 743101 | REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1530 | 750101 | LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE | | |
| 1531 | 750105 | LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO | | |
| 1532 | 759101 | DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN | | |
| 1533 | 760101 | SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1534 | 760102 | SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1535 | 760103 | SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL | | |
| 1536 | 760901 | OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | | |
| 1537 | 760902 | DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL | | |
| 1538 | 761101 | BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES | | |
| 1539 | 761201 | ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR | | |
| 1540 | 761301 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR | | |
| 1541 | 762101 | ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA | | |
| 1542 | 762102 | ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA | | |
| 1543 | 762103 | ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA | | |
| 1544 | 762104 | ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA | | |
| 1545 | 762105 | ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR | | |
| 1546 | 762201 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR | | |
| 1547 | 762202 | RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR | | |
| 1548 | 766100 | OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR SOD | | |
| 1549 | 766201 | OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1550 | 766202 | OSTEOTOMÍA RAMA MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1551 | 766203 | OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 1552 | 766301 | OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1553 | 766302 | OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1554 | 766303 | OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O TRANSCUTÁNEA | | |
| 1555 | 766401 | OSTEOTOMÍA SUBAPICAL MANDIBULAR | | |
| 1556 | 766403 | OSTEOTOMÍA DE MENTÓN CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1557 | 766501 | OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA | | |
| 1558 | 766601 | OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1559 | 766603 | OSTEOTOMÍA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1560 | 766604 | OSTEOTOMÍA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1561 | 766605 | CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT I (DISYUNCIÓN PALATINA) | | |
| 1562 | 766606 | CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT II | | |
| 1563 | 766607 | CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT III | | |
| 1564 | 766901 | SUSPENSIÓN ESQUELÉTICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMÍAS FACIALES | | |
| 1565 | 766902 | OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA) | | |
| 1566 | 766903 | OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES | | |
| 1567 | 767201 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1568 | 767202 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO | | |
| 1569 | 767203 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1570 | 767301 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN | | |
| 1571 | 767401 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1572 | 767402 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1573 | 767403 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1574 | 767404 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1575 | 767501 | REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO | | |
| 1576 | 767601 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CÓNDILO, CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1577 | 767602 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1578 | 767603 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1579 | 767604 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1580 | 767701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN | | |
| 1581 | 767702 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN | | |
| 1582 | 767703 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES, CON FIJACIÓN | | |
| 1583 | 767706 | REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MÁS DE TRES DIENTES | | |
| 1584 | 767801 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL | | |
| 1585 | 767802 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN | | |
| 1586 | 767901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL | | |
| 1587 | 767902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO | | |
| 1588 | 767903 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 1589 | 767904 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO | | |
| 1590 | 767905 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO | | |
| 1591 | 767908 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO | | |
| 1592 | 768101 | INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL | | |
| 1593 | 768110 | INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR | | |
| 1594 | 768301 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR | | |
| 1595 | 768302 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR | | |
| 1596 | 768701 | RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL | | |
| 1597 | 768801 | ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR | | |
| 1598 | 770100 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD | | |
| 1599 | 770200 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD | | |
| 1600 | 770301 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO | | |
| 1601 | 770302 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO | | |
| 1602 | 770401 | DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS) | | |
| 1603 | 770402 | DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPANOS (UNO O MÁS) | | |
| 1604 | 770501 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA | | |
| 1605 | 770601 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA | | |
| 1606 | 770701 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ | | |
| 1607 | 770702 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ | | |
| 1608 | 770801 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO) | | |
| 1609 | 770901 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO) | | |
| 1610 | 770902 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) | | |
| 1611 | 770920 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS | | |
| 1612 | 770930 | DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR | | |
| 1613 | 770931 | DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL | | |
| 1614 | 770934 | DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ABIERTA | | |
| 1615 | 772101 | OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1616 | 772102 | OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA | | |
| 1617 | 772103 | OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS) | | |
| 1618 | 772104 | OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA | | |
| 1619 | 772203 | OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1620 | 772204 | OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1621 | 772304 | OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1622 | 772305 | OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1623 | 772306 | OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1624 | 772307 | OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1625 | 772403 | OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 1626 | 772404 | OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1627 | 772405 | OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1628 | 772406 | OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1629 | 772506 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA | | |
| 1630 | 772507 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1631 | 772508 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1632 | 772509 | OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1633 | 772510 | OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1634 | 772511 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1635 | 772512 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1636 | 772704 | OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1637 | 772705 | OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1638 | 772706 | OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1639 | 772707 | OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1640 | 772708 | OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1641 | 772709 | OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1642 | 772710 | OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1643 | 772711 | OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1644 | 772712 | OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1645 | 772713 | OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ | | |
| 1646 | 772714 | OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN | | |
| 1647 | 772715 | OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN | | |
| 1648 | 772716 | OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN | | |
| 1649 | 772717 | OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN | | |
| 1650 | 772718 | OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN | | |
| 1651 | 772719 | REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA | | |
| 1652 | 772720 | REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA | | |
| 1653 | 772721 | REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ | | |
| 1654 | 772722 | REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ | | |
| 1655 | 772804 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1656 | 772805 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1657 | 772806 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1658 | 772807 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1659 | 772808 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN | | |
| 1660 | 772809 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN | | |
| 1661 | 772903 | OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1662 | 772904 | OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1663 | 772905 | OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 1664 | 772906 | OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1665 | 772907 | OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN | | |
| 1666 | 772908 | OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN | | |
| 1667 | 772909 | OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA | | |
| 1668 | 772914 | REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS | | |
| 1669 | 773002 | OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VÍA ABIERTA | | |
| 1670 | 773003 | OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 1671 | 773004 | OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA | | |
| 1672 | 773005 | OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA | | |
| 1673 | 774001 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA | | |
| 1674 | 775104 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1675 | 775105 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1676 | 775106 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1677 | 775107 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1678 | 775401 | REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA | | |
| 1679 | 775402 | REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA | | |
| 1680 | 775403 | REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA | | |
| 1681 | 775404 | REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA | | |
| 1682 | 776101 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA | | |
| 1683 | 776104 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA | | |
| 1684 | 776201 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO | | |
| 1685 | 776202 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO | | |
| 1686 | 776204 | RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO | | |
| 1687 | 776301 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO | | |
| 1688 | 776401 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS | | |
| 1689 | 776501 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR | | |
| 1690 | 776502 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1691 | 776601 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA | | |
| 1692 | 776701 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ | | |
| 1693 | 776802 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS | | |
| 1694 | 776901 | ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO | | |
| 1695 | 776920 | ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS | | |
| 1696 | 776934 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL ABIERTA | | |
| 1697 | 776936 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL | | |
| 1698 | 776937 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VÉRTEBRAS | | |
| 1699 | 776938 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS | | |
| 1700 | 776939 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR O LATERAL | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 1701 | 776940 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA | | |
| 1702 | 776943 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA | | |
| 1703 | 776946 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ABIERTA | | |
| 1704 | 776949 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 1705 | 776952 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 1706 | 776955 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA | | |
| 1707 | 776958 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA | | |
| 1708 | 776961 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 1709 | 776964 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 1710 | 776970 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 1711 | 776973 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 1712 | 776976 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 1713 | 776979 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 1714 | 776982 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 1715 | 776985 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 1716 | 776988 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 1717 | 778301 | RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA) | | |
| 1718 | 778302 | RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO | | |
| 1719 | 778304 | RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO | | |
| 1720 | 778305 | RESECCIÓN DE OLÉCRANON | | |
| 1721 | 778306 | RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO | | |
| 1722 | 778501 | HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR | | |
| 1723 | 778600 | RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD | | |
| 1724 | 778701 | RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA) | | |
| 1725 | 778702 | RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA) | | |
| 1726 | 778703 | HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ | | |
| 1727 | 778800 | RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS) SOD | | |
| 1728 | 778901 | HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) | | |
| 1729 | 778902 | RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS) | | |
| 1730 | 778911 | HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) | | |
| 1731 | 778912 | RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS) | | |
| 1732 | 778921 | RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS | | |
| 1733 | 778922 | HEMIHEMIPELVECTOMÍA | | |
| 1734 | 778923 | HEMIPELVECTOMÍA | | |
| 1735 | 779402 | CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA | | |
| 1736 | 779403 | CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 1737 | 779404 | RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 1738 | 779802 | ASTRAGALECTOMÍA | | |
| 1739 | 780101 | INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA | | |
| 1740 | 780201 | INJERTO ÓSEO EN HÚMERO | | |
| 1741 | 780300 | INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD | | |
| 1742 | 780401 | INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES) | | |
| 1743 | 780402 | INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES | | |
| 1744 | 780403 | INJERTO ÓSEO EN METACARPÍANOS (UNO O MÁS) | | |
| 1745 | 780501 | INJERTO ÓSEO EN FÉMUR | | |
| 1746 | 780701 | INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ | | |
| 1747 | 780702 | APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA | | |
| 1748 | 780703 | APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRALE EN TIBIA | | |
| 1749 | 780705 | INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ | | |
| 1750 | 780706 | APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ | | |
| 1751 | 780800 | INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSÍANOS O METATARSÍANOS SOD | | |
| 1752 | 780901 | APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO | | |
| 1753 | 780902 | INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS) | | |
| 1754 | 780903 | INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1755 | 780904 | INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1756 | 780905 | APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE | | |
| 1757 | 780920 | INJERTO ÓSEO EN PELVIS | | |
| 1758 | 780931 | INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR | | |
| 1759 | 780932 | INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR | | |
| 1760 | 781201 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO | | |
| 1761 | 781202 | COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO | | |
| 1762 | 781301 | APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO | | |
| 1763 | 781302 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO | | |
| 1764 | 781304 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA | | |
| 1765 | 781401 | APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO | | |
| 1766 | 781501 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR | | |
| 1767 | 781502 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO | | |
| 1768 | 781601 | APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA | | |
| 1769 | 781701 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ | | |
| 1770 | 781702 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ | | |
| 1771 | 781703 | APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE | | |
| 1772 | 781801 | APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE | | |
| 1773 | 781802 | COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO) | | |
| 1774 | 781901 | APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO | | |
| 1775 | 781902 | APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 1776 | 781920 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR | | |
| 1777 | 781930 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL | | |
| 1778 | 782104 | ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) | | |
| 1779 | 782241 | ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) | | |
| 1780 | 782243 | ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) | | |
| 1781 | 782341 | RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO | | |
| 1782 | 782404 | ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) | | |
| 1783 | 782541 | ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) | | |
| 1784 | 782543 | ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) | | |
| 1785 | 782641 | ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS) | | |
| 1786 | 782741 | ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS) | | |
| 1787 | 782781 | ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS) | | |
| 1788 | 786101 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) | | |
| 1789 | 786102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA | | |
| 1790 | 786201 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO | | |
| 1791 | 786202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA | | |
| 1792 | 786301 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO | | |
| 1793 | 786302 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA | | |
| 1794 | 786401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS) | | |
| 1795 | 786402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA | | |
| 1796 | 786501 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR | | |
| 1797 | 786502 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA | | |
| 1798 | 786601 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA | | |
| 1799 | 786602 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA | | |
| 1800 | 786701 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ | | |
| 1801 | 786702 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA | | |
| 1802 | 786801 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) | | |
| 1803 | 786901 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO | | |
| 1804 | 786902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA | | |
| 1805 | 786910 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE | | |
| 1806 | 786911 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA | | |
| 1807 | 786920 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS | | |
| 1808 | 786921 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA | | |
| 1809 | 786930 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR | | |
| 1810 | 786931 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR | | |
| 1811 | 786932 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA LATERAL | | |
| 1812 | 786935 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 1813 | 786936 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR | | |
| 1814 | 790100 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD | | |
| 1815 | 790200 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD | | |
| 1816 | 790301 | REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL) | | |
| 1817 | 790302 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO | | |
| 1818 | 790401 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS) | | |
| 1819 | 790402 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPÍANOS (UNO O MÁS) | | |
| 1820 | 790500 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD | | |
| 1821 | 790600 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA SOD | | |
| 1822 | 790703 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA | | |
| 1823 | 790704 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ | | |
| 1824 | 790801 | REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO | | |
| 1825 | 790901 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) | | |
| 1826 | 790902 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) | | |
| 1827 | 790920 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS | | |
| 1828 | 790930 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCHAQUETA | | |
| 1829 | 790931 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON DISPOSITIVO | | |
| 1830 | 790932 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN | | |
| 1831 | 790933 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA | | |
| 1832 | 791101 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) | | |
| 1833 | 791201 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES | | |
| 1834 | 791301 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN | | |
| 1835 | 791302 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN | | |
| 1836 | 791402 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPÍANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO | | |
| 1837 | 791404 | REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO | | |
| 1838 | 791405 | REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 1839 | 791501 | REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA | | |
| 1840 | 791502 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1841 | 791503 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1842 | 791601 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA | | |
| 1843 | 791702 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 1844 | 791703 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1845 | 791704 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1846 | 791705 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1847 | 791901 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO | | |
| 1848 | 792101 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 1849 | 792102 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA | | |
| 1850 | 792103 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES | | |
| 1851 | 792200 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD | | |
| 1852 | 792301 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO | | |
| 1853 | 792302 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO | | |
| 1854 | 792401 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO | | |
| 1855 | 792402 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 1856 | 792500 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD | | |
| 1857 | 792600 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA SOD | | |
| 1858 | 792801 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS) | | |
| 1859 | 792901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO | | |
| 1860 | 792902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE | | |
| 1861 | 792920 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS | | |
| 1862 | 793101 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA | | |
| 1863 | 793102 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA | | |
| 1864 | 793103 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN | | |
| 1865 | 793201 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1866 | 793202 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1867 | 793203 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1868 | 793204 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1869 | 793205 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1870 | 793206 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1871 | 793210 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1872 | 793301 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1873 | 793302 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1874 | 793303 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1875 | 793304 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1876 | 793305 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1877 | 793306 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1878 | 793307 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1879 | 793403 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1880 | 793404 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 1881 | 793405 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1882 | 793406 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 1883 | 793501 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1884 | 793502 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1885 | 793600 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD | | |
| 1886 | 793707 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1887 | 793708 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1888 | 793709 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1889 | 793710 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1890 | 793711 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1891 | 793712 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1892 | 793713 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1893 | 793714 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1894 | 793715 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1895 | 793716 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1896 | 793717 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1897 | 793718 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1898 | 793719 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1899 | 793801 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1900 | 793802 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1901 | 793901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1902 | 793902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1903 | 793910 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1904 | 793920 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1905 | 793921 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1906 | 793940 | REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR | | |
| 1907 | 793942 | REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR | | |
| 1908 | 793944 | REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR | | |
| 1909 | 793946 | REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR | | |
| 1910 | 793950 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR | | |
| 1911 | 793952 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL | | |
| 1912 | 794101 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN | | |
| 1913 | 794102 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN | | |
| 1914 | 794201 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN | | |
| 1915 | 794202 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN | | |
| 1916 | 794203 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 1917 | 794204 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN | | |
| 1918 | 794501 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN | | |
| 1919 | 794502 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN | | |
| 1920 | 794601 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN | | |
| 1921 | 794602 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN | | |
| 1922 | 794603 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN | | |
| 1923 | 794604 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN | | |
| 1924 | 795101 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO | | |
| 1925 | 795102 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO | | |
| 1926 | 795201 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN | | |
| 1927 | 795202 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN | | |
| 1928 | 795203 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN | | |
| 1929 | 795204 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN | | |
| 1930 | 795501 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR | | |
| 1931 | 795502 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR | | |
| 1932 | 795601 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN | | |
| 1933 | 795602 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN | | |
| 1934 | 795603 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN | | |
| 1935 | 795604 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN | | |
| 1936 | 796100 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD | | |
| 1937 | 796201 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO | | |
| 1938 | 796301 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) | | |
| 1939 | 796400 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD | | |
| 1940 | 796500 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD | | |
| 1941 | 796600 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD | | |
| 1942 | 796700 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD | | |
| 1943 | 796800 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD | | |
| 1944 | 796902 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA | | |
| 1945 | 796903 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS | | |
| 1946 | 796905 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA | | |
| 1947 | 797100 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD | | |
| 1948 | 797200 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD | | |
| 1949 | 797300 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD | | |
| 1950 | 797401 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA | | |
| 1951 | 797402 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA | | |
| 1952 | 797403 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) | | |
| 1953 | 797404 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 1954 | 797501 | REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL) | | |
| 1955 | 797502 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA | | |
| 1956 | 797503 | REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS | | |
| 1957 | 797601 | REDUCCION CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA | | |
| 1958 | 797602 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL | | |
| 1959 | 797603 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA | | |
| 1960 | 797701 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE) | | |
| 1961 | 797801 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS | | |
| 1962 | 797802 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA | | |
| 1963 | 797803 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALÁNGICAS EN PIE | | |
| 1964 | 797901 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR | | |
| 1965 | 798101 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR | | |
| 1966 | 798102 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL | | |
| 1967 | 798106 | FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGENITA DE ESCAPULA ALADA) | | |
| 1968 | 798201 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL | | |
| 1969 | 798302 | REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA | | |
| 1970 | 798303 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 1971 | 798401 | REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA | | |
| 1972 | 798402 | REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 1973 | 798403 | REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA | | |
| 1974 | 798404 | REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 1975 | 798405 | REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA | | |
| 1976 | 798406 | REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 1977 | 798501 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA | | |
| 1978 | 798502 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA | | |
| 1979 | 798601 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA | | |
| 1980 | 798602 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA | | |
| 1981 | 798701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA) | | |
| 1982 | 798801 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN | | |
| 1983 | 799201 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI] | | |
| 1984 | 799202 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO | | |
| 1985 | 799203 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1986 | 799204 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1987 | 799301 | REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET | | |
| 1988 | 799302 | REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET | | |
| 1989 | 799401 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES) | | |
| 1990 | 799402 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VÍA ARTROSCÓPICA | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 1991 | 799501 | REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA | | |
| 1992 | 799601 | REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA | | |
| 1993 | 799602 | REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA | | |
| 1994 | 799701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1995 | 799702 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO | | |
| 1996 | 799703 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO | | |
| 1997 | 799704 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO | | |
| 1998 | 799710 | REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA | | |
| 1999 | 799803 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO) | | |
| 2000 | 799804 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO) | | |
| 2001 | 799805 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX | | |
| 2002 | 799807 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO) | | |
| 2003 | 800101 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA | | |
| 2004 | 800102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA | | |
| 2005 | 800103 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2006 | 800104 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2007 | 800201 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA | | |
| 2008 | 800202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA | | |
| 2009 | 800301 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA | | |
| 2010 | 800302 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA | | |
| 2011 | 800401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA | | |
| 2012 | 800402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA | | |
| 2013 | 800501 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA | | |
| 2014 | 800502 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA | | |
| 2015 | 800601 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA | | |
| 2016 | 800602 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA | | |
| 2017 | 800701 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA | | |
| 2018 | 800702 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA | | |
| 2019 | 800801 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA | | |
| 2020 | 800802 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA | | |
| 2021 | 801101 | ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR | | |
| 2022 | 801200 | ARTROTOMÍA DE CODO SOD | | |
| 2023 | 801300 | ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD | | |
| 2024 | 801400 | ARTROTOMÍA EN MANO SOD | | |
| 2025 | 801500 | ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD | | |
| 2026 | 801600 | ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD | | |
| 2027 | 801700 | ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 2028 | 801800 | ARTROTOMÍA EN PIE SOD | | |
| 2029 | 802101 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO | | |
| 2030 | 802201 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO | | |
| 2031 | 802301 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA | | |
| 2032 | 802401 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO | | |
| 2033 | 802501 | ARTROSCOPIA DE PELVIS | | |
| 2034 | 802502 | ARTROSCOPIA DE CADERA | | |
| 2035 | 802601 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA | | |
| 2036 | 802701 | ARTROSCOPIA DE TOBILLO | | |
| 2037 | 802801 | ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO) | | |
| 2038 | 803101 | BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA | | |
| 2039 | 803201 | BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA | | |
| 2040 | 803301 | BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA | | |
| 2041 | 803401 | BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA | | |
| 2042 | 803501 | BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA | | |
| 2043 | 803601 | BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA | | |
| 2044 | 803701 | BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA | | |
| 2045 | 803801 | BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA | | |
| 2046 | 804101 | DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | | |
| 2047 | 804301 | CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) | | |
| 2048 | 804302 | CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) | | |
| 2049 | 804303 | DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA | | |
| 2050 | 804310 | LIBERACIÓN DE BANDAS CONRICTIVAS | | |
| 2051 | 804802 | CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG] | | |
| 2052 | 804803 | LIBERACIÓN DE PIE TALO [GOLDNER] | | |
| 2053 | 805106 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA | | |
| 2054 | 805107 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR PERCUTÁNEO | | |
| 2055 | 805108 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ENDOSCÓPICA | | |
| 2056 | 805109 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 2057 | 805111 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEO | | |
| 2058 | 805112 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA | | |
| 2059 | 805115 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA | | |
| 2060 | 805116 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA | | |
| 2061 | 805117 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA | | |
| 2062 | 805118 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 2063 | 805119 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA | | |
| 2064 | 805120 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 2065 | 805124 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA | | |
| 2066 | 805126 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA | | |
| 2067 | 805127 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA | | |
| 2068 | 805128 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 2069 | 805129 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA | | |
| 2070 | 805130 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA | | |
| 2071 | 806101 | MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA | | |
| 2072 | 806102 | MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA | | |
| 2073 | 806103 | MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 2074 | 807101 | SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA | | |
| 2075 | 807102 | SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 2076 | 807103 | SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 2077 | 807104 | SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 2078 | 807201 | SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA | | |
| 2079 | 807202 | SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 2080 | 807203 | SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 2081 | 807204 | SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 2082 | 807301 | SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA | | |
| 2083 | 807302 | SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 2084 | 807303 | SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 2085 | 807304 | SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 2086 | 807401 | SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA | | |
| 2087 | 807402 | SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA | | |
| 2088 | 807403 | SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA | | |
| 2089 | 807404 | SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA | | |
| 2090 | 807501 | SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA | | |
| 2091 | 807502 | SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA | | |
| 2092 | 807503 | SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA | | |
| 2093 | 807504 | SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA | | |
| 2094 | 807601 | SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA | | |
| 2095 | 807602 | SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 2096 | 807603 | SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 2097 | 807604 | SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 2098 | 807705 | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA | | |
| 2099 | 807706 | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA | | |
| 2100 | 807707 | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2101 | 807708 | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2102 | 807801 | SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 2103 | 807802 | SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2104 | 807803 | SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALENGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA | | |
| 2105 | 807804 | SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALENGICA (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2106 | 808011 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA | | |
| 2107 | 808012 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | | |
| 2108 | 808021 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA | | |
| 2109 | 808022 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA | | |
| 2110 | 808031 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA | | |
| 2111 | 808032 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA | | |
| 2112 | 808041 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA | | |
| 2113 | 808042 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA | | |
| 2114 | 808051 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA | | |
| 2115 | 808052 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA | | |
| 2116 | 808061 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA | | |
| 2117 | 808062 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | | |
| 2118 | 808071 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA | | |
| 2119 | 808072 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2120 | 808073 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA | | |
| 2121 | 808074 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2122 | 808075 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALENGICA VÍA ABIERTA | | |
| 2123 | 808076 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALENGICA VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2124 | 808077 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA | | |
| 2125 | 808204 | REMOCIÓN DE Plicas DE CODO POR ARTROSCOPIA | | |
| 2126 | 808302 | EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA | | |
| 2127 | 808601 | RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA | | |
| 2128 | 808604 | RESECCIÓN DE Plicas DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | | |
| 2129 | 810101 | ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2130 | 810102 | ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2131 | 810103 | ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2132 | 810106 | ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2133 | 810107 | ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2134 | 810108 | ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2135 | 810109 | ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2136 | 810115 | ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2137 | 810116 | ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2138 | 810203 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2139 | 810205 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 2140 | 810304 | ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2141 | 810306 | ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2142 | 810308 | ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2143 | 810309 | ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2144 | 810310 | LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR | | |
| 2145 | 810311 | LAMINOPLASTIA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR | | |
| 2146 | 810435 | LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR | | |
| 2147 | 810436 | LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR | | |
| 2148 | 811207 | ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA | | |
| 2149 | 811208 | ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2150 | 811209 | ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA | | |
| 2151 | 811210 | ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA | | |
| 2152 | 811211 | ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2153 | 811212 | ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA | | |
| 2154 | 812100 | ARTRODESIS DE CADERA SOD | | |
| 2155 | 812200 | ARTRODESIS DE RODILLA SOD | | |
| 2156 | 812301 | ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA | | |
| 2157 | 812302 | ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | | |
| 2158 | 812401 | ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL | | |
| 2159 | 812402 | ARTRODESIS DE CODO | | |
| 2160 | 812503 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA | | |
| 2161 | 812504 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA | | |
| 2162 | 812601 | ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO | | |
| 2163 | 812602 | ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA | | |
| 2164 | 812700 | ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA SOD | | |
| 2165 | 812801 | ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS) | | |
| 2166 | 812802 | ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS) | | |
| 2167 | 812903 | ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA | | |
| 2168 | 812908 | ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA | | |
| 2169 | 812909 | ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA | | |
| 2170 | 812910 | ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2171 | 812911 | ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2172 | 813101 | ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS | | |
| 2173 | 813102 | ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS | | |
| 2174 | 813104 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO | | |
| 2175 | 814101 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA | | |
| 2176 | 814102 | CONDRÓPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA | | |
| 2177 | 814103 | OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VÍA ABIERTA | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 2178 | 814104 | OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA | | |
| 2179 | 814210 | REPARACIÓN DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACIÓN DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICIÓN DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS) | | |
| 2180 | 814220 | REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL | | |
| 2181 | 814221 | CAPSULORRAFIA DE RODILLA | | |
| 2182 | 814410 | REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS | | |
| 2183 | 814501 | REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO | | |
| 2184 | 814502 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA | | |
| 2185 | 814503 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA | | |
| 2186 | 814504 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA | | |
| 2187 | 814505 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA | | |
| 2188 | 814601 | OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR | | |
| 2189 | 814703 | RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA) | | |
| 2190 | 814705 | RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 2191 | 814706 | RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 2192 | 814707 | RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 2193 | 814711 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA | | |
| 2194 | 814712 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA | | |
| 2195 | 814723 | LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | | |
| 2196 | 814726 | REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA | | |
| 2197 | 814727 | REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO | | |
| 2198 | 814907 | RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA | | |
| 2199 | 814908 | RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSITIVO VÍA ABIERTA | | |
| 2200 | 814909 | RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2201 | 814910 | RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSITIVO VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2202 | 814911 | CAPSULORRAFIA DE TOBILLO | | |
| 2203 | 817201 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA | | |
| 2204 | 817202 | ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA | | |
| 2205 | 817203 | ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS) | | |
| 2206 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA | | |
| 2207 | 817206 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2208 | 817207 | CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA | | |
| 2209 | 817208 | ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) | | |
| 2210 | 817901 | ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO) | | |
| 2211 | 818301 | ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA | | |
| 2212 | 818302 | ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA | | |
| 2213 | 818305 | ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 2214 | 818307 | REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | | |
| 2215 | 818400 | REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO SOD | | |
| 2216 | 818500 | REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO SOD | | |
| 2217 | 818606 | CONDRoplastia DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA | | |
| 2218 | 818607 | CONDRoplastia DE HOMBRO VÍA ABIERTA | | |
| 2219 | 818608 | CONDRoplastia DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2220 | 818610 | CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2221 | 819101 | ASPIRACIÓN ARTICULAR | | |
| 2222 | 819201 | INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO | | |
| 2223 | 819310 | CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | | |
| 2224 | 819330 | SUTURA DEL FIBROcartÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCÓPICA | | |
| 2225 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA | | |
| 2226 | 819332 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2227 | 819701 | REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO | | |
| 2228 | 820200 | MIOTOMÍA DE MANO SOD | | |
| 2229 | 821101 | TENOTOMÍA DE MANO PALMAR | | |
| 2230 | 821102 | TENOTOMÍA DE MANO DORSAL | | |
| 2231 | 821200 | FASCIOTOMÍA DE MANO SOD | | |
| 2232 | 822101 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO | | |
| 2233 | 822104 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA | | |
| 2234 | 822105 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCÓPICA | | |
| 2235 | 822106 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA | | |
| 2236 | 822107 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCÓPICA | | |
| 2237 | 822201 | ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO | | |
| 2238 | 822202 | ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO | | |
| 2239 | 823100 | BURSECTOMÍA DE MANO SOD | | |
| 2240 | 823200 | ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA) SOD | | |
| 2241 | 823301 | TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS) | | |
| 2242 | 823303 | TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS) | | |
| 2243 | 823307 | TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR | | |
| 2244 | 823311 | TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) | | |
| 2245 | 823501 | ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO | | |
| 2246 | 824201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA | | |
| 2247 | 824202 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN | | |
| 2248 | 824203 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA | | |
| 2249 | 824211 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN | | |
| 2250 | 824213 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA | | |
| 2251 | 824215 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2252 | 824301 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO) | | |
| 2253 | 824321 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS) | | |
| 2254 | 824601 | MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS) | | |
| 2255 | 824611 | MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) | | |
| 2256 | 825306 | REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS) | | |
| 2257 | 825307 | TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS) | | |
| 2258 | 825501 | ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS) | | |
| 2259 | 826100 | PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD | | |
| 2260 | 827901 | INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS) | | |
| 2261 | 827902 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS) | | |
| 2262 | 827910 | INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) | | |
| 2263 | 828302 | CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS) | | |
| 2264 | 828310 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA | | |
| 2265 | 828320 | CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS) | | |
| 2266 | 828340 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS) | | |
| 2267 | 828350 | CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN | | |
| 2268 | 828351 | CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE | | |
| 2269 | 828355 | CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO | | |
| 2270 | 828401 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA | | |
| 2271 | 828402 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE | | |
| 2272 | 828403 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO | | |
| 2273 | 828404 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE] | | |
| 2274 | 828501 | TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS) | | |
| 2275 | 829111 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS) | | |
| 2276 | 829115 | TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS) | | |
| 2277 | 829121 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS) | | |
| 2278 | 829125 | TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) | | |
| 2279 | 829901 | DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO | | |
| 2280 | 829911 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO | | |
| 2281 | 830102 | ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN | | |
| 2282 | 830231 | MIOTOMIA DEL TEMPORAL | | |
| 2283 | 830232 | MIOTOMIA PTERIGOIDEO | | |
| 2284 | 830233 | MIOTOMÍA DE MASETERO | | |
| 2285 | 830301 | EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS | | |
| 2286 | 831101 | TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS) | | |
| 2287 | 831205 | TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA | | |
| 2288 | 831206 | TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 2289 | 831207 | CAPSULORRAFIA DE CADERA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2290 | 831303 | TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS) | | |
| 2291 | 831304 | TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS) | | |
| 2292 | 831305 | TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA) | | |
| 2293 | 831306 | TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO | | |
| 2294 | 831307 | TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO) | | |
| 2295 | 831308 | TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS) | | |
| 2296 | 831309 | TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS) | | |
| 2297 | 831310 | TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN) | | |
| 2298 | 831311 | TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA | | |
| 2299 | 831312 | TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 2300 | 831401 | FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA | | |
| 2301 | 831403 | ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA | | |
| 2302 | 831450 | FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA | | |
| 2303 | 831451 | FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL | | |
| 2304 | 831461 | FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES | | |
| 2305 | 831471 | FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES | | |
| 2306 | 831481 | FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES | | |
| 2307 | 831901 | INCISION DE MÚSCULO | | |
| 2308 | 831902 | LIBERACIÓN DE MÚSCULO | | |
| 2309 | 832101 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA | | |
| 2310 | 832102 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 2311 | 833001 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL | | |
| 2312 | 833002 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL | | |
| 2313 | 833101 | ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO | | |
| 2314 | 833201 | ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE | | |
| 2315 | 833203 | ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO | | |
| 2316 | 833901 | ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER] | | |
| 2317 | 834203 | DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO | | |
| 2318 | 834501 | DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO | | |
| 2319 | 834910 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO | | |
| 2320 | 834920 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO | | |
| 2321 | 834930 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO | | |
| 2322 | 834940 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA | | |
| 2323 | 834950 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE | | |
| 2324 | 835100 | BURSECTOMÍA ABIERTA SOD | | |
| 2325 | 835500 | BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD | | |
| 2326 | 836001 | SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA | | |
| 2327 | 836002 | SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2328 | 836201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS) | | |
| 2329 | 836301 | REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA | | |
| 2330 | 836302 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 2331 | 838505 | REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN | | |
| 2332 | 838830 | TENODESIS | | |
| 2333 | 839101 | LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS] | | |
| 2334 | 839901 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL) | | |
| 2335 | 839902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL) | | |
| 2336 | 839903 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) | | |
| 2337 | 839906 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) | | |
| 2338 | 839907 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) | | |
| 2339 | 839908 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) | | |
| 2340 | 839909 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) | | |
| 2341 | 840100 | AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD | | |
| 2342 | 840300 | AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO) SOD | | |
| 2343 | 840400 | DESARTICULACIÓN DE MUÑECA SOD | | |
| 2344 | 840500 | AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO SOD | | |
| 2345 | 840600 | DESARTICULACIÓN DE CODO SOD | | |
| 2346 | 840701 | AMPUTACIÓN DE BRAZO | | |
| 2347 | 840800 | DESARTICULACIÓN DE HOMBRO SOD | | |
| 2348 | 840900 | AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR SOD | | |
| 2349 | 841101 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO) | | |
| 2350 | 841201 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE | | |
| 2351 | 841202 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE | | |
| 2352 | 841203 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE | | |
| 2353 | 841500 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD | | |
| 2354 | 841600 | DESARTICULACIÓN DE RODILLA SOD | | |
| 2355 | 841700 | AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD | | |
| 2356 | 841800 | DESARTICULACIÓN DE CADERA SOD | | |
| 2357 | 843100 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO SOD | | |
| 2358 | 843200 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO SOD | | |
| 2359 | 843300 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO SOD | | |
| 2360 | 843400 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD | | |
| 2361 | 843500 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD | | |
| 2362 | 843600 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD | | |
| 2363 | 843700 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD | | |
| 2364 | 843800 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 2365 | 843900 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA SOD | | |
| 2366 | 850100 | DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD | | |
| 2367 | 851101 | BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA | | |
| 2368 | 851102 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) | | |
| 2369 | 851103 | BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA | | |
| 2370 | 851200 | BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD | | |
| 2371 | 852100 | RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD | | |
| 2372 | 852201 | RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA | | |
| 2373 | 852300 | MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD | | |
| 2374 | 852401 | ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO | | |
| 2375 | 853103 | MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL | | |
| 2376 | 853104 | MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL | | |
| 2377 | 854001 | MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA | | |
| 2378 | 854002 | EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMÍA] SUBCUTÁNEA | | |
| 2379 | 854101 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL | | |
| 2380 | 854102 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA | | |
| 2381 | 854103 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN | | |
| 2382 | 854201 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL | | |
| 2383 | 854202 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA | | |
| 2384 | 854203 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN | | |
| 2385 | 854301 | MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES | | |
| 2386 | 854401 | MASTECTOMÍA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VÍA ABIERTA | | |
| 2387 | 854501 | ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES | | |
| 2388 | 854502 | MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL | | |
| 2389 | 854601 | MASTECTOMÍA RADICAL BILATERAL VÍA ABIERTA | | |
| 2390 | 854801 | MASTECTOMÍA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VÍA ABIERTA | | |
| 2391 | 857101 | RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO | | |
| 2392 | 857102 | RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO | | |
| 2393 | 857201 | RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO | | |
| 2394 | 857202 | RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO | | |
| 2395 | 857203 | RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO | | |
| 2396 | 857204 | RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO | | |
| 2397 | 858200 | INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD | | |
| 2398 | 858401 | COLGAJO LOCAL EN LA MAMA | | |
| 2399 | 858403 | COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTÁNEO EN LA MAMA | | |
| 2400 | 859401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL | | |
| 2401 | 859402 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL | | |
| 2402 | 860101 | BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2403 | 860102 | BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA) | | |
| 2404 | 861101 | DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN | | |
| 2405 | 861102 | DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN | | |
| 2406 | 861103 | DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN | | |
| 2407 | 861104 | DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS | | |
| 2408 | 861201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN | | |
| 2409 | 861401 | INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES | | |
| 2410 | 861411 | INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA) | | |
| 2411 | 861805 | INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTABLE | | |
| 2412 | 862001 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO | | |
| 2413 | 862002 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL) | | |
| 2414 | 862003 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS | | |
| 2415 | 862004 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES | | |
| 2416 | 862005 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES | | |
| 2417 | 862006 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL | | |
| 2418 | 862007 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL | | |
| 2419 | 862008 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL | | |
| 2420 | 862009 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL | | |
| 2421 | 862010 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL | | |
| 2422 | 862101 | DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL | | |
| 2423 | 862102 | MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL | | |
| 2424 | 862103 | RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA) | | |
| 2425 | 862104 | RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO | | |
| 2426 | 862312 | DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA | | |
| 2427 | 862324 | ESCALECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2428 | 862351 | ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS | | |
| 2429 | 862352 | ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES | | |
| 2430 | 862353 | ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS | | |
| 2431 | 862354 | ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE | | |
| 2432 | 862355 | ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN) | | |
| 2433 | 862505 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2434 | 862506 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2435 | 862507 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2436 | 862508 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2437 | 862509 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2438 | 862510 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO | | |
| 2439 | 862511 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| | | INGUINAL) | | |
| 2440 | 862512 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS | | |
| 2441 | 862513 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES | | |
| 2442 | 862514 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES | | |
| 2443 | 862701 | ONICECTOMÍA | | |
| 2444 | 862702 | MATRICECTOMÍA PARCIAL | | |
| 2445 | 862801 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2446 | 862802 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2447 | 862803 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2448 | 862804 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2449 | 862805 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2450 | 862806 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2451 | 862807 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2452 | 862900 | FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD | | |
| 2453 | 863101 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES | | |
| 2454 | 863102 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES | | |
| 2455 | 863103 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES | | |
| 2456 | 863104 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES | | |
| 2457 | 863105 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES | | |
| 2458 | 863690 | ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTÁNEA | | |
| 2459 | 864101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS | | |
| 2460 | 864102 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS | | |
| 2461 | 864103 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS | | |
| 2462 | 864105 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO) | | |
| 2463 | 864106 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO) | | |
| 2464 | 864201 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO | | |
| 2465 | 864202 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS | | |
| 2466 | 864203 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS | | |
| 2467 | 864204 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS | | |
| 2468 | 864205 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS | | |
| 2469 | 865101 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL | | |
| 2470 | 865102 | SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL | | |
| 2471 | 865201 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA | | |
| 2472 | 865202 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS | | |
| 2473 | 865204 | SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA | | |
| 2474 | 865205 | SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2475 | 865207 | SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) | | |
| 2476 | 865208 | SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES | | |
| 2477 | 866101 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | | |
| 2478 | 866103 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | | |
| 2479 | 866104 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | | |
| 2480 | 867001 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS | | |
| 2481 | 867002 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS | | |
| 2482 | 867003 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS | | |
| 2483 | 867004 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS | | |
| 2484 | 867101 | COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO | | |
| 2485 | 867102 | COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO | | |
| 2486 | 867103 | COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS | | |
| 2487 | 867104 | COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS | | |
| 2488 | 867105 | COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR | | |
| 2489 | 867106 | COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR | | |
| 2490 | 867108 | COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA) | | |
| 2491 | 867201 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS | | |
| 2492 | 867202 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS | | |
| 2493 | 867203 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS | | |
| 2494 | 868101 | RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL | | |
| 2495 | 868102 | RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL | | |
| 2496 | 868103 | RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL | | |
| 2497 | 868306 | REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPOSUCCIÓN | | |
| 2498 | 868307 | REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPECTOMÍA | | |
| 2499 | 868401 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS | | |
| 2500 | 868402 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO | | |
| 2501 | 868403 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MÁS DE CINCO | | |
| 2502 | 868501 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS | | |
| 2503 | 868502 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO | | |
| 2504 | 868503 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO | | |
| 2505 | 868504 | PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS | | |
| 2506 | 868505 | PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO | | |
| 2507 | 868506 | PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MÁS DE CINCO | | |
| 2508 | 868507 | PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE | | |
| 2509 | 868510 | PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN | | |
| 2510 | 868602 | REPOSICIÓN UÑA DE POLIETILENO | | |
| 2511 | 869101 | RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2512 | 869103 | RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS | | |
| 2513 | 869205 | REDUCCIÓN DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (MANEJO DE LINFEDEMA) | | |
| 2514 | 869500 | CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD | | |
| 2515 | 869700 | RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD | | |
| 2516 | 870001 | RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE | | |
| 2517 | 870002 | PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA | | |
| 2518 | 870003 | RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO | | |
| 2519 | 870004 | RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA | | |
| 2520 | 870005 | RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS | | |
| 2521 | 870006 | RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS | | |
| 2522 | 870007 | RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | | |
| 2523 | 870101 | RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) | | |
| 2524 | 870102 | RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS | | |
| 2525 | 870104 | RADIOGRAFÍA DE MALAR | | |
| 2526 | 870105 | RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO | | |
| 2527 | 870107 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS NAALES | | |
| 2528 | 870108 | RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANAALES | | |
| 2529 | 870112 | RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR | | |
| 2530 | 870113 | RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR | | |
| 2531 | 870131 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM] | | |
| 2532 | 870602 | RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO | | |
| 2533 | 871010 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL | | |
| 2534 | 871020 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA | | |
| 2535 | 871040 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA | | |
| 2536 | 871050 | RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX | | |
| 2537 | 871060 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | | |
| 2538 | 871111 | RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL | | |
| 2539 | 871112 | RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN | | |
| 2540 | 871121 | RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | | |
| 2541 | 871129 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | | |
| 2542 | 871181 | MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR | | |
| 2543 | 872002 | RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE | | |
| 2544 | 872011 | RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) | | |
| 2545 | 872101 | RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL | | |
| 2546 | 872102 | RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE | | |
| 2547 | 872104 | RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA | | |
| 2548 | 872105 | RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE | | |
| 2549 | 872121 | RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2550 | 872122 | RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE | | |
| 2551 | 872123 | RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL | | |
| 2552 | 872510 | COLECISTOGRAFÍA ORAL | | |
| 2553 | 872520 | COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRFÍA | | |
| 2554 | 873002 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR) | | |
| 2555 | 873004 | RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA] | | |
| 2556 | 873111 | RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO | | |
| 2557 | 873112 | RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA | | |
| 2558 | 873121 | RADIOGRAFÍA DE HÚMERO | | |
| 2559 | 873122 | RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO | | |
| 2560 | 873204 | RADIOGRAFÍA DE HOMBRO | | |
| 2561 | 873205 | RADIOGRAFÍA DE CODO | | |
| 2562 | 873206 | RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA | | |
| 2563 | 873210 | RADIOGRAFÍA DE MANO | | |
| 2564 | 873302 | RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA] | | |
| 2565 | 873303 | RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) | | |
| 2566 | 873305 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) | | |
| 2567 | 873311 | RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL | | |
| 2568 | 873312 | RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL) | | |
| 2569 | 873313 | RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL) | | |
| 2570 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | | |
| 2571 | 873340 | RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL) | | |
| 2572 | 873411 | RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | | |
| 2573 | 873412 | RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA | | |
| 2574 | 873420 | RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) | | |
| 2575 | 873422 | RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | | |
| 2576 | 873423 | RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA | | |
| 2577 | 873431 | RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) | | |
| 2578 | 873443 | RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES | | |
| 2579 | 873444 | RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS) | | |
| 2580 | 873501 | FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS | | |
| 2581 | 874111 | ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA | | |
| 2582 | 874112 | ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA | | |
| 2583 | 874113 | ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA | | |
| 2584 | 874114 | ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA | | |
| 2585 | 874121 | ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA | | |
| 2586 | 874122 | ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 2587 | 874123 | ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA | | |
| 2588 | 874124 | ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA | | |
| 2589 | 874125 | ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO | | |
| 2590 | 874130 | ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL | | |
| 2591 | 874131 | ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA | | |
| 2592 | 874132 | ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA | | |
| 2593 | 874133 | ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA) | | |
| 2594 | 874134 | ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO | | |
| 2595 | 874200 | CISTERNOGRAFÍA SOD | | |
| 2596 | 874301 | VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS) | | |
| 2597 | 874310 | FLEBOGRAFÍA DE SENO SAGITAL SUPERIOR | | |
| 2598 | 874311 | FLEBOGRAFÍA EPIDURAL | | |
| 2599 | 874312 | FLEBOGRAFÍA ORBITARIA | | |
| 2600 | 874313 | FLEBOGRAFÍA YUGULAR CON CATÉTER | | |
| 2601 | 874510 | ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR | | |
| 2602 | 874801 | FARINGOLARINGOGRAFÍA | | |
| 2603 | 874810 | FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO) | | |
| 2604 | 875601 | ARTROGRAFÍA CERVICAL | | |
| 2605 | 875603 | ARTROGRAFÍA LUMBAR | | |
| 2606 | 876110 | AORTOGRAMA TORÁCICO | | |
| 2607 | 877110 | AORTOGRAMA ABDOMINAL | | |
| 2608 | 877112 | ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA) | | |
| 2609 | 877201 | FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA) | | |
| 2610 | 877210 | FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA) | | |
| 2611 | 877602 | COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR | | |
| 2612 | 877603 | COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA | | |
| 2613 | 877802 | UROGRAFÍA INTRAVENOSA | | |
| 2614 | 877815 | PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA | | |
| 2615 | 877816 | PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA | | |
| 2616 | 877831 | URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA | | |
| 2617 | 877851 | CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS | | |
| 2618 | 877861 | URETROCISTOGRAFÍA | | |
| 2619 | 877871 | URETROGRAFÍA RETRÓGRADA | | |
| 2620 | 877901 | HISTEROSALPINGOGRAFÍA | | |
| 2621 | 878111 | ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO | | |
| 2622 | 878201 | ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN | | |
| 2623 | 878301 | FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR | | |
| 2624 | 878401 | FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2625 | 878711 | ARTROGRAFÍA DE HOMBRO | | |
| 2626 | 878721 | ARTROGRAFÍA DE CODO | | |
| 2627 | 878731 | ARTROGRAFÍA DE MUÑECA | | |
| 2628 | 878811 | ARTROGRAFÍA DE CADERA | | |
| 2629 | 878812 | ARTROGRAFÍA DE RODILLA | | |
| 2630 | 878831 | ARTROGRAFÍA DE TOBILLO | | |
| 2631 | 878901 | ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO | | |
| 2632 | 878903 | VENOGRAFIA SELECTIVA | | |
| 2633 | 879111 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE | | |
| 2634 | 879112 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE | | |
| 2635 | 879113 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE | | |
| 2636 | 879114 | CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC) | | |
| 2637 | 879116 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS) | | |
| 2638 | 879121 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS | | |
| 2639 | 879122 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | | |
| 2640 | 879131 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | | |
| 2641 | 879132 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE | | |
| 2642 | 879150 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) | | |
| 2643 | 879161 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO | | |
| 2644 | 879201 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) | | |
| 2645 | 879205 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO) | | |
| 2646 | 879301 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX | | |
| 2647 | 879410 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | | |
| 2648 | 879420 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | | |
| 2649 | 879430 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC] | | |
| 2650 | 879431 | UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA | | |
| 2651 | 879460 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS | | |
| 2652 | 879510 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | | |
| 2653 | 879520 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | | |
| 2654 | 879522 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL) | | |
| 2655 | 879910 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL | | |
| 2656 | 879990 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS | | |
| 2657 | 881112 | ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS | | |
| 2658 | 881118 | ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER | | |
| 2659 | 881131 | ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 2660 | 881132 | ECOGRAFÍA DE CUELLO | | |
| 2661 | 881141 | ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 2662 | 881201 | ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 2663 | 881211 | ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA) | | |
| 2664 | 881301 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | | |
| 2665 | 881302 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) | | |
| 2666 | 881305 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS) | | |
| 2667 | 881306 | ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA | | |
| 2668 | 881331 | ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES | | |
| 2669 | 881332 | ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL) | | |
| 2670 | 881340 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO) | | |
| 2671 | 881360 | ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER | | |
| 2672 | 881401 | ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL | | |
| 2673 | 881402 | ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL | | |
| 2674 | 881403 | ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL) | | |
| 2675 | 881410 | ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRFÍA) | | |
| 2676 | 881431 | ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL | | |
| 2677 | 881432 | ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL | | |
| 2678 | 881434 | PERFIL BIOFÍSICO | | |
| 2679 | 881435 | ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL | | |
| 2680 | 881436 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL | | |
| 2681 | 881437 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO | | |
| 2682 | 881502 | ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL | | |
| 2683 | 881510 | ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 2684 | 881511 | ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER | | |
| 2685 | 881521 | ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 2686 | 881601 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 2687 | 881602 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 2688 | 881603 | ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES | | |
| 2689 | 881610 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO | | |
| 2690 | 881611 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO | | |
| 2691 | 881612 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA) | | |
| 2692 | 881613 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO | | |
| 2693 | 881620 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA | | |
| 2694 | 881621 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO | | |
| 2695 | 881622 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE | | |
| 2696 | 881630 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA | | |
| 2697 | 882112 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | | |
| 2698 | 882132 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO | | |
| 2699 | 882203 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 2700 | 882222 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | | |
| 2701 | 882232 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS | | |
| 2702 | 882252 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA | | |
| 2703 | 882262 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS | | |
| 2704 | 882270 | PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA | | |
| 2705 | 882272 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE | | |
| 2706 | 882282 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES | | |
| 2707 | 882298 | ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | | |
| 2708 | 882301 | FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 2709 | 882302 | FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 2710 | 882306 | PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 2711 | 882307 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 2712 | 882308 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 2713 | 882309 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 2714 | 882316 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR | | |
| 2715 | 882317 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 2716 | 882318 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | | |
| 2717 | 882320 | FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 2718 | 882325 | PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 2719 | 882326 | PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 2720 | 882350 | PLETISMOGRAFÍA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 2721 | 882370 | FLEBOGRAFÍA DE IMPEDANCIA | | |
| 2722 | 882801 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS | | |
| 2723 | 883101 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO | | |
| 2724 | 883102 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA | | |
| 2725 | 883103 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS | | |
| 2726 | 883104 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL | | |
| 2727 | 883105 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR | | |
| 2728 | 883106 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA | | |
| 2729 | 883107 | RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO | | |
| 2730 | 883108 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS | | |
| 2731 | 883109 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS | | |
| 2732 | 883110 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA | | |
| 2733 | 883111 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO | | |
| 2734 | 883112 | RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRICO | | |
| 2735 | 883210 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE | | |
| 2736 | 883211 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE | | |
| 2737 | 883220 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2738 | 883221 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE | | |
| 2739 | 883230 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE | | |
| 2740 | 883231 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE | | |
| 2741 | 883232 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE | | |
| 2742 | 883233 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA CON CONTRASTE | | |
| 2743 | 883234 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE | | |
| 2744 | 883235 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE | | |
| 2745 | 883236 | RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA | | |
| 2746 | 883301 | RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX | | |
| 2747 | 883321 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR) | | |
| 2748 | 883322 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO | | |
| 2749 | 883324 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL | | |
| 2750 | 883325 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO) | | |
| 2751 | 883341 | ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN) | | |
| 2752 | 883351 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA | | |
| 2753 | 883390 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR | | |
| 2754 | 883401 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN | | |
| 2755 | 883430 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES | | |
| 2756 | 883434 | COLANGIORESONANCIA | | |
| 2757 | 883435 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA] | | |
| 2758 | 883436 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM] | | |
| 2759 | 883440 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS | | |
| 2760 | 883441 | RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO | | |
| 2761 | 883442 | RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA | | |
| 2762 | 883443 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA | | |
| 2763 | 883511 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | | |
| 2764 | 883512 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) | | |
| 2765 | 883521 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | | |
| 2766 | 883522 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO) | | |
| 2767 | 883545 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA | | |
| 2768 | 883560 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL | | |
| 2769 | 883590 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO | | |
| 2770 | 883701 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR) | | |
| 2771 | 883901 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO | | |
| 2772 | 883902 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO | | |
| 2773 | 883903 | RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS | | |
| 2774 | 883904 | RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN | | |
| 2775 | 883908 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2776 | 883909 | RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA | | |
| 2777 | 883910 | RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA) | | |
| 2778 | 883911 | RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL | | |
| 2779 | 883912 | RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL | | |
| 2780 | 883913 | DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA | | |
| 2781 | 886011 | OSTEODENSITOMETRÍA POR TC | | |
| 2782 | 886012 | OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL | | |
| 2783 | 886013 | OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS) | | |
| 2784 | 887002 | CINEANGIOGRAFÍA | | |
| 2785 | 890206 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | | |
| 2786 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA | | |
| 2787 | 890211 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA | | |
| 2788 | 890212 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA | | |
| 2789 | 890213 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL | | |
| 2790 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | | |
| 2791 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA | | |
| 2792 | 890229 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2793 | 890230 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR | | |
| 2794 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL | | |
| 2795 | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | | |
| 2796 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | | |
| 2797 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR | | |
| 2798 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA | | |
| 2799 | 890243 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | | |
| 2800 | 890245 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2801 | 890246 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA | | |
| 2802 | 890250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | | |
| 2803 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | | |
| 2804 | 890270 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA | | |
| 2805 | 890271 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA | | |
| 2806 | 890272 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2807 | 890273 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | | |
| 2808 | 890274 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA | | |
| 2809 | 890275 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2810 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | | |
| 2811 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | | |
| 2812 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | | |
| 2813 | 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 2814 | 890284 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA | | |
| 2815 | 890286 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS | | |
| 2816 | 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | | |
| 2817 | 890306 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | | |
| 2818 | 890307 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA | | |
| 2819 | 890311 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA | | |
| 2820 | 890312 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA | | |
| 2821 | 890313 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL | | |
| 2822 | 890323 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL | | |
| 2823 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | | |
| 2824 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA | | |
| 2825 | 890329 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2826 | 890330 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR | | |
| 2827 | 890335 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL | | |
| 2828 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | | |
| 2829 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | | |
| 2830 | 890340 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR | | |
| 2831 | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA | | |
| 2832 | 890343 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | | |
| 2833 | 890345 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2834 | 890346 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA | | |
| 2835 | 890350 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | | |
| 2836 | 890371 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA | | |
| 2837 | 890372 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2838 | 890373 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | | |
| 2839 | 890374 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA | | |
| 2840 | 890375 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2841 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | | |
| 2842 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | | |
| 2843 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | | |
| 2844 | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | | |
| 2845 | 890384 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA | | |
| 2846 | 890386 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS | | |
| 2847 | 890394 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | | |
| 2848 | 890406 | INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | | |
| 2849 | 890411 | INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2850 | 890412 | INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA | | |
| 2851 | 890413 | INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL | | |
| 2852 | 890423 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL | | |
| 2853 | 890428 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA | | |
| 2854 | 890429 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2855 | 890430 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR | | |
| 2856 | 890435 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL | | |
| 2857 | 890436 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | | |
| 2858 | 890439 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | | |
| 2859 | 890440 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR | | |
| 2860 | 890443 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | | |
| 2861 | 890445 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2862 | 890446 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA | | |
| 2863 | 890447 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2864 | 890450 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | | |
| 2865 | 890471 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA | | |
| 2866 | 890472 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2867 | 890473 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | | |
| 2868 | 890474 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA | | |
| 2869 | 890475 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2870 | 890476 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | | |
| 2871 | 890480 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | | |
| 2872 | 890481 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2873 | 890482 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | | |
| 2874 | 890483 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | | |
| 2875 | 890484 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA | | |
| 2876 | 890486 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS | | |
| 2877 | 890488 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA | | |
| 2878 | 890494 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | | |
| 2879 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | | |
| 2880 | 890735 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL | | |
| 2881 | 890750 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | | |
| 2882 | 890780 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | | |
| 2883 | 890781 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2884 | 890783 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | | |
| 2885 | 890793 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS | | |
| 2886 | 891201 | RINOMANOMETRÍA | | |
| 2887 | 891202 | RINOMANOMETRÍA CON ALERGENO | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2888 | 891401 | ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL | | |
| 2889 | 891410 | ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL | | |
| 2890 | 891501 | ELECTROCORTICOGRAFÍA | | |
| 2891 | 891503 | REFLEJO NEUROLÓGICO TRIGÉMINO FACIAL (PALPEBRAL) | | |
| 2892 | 891504 | PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA DE NERVIOS FACIALES [HILGER] | | |
| 2893 | 891509 | NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIOS) | | |
| 2894 | 891510 | PRUEBA COMPLETA CON TENSILON | | |
| 2895 | 891511 | PRUEBA DE ESTÍMULO REPETITIVO | | |
| 2896 | 891530 | POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (CADA EXTREMIDAD) | | |
| 2897 | 891531 | POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA | | |
| 2898 | 891532 | POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA | | |
| 2899 | 891704 | ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA] | | |
| 2900 | 892001 | URODINAMIA ESTÁNDAR | | |
| 2901 | 892003 | URODINAMIA CON VALORACIÓN ANATÓMICA | | |
| 2902 | 892100 | MANOMETRÍA PIÉLICA SOD | | |
| 2903 | 892200 | CISTOMETROGRAMA SOD | | |
| 2904 | 892400 | UROFLUJOMETRÍA SOD | | |
| 2905 | 892500 | PERFIL DE PRESIÓN URETRAL SOD | | |
| 2906 | 892600 | ESFINTEROMANOMETRÍA SOD | | |
| 2907 | 892800 | CISTOMETRÍA SOD | | |
| 2908 | 892905 | CAVERNOSOMETRÍA | | |
| 2909 | 892906 | CAVERNOSOGRAFÍA | | |
| 2910 | 893101 | IMPRESIÓN DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO | | |
| 2911 | 893102 | FOTOGRAFÍA CLÍNICA EXTRAORAL, INTRAORAL, FRONTAL O LATERAL | | |
| 2912 | 893103 | EVALUACIÓN Y MEDICIÓN ORTODÓNTICA Y ORTOPÉDICA ORAL | | |
| 2913 | 893104 | ESTUDIO DE OCLUSIÓN Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR | | |
| 2914 | 893105 | MASCARA FACIAL DIAGNÓSTICA | | |
| 2915 | 893106 | CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO | | |
| 2916 | 893107 | ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO | | |
| 2917 | 893108 | CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO-MAXILOFACIAL | | |
| 2918 | 893701 | VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES | | |
| 2919 | 893702 | VOLUMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS.), PRE Y POST BRONCODILATADORES | | |
| 2920 | 893703 | ESPIROMETRÍA | | |
| 2921 | 893801 | CONSUMO DE OXÍGENO Y PRODUCCIÓN DE CO2 EN REPOSO | | |
| 2922 | 893802 | CURVA DE HIPEROXIA | | |
| 2923 | 893805 | ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES | | |
| 2924 | 893806 | CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO | | |
| 2925 | 893807 | DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALÓN ESOFÁGICO | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2926 | 893808 | ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE | | |
| 2927 | 893810 | MEDICIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLÚMENES PULMONARES) | | |
| 2928 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | | |
| 2929 | 895201 | ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCIÓN (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDÍOS) | | |
| 2930 | 895300 | VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG) SOD | | |
| 2931 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO | | |
| 2932 | 897012 | MONITORIA FETAL INTRAPARTO | | |
| 2933 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO | | |
| 2934 | 898202 | ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO | | |
| 2935 | 898203 | ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO | | |
| 2936 | 898204 | ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO | | |
| 2937 | 898207 | ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO | | |
| 2938 | 898210 | ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO | | |
| 2939 | 898301 | AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA | | |
| 2940 | 898302 | AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMÍA) | | |
| 2941 | 898304 | ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA | | |
| 2942 | 898801 | ESTUDIO POR CONGELACIÓN | | |
| 2943 | 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) | | |
| 2944 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | | |
| 2945 | 901003 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL | | |
| 2946 | 901007 | Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | | |
| 2947 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | | |
| 2948 | 901102 | COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA | | |
| 2949 | 901103 | COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA | | |
| 2950 | 901104 | COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | | |
| 2951 | 901105 | COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA | | |
| 2952 | 901106 | COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA | | |
| 2953 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | | |
| 2954 | 901108 | COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA | | |
| 2955 | 901109 | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA | | |
| 2956 | 901110 | COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA | | |
| 2957 | 901111 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS | | |
| 2958 | 901206 | COPROCULTIVO | | |
| 2959 | 901208 | Cryptococcus neoformans CULTIVO | | |
| 2960 | 901209 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) | | |
| 2961 | 901210 | CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA | | |
| 2962 | 901211 | CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA | | |
| 2963 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2964 | 901213 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL | | |
| 2965 | 901214 | CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA | | |
| 2966 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES | | |
| 2967 | 901219 | CULTIVO PARA VIRUS | | |
| 2968 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | | |
| 2969 | 901222 | HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | | |
| 2970 | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | | |
| 2971 | 901224 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | | |
| 2972 | 901225 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | | |
| 2973 | 901226 | HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN | | |
| 2974 | 901227 | HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA | | |
| 2975 | 901230 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | | |
| 2976 | 901232 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | | |
| 2977 | 901235 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) | | |
| 2978 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | | |
| 2979 | 901237 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL) | | |
| 2980 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | | |
| 2981 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | | |
| 2982 | 901307 | HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD | | |
| 2983 | 901309 | Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | | |
| 2984 | 901310 | Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA | | |
| 2985 | 901311 | Leptospira SEROTIPIFICACIÓN | | |
| 2986 | 901319 | Shigella SEROTIPIFICACIÓN | | |
| 2987 | 901321 | Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA) | | |
| 2988 | 901322 | Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN | | |
| 2989 | 901326 | Leishmania EXAMEN DIRECTO | | |
| 2990 | 902002 | AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA] | | |
| 2991 | 902003 | AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA | | |
| 2992 | 902027 | INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1] | | |
| 2993 | 902028 | PLASMINA [FIBRINOLISINA] | | |
| 2994 | 902029 | PLASMINÓGENO | | |
| 2995 | 902038 | PRUEBA DE PROTAMINA | | |
| 2996 | 902041 | RETRACCIÓN DE COÁGULO | | |
| 2997 | 902042 | TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN | | |
| 2998 | 902043 | TIEMPO DE COAGULACIÓN | | |
| 2999 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | | |
| 3000 | 902046 | TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE] | | |
| 3001 | 902047 | TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 3002 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA | | |
| 3003 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | | |
| 3004 | 902050 | HEPARINA COFACTOR II | | |
| 3005 | 902053 | AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES | | |
| 3006 | 902056 | INHIBIDOR DE FACTOR IX | | |
| 3007 | 902057 | INHIBIDOR DE FACTOR V | | |
| 3008 | 902058 | INHIBIDOR DE FACTOR VII | | |
| 3009 | 902059 | INHIBIDOR DE FACTOR VIII | | |
| 3010 | 902060 | INHIBIDOR DE FACTOR X | | |
| 3011 | 902061 | INHIBIDOR DE FACTOR XI | | |
| 3012 | 902062 | INHIBIDOR DE FACTOR XII | | |
| 3013 | 902063 | PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2 | | |
| 3014 | 902101 | CÉLULAS L.E. | | |
| 3015 | 902107 | FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS | | |
| 3016 | 902114 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL | | |
| 3017 | 902115 | HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM] | | |
| 3018 | 902120 | PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR | | |
| 3019 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | | |
| 3020 | 902204 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL | | |
| 3021 | 902205 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | | |
| 3022 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA | | |
| 3023 | 902207 | HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | | |
| 3024 | 902208 | HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3025 | 902209 | HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO | | |
| 3026 | 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | | |
| 3027 | 902211 | HEMATOCRITO | | |
| 3028 | 902213 | HEMOGLOBINA | | |
| 3029 | 902214 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | | |
| 3030 | 902215 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA | | |
| 3031 | 902216 | LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL) | | |
| 3032 | 902217 | PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] | | |
| 3033 | 902218 | RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA | | |
| 3034 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | | |
| 3035 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | | |
| 3036 | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 3037 | 902224 | RECUESTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO | | |
| 3038 | 903001 | ALFA 2 MACROGLOBULINA | | |
| 3039 | 903002 | ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO | | |
| 3040 | 903006 | CAROTENOS | | |
| 3041 | 903016 | FERRITINA | | |
| 3042 | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | | |
| 3043 | 903027 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3044 | 903028 | MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA | | |
| 3045 | 903038 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | | |
| 3046 | 903050 | ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR | | |
| 3047 | 903051 | UROPORFIRINAS CUALITATIVAS | | |
| 3048 | 903058 | METANEFIRINAS EN ORINA PARCIAL | | |
| 3049 | 903059 | METANEFIRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3050 | 903062 | MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA | | |
| 3051 | 903068 | METANEFIRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3052 | 903112 | ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] | | |
| 3053 | 903114 | ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS | | |
| 3054 | 903201 | FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4 | | |
| 3055 | 903304 | DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA) | | |
| 3056 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | | |
| 3057 | 903402 | ALDOLASA | | |
| 3058 | 903404 | ALFA 1 ANTIQUIMOTRIPSINA AUTOMATIZADA | | |
| 3059 | 903418 | COLIGLICINA | | |
| 3060 | 903420 | COLINESTERASA SERICA | | |
| 3061 | 903424 | DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA | | |
| 3062 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | | |
| 3063 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | | |
| 3064 | 903428 | HEMOSIDERINA EN ORINA | | |
| 3065 | 903430 | LEUCINA AMINOPEPTIDASA | | |
| 3066 | 903434 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA | | |
| 3067 | 903438 | TROPONINA T CUALITATIVA | | |
| 3068 | 903439 | TROPONINA T CUANTITATIVA | | |
| 3069 | 903503 | LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS) | | |
| 3070 | 903504 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUESTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA) | | |
| 3071 | 903602 | AMONIO | | |
| 3072 | 903603 | CALCIO AUTOMATIZADO | | |
| 3073 | 903604 | CALCIO IÓNICO | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 3074 | 903606 | ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] | | |
| 3075 | 903709 | VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO] | | |
| 3076 | 903711 | VITAMINA K | | |
| 3077 | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 3078 | 903802 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3079 | 903804 | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3080 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 3081 | 903806 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3082 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | | |
| 3083 | 903810 | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3084 | 903811 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3085 | 903813 | COLORO | | |
| 3086 | 903814 | COLORO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3087 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | | |
| 3088 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3089 | 903817 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO | | |
| 3090 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | | |
| 3091 | 903819 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA | | |
| 3092 | 903820 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA | | |
| 3093 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | | |
| 3094 | 903822 | CREATINA | | |
| 3095 | 903823 | CREATININA DEPURACIÓN | | |
| 3096 | 903826 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA | | |
| 3097 | 903827 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE | | |
| 3098 | 903828 | DESHIDROGENASA LÁCTICA | | |
| 3099 | 903829 | DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS | | |
| 3100 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | | |
| 3101 | 903835 | FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 3102 | 903836 | FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3103 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | | |
| 3104 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | | |
| 3105 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | | |
| 3106 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | | |
| 3107 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | | |
| 3108 | 903846 | HIERRO TOTAL | | |
| 3109 | 903847 | LIPASA | | |
| 3110 | 903849 | LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO) | | |
| 3111 | 903850 | LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 3112 | 903851 | LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA) | | |
| 3113 | 903852 | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA) | | |
| 3114 | 903853 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA) | | |
| 3115 | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 3116 | 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3117 | 903856 | NITRÓGENO UREICO | | |
| 3118 | 903857 | NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3119 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 3120 | 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3121 | 903862 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3122 | 903863 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | | |
| 3123 | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 3124 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3125 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | | |
| 3126 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | | |
| 3127 | 903868 | TRIGLICERIDOS | | |
| 3128 | 903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS | | |
| 3129 | 903870 | UREA EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3130 | 903871 | AMILASA EN ORINA PARCIAL | | |
| 3131 | 903872 | SODIO EN ORINA PARCIAL | | |
| 3132 | 903873 | CALCIO EN ORINA PARCIAL | | |
| 3133 | 903874 | PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | | |
| 3134 | 903875 | FÓSFORO EN ORINA PARCIAL | | |
| 3135 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | | |
| 3136 | 903877 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL | | |
| 3137 | 903878 | POTASIO EN ORINA PARCIAL | | |
| 3138 | 903879 | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL | | |
| 3139 | 903880 | CLORO EN ORINA PARCIAL | | |
| 3140 | 903881 | CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3141 | 903883 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA] | | |
| 3142 | 903884 | TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS) | | |
| 3143 | 903885 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS) | | |
| 3144 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 3145 | 904002 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA | | |
| 3146 | 904004 | RENINA TOTAL | | |
| 3147 | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA | | |
| 3148 | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 3149 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA | | |
| 3150 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] | | |
| 3151 | 904105 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE | | |
| 3152 | 904106 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA | | |
| 3153 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE | | |
| 3154 | 904108 | PROLACTINA | | |
| 3155 | 904109 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS) | | |
| 3156 | 904201 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA | | |
| 3157 | 904203 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA | | |
| 3158 | 904204 | PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN | | |
| 3159 | 904205 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA | | |
| 3160 | 904401 | ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA | | |
| 3161 | 904402 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA | | |
| 3162 | 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | | |
| 3163 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | | |
| 3164 | 904512 | ANDROSTERONA | | |
| 3165 | 904804 | CETOESTEROIDES 17 | | |
| 3166 | 904811 | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 | | |
| 3167 | 904812 | CORTISOL AM | | |
| 3168 | 904813 | CORTISOL PM | | |
| 3169 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | | |
| 3170 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | | |
| 3171 | 904905 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN | | |
| 3172 | 904906 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE | | |
| 3173 | 904907 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS | | |
| 3174 | 904908 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS | | |
| 3175 | 904909 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE | | |
| 3176 | 904910 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE | | |
| 3177 | 904911 | HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL | | |
| 3178 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA | | |
| 3179 | 904913 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA | | |
| 3180 | 904914 | HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL | | |
| 3181 | 904915 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE | | |
| 3182 | 904921 | TIROXINA LIBRE | | |
| 3183 | 904922 | TIROXINA TOTAL | | |
| 3184 | 904923 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN) | | |
| 3185 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 3186 | 904925 | TRİYODOTIRONINA TOTAL | | |
| 3187 | 904926 | TIROXINA NORMALIZADA | | |
| 3188 | 904927 | TRİYODOTIRONINA REVERSA | | |
| 3189 | 905201 | ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO | | |
| 3190 | 905202 | ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO | | |
| 3191 | 905205 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA | | |
| 3192 | 905206 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | | |
| 3193 | 905209 | ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA | | |
| 3194 | 905210 | FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA | | |
| 3195 | 905213 | FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA | | |
| 3196 | 905401 | AMIKACINA AUTOMATIZADO | | |
| 3197 | 905504 | METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3198 | 905603 | DIGOXINA AUTOMATIZADO | | |
| 3199 | 905604 | DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3200 | 905608 | TEOFILINA AUTOMATIZADO | | |
| 3201 | 905710 | ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO | | |
| 3202 | 905711 | ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3203 | 905712 | BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3204 | 905713 | BIPIRIDILO AUTOMATIZADO | | |
| 3205 | 905716 | CANNABINOIDES AUTOMATIZADO | | |
| 3206 | 905717 | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3207 | 905720 | CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3208 | 905721 | CIANUROS AUTOMATIZADO | | |
| 3209 | 905722 | HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO | | |
| 3210 | 905723 | HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3211 | 905724 | COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL | | |
| 3212 | 905725 | COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3213 | 905726 | COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO | | |
| 3214 | 905728 | ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3215 | 905729 | ESTRICNINA AUTOMATIZADO | | |
| 3216 | 905730 | MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3217 | 905731 | MERCURIO AUTOMATIZADO | | |
| 3218 | 905732 | METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3219 | 905733 | METACUALONA MANUAL | | |
| 3220 | 905734 | METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3221 | 905735 | METADONA MANUAL | | |
| 3222 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3223 | 905737 | MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 3224 | 905738 | MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO | | |
| 3225 | 905739 | OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3226 | 905740 | OPIÁCEOS MANUAL | | |
| 3227 | 905741 | ORGANOCORADOS SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3228 | 905742 | ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3229 | 905743 | ORGANOFOSFORADOS MANUAL | | |
| 3230 | 905744 | PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3231 | 905749 | PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3232 | 905750 | PRIMIDONA MANUAL | | |
| 3233 | 905751 | PROPOXIFENO AUTOMATIZADO | | |
| 3234 | 905752 | PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3235 | 905753 | QUININA SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3236 | 905755 | SALICILATOS AUTOMATIZADO | | |
| 3237 | 905756 | SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3238 | 905759 | SUSTANCIAS ALUCINOGENAS | | |
| 3239 | 905760 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3240 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO | | |
| 3241 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL | | |
| 3242 | 906011 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | | |
| 3243 | 906026 | Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3244 | 906029 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3245 | 906030 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3246 | 906033 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3247 | 906034 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3248 | 906035 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3249 | 906036 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3250 | 906037 | Shigella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3251 | 906038 | Streptococcus B hemolítico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B | | |
| 3252 | 906039 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | | |
| 3253 | 906040 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3254 | 906041 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3255 | 906107 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3256 | 906108 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3257 | 906109 | Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES | | |
| 3258 | 906110 | Echinococcus ANTICUERPOS | | |
| 3259 | 906111 | Coccidiodies ANTICUERPOS | | |
| 3260 | 906113 | Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3261 | 906114 | Entamoeba histolítica ANTICUERPOS MANUAL | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 3262 | 906118 | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3263 | 906119 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL | | |
| 3264 | 906120 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3265 | 906121 | Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3266 | 906125 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3267 | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | | |
| 3268 | 906128 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3269 | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | | |
| 3270 | 906130 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3271 | 906131 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3272 | 906132 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL | | |
| 3273 | 906133 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3274 | 906205 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3275 | 906206 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3276 | 906207 | Dengue ANTICUERPOS Ig G | | |
| 3277 | 906208 | Dengue ANTICUERPOS Ig M | | |
| 3278 | 906209 | Dengue ANTICUERPOS TOTALES | | |
| 3279 | 906210 | Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3280 | 906211 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3281 | 906212 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3282 | 906213 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3283 | 906214 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3284 | 906215 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3285 | 906216 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3286 | 906217 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3287 | 906218 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3288 | 906219 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3289 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3290 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3291 | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3292 | 906224 | Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA | | |
| 3293 | 906225 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3294 | 906226 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3295 | 906228 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3296 | 906229 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3297 | 906230 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3298 | 906231 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 3299 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3300 | 906233 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3301 | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | | |
| 3302 | 906242 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3303 | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | | |
| 3304 | 906244 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3305 | 906245 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3306 | 906246 | Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3307 | 906247 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3308 | 906248 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3309 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | | |
| 3310 | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | | |
| 3311 | 906254 | Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M | | |
| 3312 | 906260 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL | | |
| 3313 | 906261 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL | | |
| 3314 | 906263 | Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL | | |
| 3315 | 906265 | Sarampión ANTICUERPOS MANUAL | | |
| 3316 | 906303 | ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3317 | 906304 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3318 | 906305 | Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3319 | 906307 | Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3320 | 906314 | Cryptococcus neoformans ANTÍGENO | | |
| 3321 | 906315 | Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3322 | 906317 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | | |
| 3323 | 906318 | Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3324 | 906319 | Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3325 | 906320 | Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3326 | 906322 | Legionella spp ANTÍGENO | | |
| 3327 | 906323 | Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO | | |
| 3328 | 906324 | Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO | | |
| 3329 | 906326 | Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3330 | 906327 | Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL | | |
| 3331 | 906328 | Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL | | |
| 3332 | 906329 | Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO | | |
| 3333 | 906332 | Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA | | |
| 3334 | 906337 | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3335 | 906401 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | | |
| 3336 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 3337 | 906407 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3338 | 906408 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3339 | 906409 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3340 | 906411 | CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3341 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3342 | 906417 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3343 | 906418 | DNA n ANTICUERPOS MANUAL | | |
| 3344 | 906419 | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | | |
| 3345 | 906420 | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3346 | 906422 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3347 | 906423 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3348 | 906425 | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3349 | 906426 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3350 | 906428 | ISOLEUCOAGLUTININAS | | |
| 3351 | 906430 | SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3352 | 906432 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | | |
| 3353 | 906433 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL | | |
| 3354 | 906434 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3355 | 906436 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | | |
| 3356 | 906437 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL | | |
| 3357 | 906438 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3358 | 906440 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO | | |
| 3359 | 906441 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL | | |
| 3360 | 906442 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3361 | 906443 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3362 | 906445 | PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3363 | 906446 | PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3364 | 906447 | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3365 | 906448 | PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO | | |
| 3366 | 906449 | PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | | |
| 3367 | 906454 | SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3368 | 906455 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3369 | 906456 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3370 | 906457 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | | |
| 3371 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO | | |
| 3372 | 906459 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL | | |
| 3373 | 906460 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3374 | 906463 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 3375 | 906464 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL | | |
| 3376 | 906465 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3377 | 906468 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3378 | 906469 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3379 | 906491 | TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3380 | 906518 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C | | |
| 3381 | 906519 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP | | |
| 3382 | 906525 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I | | |
| 3383 | 906526 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II | | |
| 3384 | 906601 | ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3385 | 906602 | ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3386 | 906603 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3387 | 906604 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3388 | 906605 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3389 | 906606 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3390 | 906610 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3391 | 906611 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3392 | 906612 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3393 | 906620 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3394 | 906621 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3395 | 906624 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3396 | 906625 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3397 | 906701 | CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS | | |
| 3398 | 906708 | LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3399 | 906709 | LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA | | |
| 3400 | 906711 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3401 | 906712 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3402 | 906713 | LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFUORESCENCIA | | |
| 3403 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3404 | 906715 | LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFUORESCENCIA | | |
| 3405 | 906720 | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3406 | 906721 | LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFUORESCENCIA | | |
| 3407 | 906724 | LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3408 | 906725 | LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA | | |
| 3409 | 906744 | LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3410 | 906745 | LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUÍMICA | | |
| 3411 | 906754 | LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 3412 | 906757 | LINFOCITOS ALFA BETA (CD4 CD8): TC Rab CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3413 | 906758 | LINFOCITOS B TOTALES MÁS EXPRESIÓN DEL RECEPTOR DEL COMPLEMENTO CR2: CD45 CD19 CD21 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3414 | 906759 | LINFOCITOS B TRANSICIONALES: CD24 CD19 CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3415 | 906762 | LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3416 | 906763 | LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACIÓN CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3417 | 906764 | LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3418 | 906765 | MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRab) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3419 | 906802 | CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA | | |
| 3420 | 906807 | ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA | | |
| 3421 | 906808 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3422 | 906809 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO | | |
| 3423 | 906811 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | | |
| 3424 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | | |
| 3425 | 906814 | FAGOCITOSIS ESTUDIO | | |
| 3426 | 906823 | INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3427 | 906826 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3428 | 906827 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO | | |
| 3429 | 906828 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3430 | 906829 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO | | |
| 3431 | 906831 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3432 | 906832 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO | | |
| 3433 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3434 | 906835 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3435 | 906836 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO | | |
| 3436 | 906901 | AGLUTININAS AL FRÍO | | |
| 3437 | 906902 | AGLUTININAS AL CALOR | | |
| 3438 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3439 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3440 | 906905 | COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3441 | 906906 | COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO | | |
| 3442 | 906907 | COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3443 | 906908 | COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO | | |
| 3444 | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3445 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | | |
| 3446 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO | | |
| 3447 | 906914 | PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 3448 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | | |
| 3449 | 906917 | CRIOGLOBULINAS | | |
| 3450 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | | |
| 3451 | 907002 | COPROLÓGICO | | |
| 3452 | 907003 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN | | |
| 3453 | 907004 | COPROSCÓPICO | | |
| 3454 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS) | | |
| 3455 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III] | | |
| 3456 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | | |
| 3457 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | | |
| 3458 | 907010 | UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO | | |
| 3459 | 907011 | UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO | | |
| 3460 | 907012 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS | | |
| 3461 | 907014 | COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS | | |
| 3462 | 907101 | AZUCARES REDUCTORES EN ORINA | | |
| 3463 | 907102 | HEMOGLOBINURIA | | |
| 3464 | 907103 | PROTEÍNAS DE BENICE JONES MANUAL | | |
| 3465 | 907104 | RECuento DE ADDIS | | |
| 3466 | 907105 | RECuento HAMBURGUER | | |
| 3467 | 907106 | UROANÁLISIS | | |
| 3468 | 907107 | UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL | | |
| 3469 | 907201 | ESPERMOGRAMA BÁSICO | | |
| 3470 | 907202 | MOCO CERVICAL ANÁLISIS | | |
| 3471 | 907203 | LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO) | | |
| 3472 | 907204 | PARÁSITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES | | |
| 3473 | 907205 | FRAGILIDAD OSMÓTICA ESPERMÁTICA | | |
| 3474 | 908301 | ASPARTILCILASA ACTIVIDAD | | |
| 3475 | 908302 | GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA | | |
| 3476 | 908303 | GANGLIÓSIDOS CUALITATIVOS | | |
| 3477 | 908304 | FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD | | |
| 3478 | 908305 | PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD | | |
| 3479 | 908306 | PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD | | |
| 3480 | 908308 | ÁCIDO ORÓTICO | | |
| 3481 | 908309 | AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS | | |
| 3482 | 908310 | AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO | | |
| 3483 | 908311 | AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA | | |
| 3484 | 908313 | AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL | | |
| 3485 | 908315 | FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 3486 | 908316 | FENILALANINA CUANTITATIVA | | |
| 3487 | 908317 | TIROSINASA TEST CON RAÍZ DE CABELLO | | |
| 3488 | 908318 | CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS | | |
| 3489 | 908319 | FOSFORILASA ACTIVIDAD | | |
| 3490 | 908320 | GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD | | |
| 3491 | 908321 | GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD | | |
| 3492 | 908322 | GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD | | |
| 3493 | 908323 | GLUCÓGENO CURVA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO) | | |
| 3494 | 908324 | ARILSULFATASA B ACTIVIDAD | | |
| 3495 | 908325 | ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD | | |
| 3496 | 908326 | BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD | | |
| 3497 | 908328 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS | | |
| 3498 | 908329 | ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO | | |
| 3499 | 908330 | ARILSULFATASA A ACTIVIDAD | | |
| 3500 | 908331 | BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD | | |
| 3501 | 908332 | HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD | | |
| 3502 | 908333 | OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS | | |
| 3503 | 908337 | RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO | | |
| 3504 | 908338 | AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS | | |
| 3505 | 908340 | CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS | | |
| 3506 | 908341 | ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO | | |
| 3507 | 908342 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS | | |
| 3508 | 908343 | ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO | | |
| 3509 | 908347 | ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA | | |
| 3510 | 908348 | ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUÉMICO | | |
| 3511 | 908350 | OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO) | | |
| 3512 | 908351 | PTERINAS CUANTITATIVAS | | |
| 3513 | 908352 | GALACTOSA EPIMERASA ACTIVIDAD | | |
| 3514 | 908353 | GALACTOSA 1 FOSFATO | | |
| 3515 | 908355 | BIOTINIDASA ACTIVIDAD | | |
| 3516 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G | | |
| 3517 | 908412 | ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES | | |
| 3518 | 908413 | ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH] | | |
| 3519 | 908414 | PRUEBA DE CROMATINA | | |
| 3520 | 908416 | ESTUDIO DE PENETRACIÓN DE ESPERMATOZOIDES EN OOCITOS DESNUDOS DE HAMSTER | | |
| 3521 | 908602 | ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA | | |
| 3522 | 908603 | ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICIÓN DE CADA UNA | | |
| 3523 | 908604 | ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 3524 | 908605 | ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA | | |
| 3525 | 908606 | HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD | | |
| 3526 | 908608 | GLUCÓGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACIÓN | | |
| 3527 | 908803 | Hepatitis B GENOTIPO | | |
| 3528 | 908806 | Hepatitis B CARGA VIRAL | | |
| 3529 | 908808 | Herpes simplex CARGA VIRAL | | |
| 3530 | 908811 | Epstein-Barr CARGA VIRAL | | |
| 3531 | 908821 | Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | | |
| 3532 | 908822 | Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | | |
| 3533 | 908828 | Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | | |
| 3534 | 908843 | Sarampión IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | | |
| 3535 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA | | |
| 3536 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO | | |
| 3537 | 911007 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA | | |
| 3538 | 911008 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO | | |
| 3539 | 911009 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA | | |
| 3540 | 911010 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO | | |
| 3541 | 911012 | FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO | | |
| 3542 | 911015 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA | | |
| 3543 | 911016 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO | | |
| 3544 | 911017 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA | | |
| 3545 | 911018 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO | | |
| 3546 | 911019 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA | | |
| 3547 | 911020 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO | | |
| 3548 | 911021 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA | | |
| 3549 | 911022 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO | | |
| 3550 | 911024 | ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO | | |
| 3551 | 911027 | ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS FÍSICOS | | |
| 3552 | 911028 | ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS | | |
| 3553 | 911031 | PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA | | |
| 3554 | 911034 | DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO | | |
| 3555 | 911035 | DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA | | |
| 3556 | 911036 | TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO | | |
| 3557 | 911037 | TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA | | |
| 3558 | 911101 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN [PREDEPÓSITO] | | |
| 3559 | 911102 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 3560 | 911105 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO | | |
| 3561 | 911106 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR | | |
| 3562 | 911107 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS | | |
| 3563 | 911110 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS | | |
| 3564 | 911111 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO | | |
| 3565 | 911112 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL | | |
| 3566 | 911202 | PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS | | |
| 3567 | 911203 | PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS | | |
| 3568 | 911302 | RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO | | |
| 3569 | 912001 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO | | |
| 3570 | 912002 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS | | |
| 3571 | 912004 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL | | |
| 3572 | 912010 | EXSANGUINO TRANSFUSIÓN | | |
| 3573 | 960200 | INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD | | |
| 3574 | 960401 | INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA | | |
| 3575 | 961400 | TAPONAMIENTO VAGINAL SOD | | |
| 3576 | 962300 | DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD | | |
| 3577 | 963300 | LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD | | |
| 3578 | 964900 | INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD | | |
| 3579 | 965100 | IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD | | |
| 3580 | 965201 | LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS | | |
| 3581 | 965301 | IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NAALES | | |
| 3582 | 965901 | LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL | | |
| 3583 | 965902 | LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL | | |
| 3584 | 970100 | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD | | |
| 3585 | 970200 | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD | | |
| 3586 | 970300 | SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO SOD | | |
| 3587 | 970400 | SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO SOD | | |
| 3588 | 970500 | SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO SOD | | |
| 3589 | 972300 | SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD | | |
| 3590 | 977100 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD | | |
| 3591 | 977200 | EXTRACCIÓN DE TAPÓN INTRAUTERINO SOD | | |
| 3592 | 978801 | EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO | | |
| 3593 | 10M002 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL | | |
| 3594 | 10M003 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS | | |
| 3595 | 10M004 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MÁS CAMAS | | |
| 3596 | 105M01 | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL | | |
| 3597 | 106M01 | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 3598 | 120N01 | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA) | | |
| 3599 | 820101 | EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO | | |
| 3600 | 898002 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION Incluye: AQUEL EN DETECCION DE ENFERMADES CUTANEAS COMO HERPES SIMPLE, ACANTALOSIS, AMPOLLOSAS ENTRE OTRAS CAUSAS, MEDIANTE PRUEBAS COMO TZANK U OTRAS | | |
| 3601 | 898003 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANNO [BACAF] | | |
| 3602 | 898004 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) | | |
| 3603 | 898005 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL | | |
| 3604 | 898006 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION | | |
| 3605 | 898008 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) | | |
| 3606 | 898101 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | | |
| 3607 | 898102 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA | | |
| 3608 | 898103 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA | | |
| 3609 | 898104 | ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA | | |
| 3610 | 898107 | ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN BIOPSIA | | |
| 3611 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | | |
| 3612 | 898202 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | | |
| 3613 | 898203 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | | |
| 3614 | 898204 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | | |
| 3615 | 898207 | ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | | |
| 3616 | 898301 | COMPLETA CON ESTUDIO MACRO, MICROSCÓPICO Y EMBALSAMAMIENTO | | |
| 3617 | 898304 | ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA | | |
| 3618 | 898801 | ESTUDIO POR CONGELACION | | |
| 3619 | 908856 | Identificación Simultanea de Otro Virus (Especifica) por Pruebas Moleculares - Rt-Pcr | | |
| 3620 | 906270 | Sars CoV2 (COVID-19) Anticuerpos IgG | | |
| 3621 | 906271 | Sars CoV2 (COVID-19) Anticuerpos IgM | | |
| 3622 | 906340 | Sars CoV2 (COVID-19) Antígeno | | |
| 3623 | 862801 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado hasta de 5 cms de superficie corporal | | |
| 3624 | 862802 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado de 5 a 10 cms de superficie corporal | | |
| 3625 | 862803 | Curación avanzada y /o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado de 10 a 20 cms de superficie corporal | | |
| 3626 | 862807 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado mayor a 20 cms de superficie corporal | | |
| 3627 | 547703 | Sustitución dispositivo de ostomia | | |

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT o C.C.:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C.:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

ANEXO 3

EVALUACIÓN ECONÓMICA

Prestación de los servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Casanare.

| ITEM | CUPS | DESCRIPCION | TARIFA TECHO | OFERTA |
|------|--------|---|---|--------|
| 1 | | Servicio de Urgencias | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -5% | |
| 2 | | Servicio de Internación | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -5% | |
| 3 | | Servicios de consulta externa (especialidades, laboratorio clínico, otros) | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -15% | |
| 4 | | Servicios quirúrgicos | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -15% | |
| 5 | | Servicio Ambulatorio de Resonancia Magnética Nuclear | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -40% | |
| 6 | | Servicio de imágenes diagnósticas | Decreto 2423 de 1996 (SOAT Vigente) menos -20% | |
| 7 | | Medicamentos Intrahospitalarios y materiales e insumos | Listado Tarifa Institucional vigente | |
| 8 | | Material de Osteosíntesis | Precio de compra más doce por ciento (12%) (Artículo 5 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E) | |
| 9 | | Procedimientos Anatomopatológicos (Necropsias) | Soat vigente 2021 | |
| 10 | | Supraespecialidades | Valor consulta / interconsulta \$ 140.000 | |
| 11 | | Neurología | Valor consulta / interconsulta \$ 120.000 | |
| 12 | | Suministro de Oxígeno Litro/Hora | Artículo 7 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia ES.E. | |
| 13 | | Servicio de banco de sangre | Soat vigente 2021 | |
| 14 | | Embalaje fallecido causa COVID-19 | Artículo 4 de la Resolución No. 139 del 03 de abril de 2020. | |
| 15 | | Servicio administración vacuna SARS CoV 2 (COVID-19) | Normatividad Ministerio de la Protección Social | |
| 16 | | Servicios de laboratorio COVID | | |
| | 908856 | Identificación Simultanea de Otro Virus (Especifica) por Pruebas Moleculares - Rt-Pcr | 216.994,00 | |
| | 906270 | Sars CoV2 (COVID-19) Anticuerpos IgG | 60.000,00 | |
| | 906271 | Sars CoV2 (COVID-19) Anticuerpos IgM | 60.000,00 | |

| | | | |
|----|--------|---|--|
| | 906340 | Sars CoV2 (COVID-19) Antígeno | 80.832,00 |
| | | Programa Madre Canguro | |
| 17 | | Madre canguro manejo alto riesgo fase uno | 1.814.932,00 (A este valor se adicionará valor de medicamento (palivizumab ampolla 50 mg Y/O palivizumab ampolla 100 mg) Valor precio tarifa instrucional) |
| | | Madre canguro manejo ambulatorio fase dos | 1.577.504,00 (A este valor se adicionará valor de Radiografía de cadera comparativo SOAT VIGENTE menos - 20%) |
| | | Servicios Clínica de Heridas | |
| | 862801 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado hasta de 5 cms de superficie corporal | 193.819,00 |
| | 862802 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado de 5 a 10 cms de superficie corporal | 242.274,00 |
| 18 | 862803 | Curación avanzada y /o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado de 10 a 20 cms de superficie corporal | 294.968,00 |
| | 862807 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado mayor a 20 cms de superficie corporal | 457.291,00 |
| | 869501 | Curación convencional y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado hasta 20 cms | 53.063,00 |
| | 547703 | Sustitución dispositivo de ostomía | 45.729,00 |

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT o C.C.:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C.:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

ANEXO No. 4

CERTIFICACIÓN DE NECESIDAD

En mi calidad de Líder de Referencia y Contra Referencia de la Unidad Prestadora de Salud Casanare, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACIÓN, que una vez consultado el portafolio de servicios de la red propia y contratada de la USP, no hay manera de satisfacer la necesidad para la prestación de los servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Casanare, de atención en salud contemplados en el acuerdo 002 del 2001, garantizando la atenciones a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el la Unidad Prestadora de Salud Casanare.

Firma,

Claudia F. Cotera.

CPS 4 CLAUDIA FERNANDA COTERA ALFONSO
Médico líder de Referencia y Contra referencia UPRES Casanare

ANEXO No. 5

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Prestar los servicios objeto del contrato a todos los afiliados y beneficiarios de sanidad de la Policía Nacional en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda, bajo los principios de eficiencia, universalidad, respeto, solidaridad y humanización por parte de los médicos generales, especialistas y todo el talento humano de la IPS.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Cumplimiento a lo establecido en los términos de la ley 1755 de 2015, referente a las PQRSF.
4. Además de los deberes consagrados en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993 y las contenidas en el Código de Comercio y cumplir con el objeto contractual, cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. 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 si o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
6. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley que pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Regional de Aseguramiento en salud N° 7 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
7. 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.
8. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
9. Exigir al afiliado o beneficiario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que vaya a acceder a los servicios ambulatorios, la autorización del médico líder de referencia y contra referencia del Área de Sanidad Casanare, la cual debe llevar anexo fotocopia del documento de identidad y fotocopia del carné de la Policía o constancia vigente expedida por el Área de Sanidad Casanare. El contratista deberá confirmar derechos en la oficina de referencia y contrarreferencia de la PONAL; además está obligado a verificar en el ADRES al usuario de sanidad PONAL, si se encuentra activo en otra EPS no será autorizado por la Policía, hasta que presente el respectivo documento de desafiliación de la otra entidad. No obstante, la IPS como entidad de salud está obligada a atender la URGENCIA VITAL de acuerdo al decreto 412 de 1992 de Ministerio de protección social y demás normas.
10. Durante la ejecución del contrato se mantendrá las condiciones de calidad, además se deberá facturar por evento y/o actividad en todos los casos mas no podrán facturar por conjuntos de atención integral, Informar por escrito y debidamente justificado cualquier cambio en las condiciones que surjan durante el término de ejecución del contrato.
11. 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, electrónicos entre otros).

En los contratos de prestación de servicios, se deberá incluir dentro de las obligaciones del contratista:

- ✓ Las relacionadas con la aplicación de buenas prácticas ambientales, de acuerdo con el tipo de servicio a contratar.
- ✓ Indicar que 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.
- ✓ La obligación de presentar las actas de disposición final correspondientes y las licencias ambientales de quienes realizarán dicha disposición, ya sean contratistas nacionales o extranjeros.
- ✓ 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.

- ✓ Solicitar al contratista en lo posible el análisis de ciclo de vida del producto y/o servicio a contratar según corresponda.
- ✓ Cumplimiento normas RETIE
- ✓ Dar cumplimiento a la legislación e gestión ambiental expedida por las autoridades ambientales competentes, entendiendo como tales: Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, las Corporaciones Autónomas Regionales, los grandes Centros Urbanos, los Municipios y el Departamento, adicionalmente aquellas que sean expedidas por diferentes entidades del Estado que vinculen aspectos sobre la materia ambiental.

12. Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, en las instalaciones del contratista de acuerdo a los términos de referencia y a la oferta presentada, que no contravenga dichos términos.

13. En caso de presentarse glosas transitorias, estas deberán ser resueltas dentro de los términos de ley. Si el contratista no cumple con la obligación de aclarar las glosas notificadas, se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva.

14. Cumplir con el sistema obligatorio de Garantía de Calidad, las normas de habilitación y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes.

15. Presentar a la oficina de referencia y contrarreferencia la solicitud de autorización de servicios previo a la prestación de estos excepto los de urgencias para los cuales tendrá 24 horas para reportarlos, todas las solicitudes deberán contener como mínimo nombre del usuario, cedula del titular y diagnóstico y obviamente deberán ser firmadas por el profesional solicitante respetando la malla de pertinencia del subsistema de salud de la Policía Nacional. La entidad prestadora debera informar el ingreso de los usuarios que identifique que pertenecen al Subistema de Salud de la Policía Nacional al correo electronico demet.grusa-refer@policia.gov.co o al celular 3506781548 en el horario comprendido entre las 07:00 am a las 7:00 pm de lunes a viernes y el sabado de 07:00 am a 01:00 pm.

16. Informar al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado en un cincuenta 50% y en un setenta 70% el valor del contrato.

17. Aceptar y facilitar las visitas de los Auditores médicos de la Unidad Prestadora de Salud Casanare, en lo referente a revisión de historias clínicas, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros usuarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestros usuarios.

18. Remitir mesualmente copia de las fichas de notificación obligatoria, certificado de nacido vivo y certificado de defunción, copia TSH neonatal y mensualmente copia de los reportes de colposcopia y tratamientos realizados con citología alterada, listado de pacientes con numero de cedula, edad y teléfono hospitalizados por asma, EPOC, IRA, EDA, Diabetes Mellitus e Hipertensión a la Jefe Promoción y Prevención de la Unidad Prestadora de Salud Casanare.

19. Remitir mensualmente el dato cuantitativo de los siguientes laboratorios Rubéola (IgG-IgM), SARAMPION (IgG – IgM), tos ferina, (cultivo, con IFI Bordetella Positivo), VIH (Wester Blood), Bk de esputo, Frotis directo de lesion para leishmania, VDRL, FTA-ABS, pruebas cruzadas para chagas, IgM para dengue, Hemoparasitos, IFI para tífus, antígenos de superficie e IgM para todos los tipos de Hepatitis, ELISA para leptospira, baciloscopia en frotis de moco o linfa para lepra, PSA, herpes (IgG-IgM), frotis uretrales para diplococo gonorrhoeae, Frotis Vaginales con vaginosis, patologías mamarias, prostáticas y cervix, y copia de los reportes de laboratorios positivos a la Jefe de promoción y prevención de la PONAL.

20. Tener un archivo en el que reposen la historia laboral y los contratos laborales del Recurso humano ofrecido en esta contratación, permitiendo el acceso a consulta por parte del supervisor del contrato.

21. Cumplir con la totalidad de los Servicios solicitados en los tiempos ofertados en la presente contratación.

22. Participar de la reunion mensual de acuerdo al requerimiento del supervisor del contrato, Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Casanare, auditor de calidad, auditor de cuentas medicas y oficina atención al usuario por parte de la Unidad Prestadora; por parte de la IPS contratada el gerente, el coordinador del convenio, auditor de calidad , jefe de facturación, en caso de ausencia del gerente este designara una persona con capacidad de toma de decisiones, donde harán entrega del valor facturado a la fecha y análisis de la ejecución del contrato verificando el cumplimiento de los compromisos adquiridos mediante el contrato.

23. Brindar atención medica con personal universitario graduado y altamente calificado, mediante la aplicación de conocimientos y experiencias con la tecnología disponible. (A excepcion de los medicos rurales).

24. Los medicamentos necesarios prescritos para el tratamiento en el servicio de urgencias y hospitalización deberán ser suministrados en su totalidad por la IPS contratada.

25. El contratista se obliga, para con la Regional de Aseguramiento, a formular medicamentos para los pacientes no hospitalizados, conforme lo definido por el MANUAL UNICO DE MEDICAMENTOS Y TERAPEUTICOS PARA EL CSSMP, establecido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional acuerdo 052 del año 2013 y, en el en caso de requerir algún medicamento o molécula

fuera de dicho manual esta deberá contar con la respectiva indicación clínica que lo soporte, DEBEN DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD EL FORMATO DE APROBACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL y formatos de fármaco vigilancia los cuales deben estar firmados por el médico especialista tratante y entregado al paciente al terminar la consulta.

26. En el servicio de observación al usuario se le debe definir la conducta en las primeras 24 horas y si se decide hospitalizar para su traslado al servicio hospitalario no debe transcurrir más de 6 horas.

27. Los medicamentos y soluciones que se prescriban para el tratamiento del paciente que este en observación u hospitalizado deberán ceñirse a lo definido en el **MANUAL UNICO DE MEDICAMENTOS Y TERAPEUTICOS PARA EL CSSMP** establecido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, acuerdo 052 del 2013; en caso de requerir algún medicamento o molécula por fuera de dicho manual esta deberá contar con la respectiva indicación clínica que lo soporte, de igual forma el medicamento debe contar con aprobación por el INVIMA, y estar aceptado por las sociedades científicas.

28. El usuario Policial, luego de una atención de urgencias, procedimiento quirúrgico, maternidad, o estancia hospitalaria debe salir de allí con orde de cita de control por especialista, copia de la epicrisis, e incapacidad medica cuando sea el caso especificando si es excusa parcial o total, el recién nacido con tamizaje tiroideo, hemoclasificación, valoración pediátrica y vacunas de recién nacido, la madre con reporte de la serología.

29. Todo paciente que sea remitido una vez atendido por el especialista este debiera hacer entrega de la respectiva remisión cuando se requiera, la cual debe ser legible, a su vez todo examen y control deberá estar sustentado con el diagnóstico.

30. El paciente que sea referido por la unidad Prestadora de Salud Casanare para interconsulta urgente por especialista, ingresará al servicio de urgencia donde será valorado ese mismo día por el especialista debiendo de la disponibilidad de los mismos.

31. Todo paciente que solicite los servicios de urgencias de la IPS contratada deberá presentar los documentos originales que lo acrediten como usuario de sanidad de la Policía Nacional para ser atendido, los cuales deben estar vigentes. el usuario deberá presentar los siguientes documentos: USUARIOS MENORES DE EDAD (A. Registro civil y/o tarjeta de identidad; B. Carné policial vigente y/o constancia vigente del carne en tramite). USUARIOS MAYORES DE EDAD (A. Cédula de ciudadanía B. Carné policial vigente y/o constancia vigente de carne en tramite. La entidad prestadora debiera informar el ingreso de los usuarios que identifique que pertenecen al Subistema de Salud de la Policía Nacional al correo electronico demet.grusa-refer@policia.gov.co o al celular 3506781548 en el horario comprendido entre las 07:00 am a las 7:00 pm de lunes a viernes y el sabado de 07:00 am a 01:00 pm.

32. En caso de requerirse el traslado en ambulancia básica este se realizará en primera instancia en la ambulancia de la Policía. En caso de no contar con disponibilidad se solicitara a la empresa contratada por la policia para la restacion de este servicio.

33. El contratista deberá radicar la Factura Comercial en la Oficina de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en salud N° 7 durante los primeros cinco días hábiles de cada mes en los horarios 8:00 a las 12:00 horas de lunes a viernes excepto los días festivos; las facturas generadas de los servicios prestados del mes inmediatamente anterior.

34. Presentar los Indicadores de calidad, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud y las demás que se requieran en el desarrollo del contrato con el objeto de hacer seguimiento e implementar planes de mejoramiento continuo para la atención de los pacientes con periodicidad semestral.

35. Observar el cumplimiento de la política de seguridad del paciente emitida por el Ministerio de Salud, especialmente en lo referente a EVENTOS ADVERSOS PREVENIBLES, cuya presentación será objeto de análisis conjunto entre prestador y asegurador en lo relacionado con el cumplimiento de los estándares de cuidado asistencial de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.

36. El contratista se obliga, a que la prestación de los servicios asistencial, servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias, se base en el plan de servicios de sanidad Militar y de Policía (Acuerdo 002 CSSMP de 2001) y el manual único de medicamentos y terapéutica del SSPN (Acuerdo 052 de 2013 CSSMP y demás normas que lo complementen o modifiquen) que se Puede consultar en la pagina www.mindefensa.gov.co.

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

38. Obligaciones del contratista en seguridad y salud en el trabajo:

Deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".

* **Etapas precontractual y celebración del contrato:** la documentación que se relaciona a continuación deberá presentarse al momento de radicar la propuesta frente al pliego de condiciones según cronograma.

1. Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.

2. Compromiso en seguridad y salud en el trabajo firmado por el representante legal de la empresa (según modelo), **FORMATO No. 2 FORMATO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.**

• **Ejecución del contrato,** adicional a los requerimientos exigidos para la ejecución del contrato deberá:

1. *Certificar documentalmente el cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo", de acuerdo al tamaño y clase de riesgo de la empresa.*

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

ANEXO No. 6

OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.
4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.
5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la **POLICÍA NACIONAL**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.
6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.
8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien 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 bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

ANEXO No. 7

Formulario de compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional

Referencia: compromisos con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para el proceso, cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE**. El (los) suscrito (s) a saber (nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente) domiciliado en (domicilio de la persona firmante), identificado con (documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición), quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta (n) su voluntad de asumir de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Certifico que la empresa a la cual represento cumple con la afiliación a seguridad social de sus empleados, que tiene implementado el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo conforme a lo establecido en título 4, capítulo 6 del Decreto 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo", así mismo, que cuenta con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de acuerdo al Código Sustantivo del Trabajo. Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad Institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta y puede ser verificada.


NOMBRE DEL OFERENTE _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (Cédula de ciudadanía o NIT) _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO _____

ANEXO No.9

| | | | | | | |
|--|---|---|-----------|---|--|---------------------|
| Código: 355-FR-0006 | PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD | | | |  POLICÍA NACIONAL | |
| Fecha: 24/10/2018 | REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS | | | | | |
| Versión: 3 | | | | | | |
| <i>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</i> | | | | | | |
| 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 | | 6. HABITACIÓN |
| 7. MÉDICO TRATANTE: | | | | F | M | |
| II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO | | | | | | |
| 8. FECHA OCURRENCIA | | 9. HORA | | 10. ÁMBITO DE OCURRENCIA | | |
| DD | MM | AA | am | pm | Ambulatorio | Hospitalario |
| 11. NOMBRE DEL SERVICIO: | | | | Urgencias | Procedimientos diagnósticos | |
| 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 intencional 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. | | Complicación: 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: (Diligente 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 |
| | | | | | | |

ANEXO No. 8

DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo....., identificado con la cedula de ciudadanía No.....
de....., certifico que:

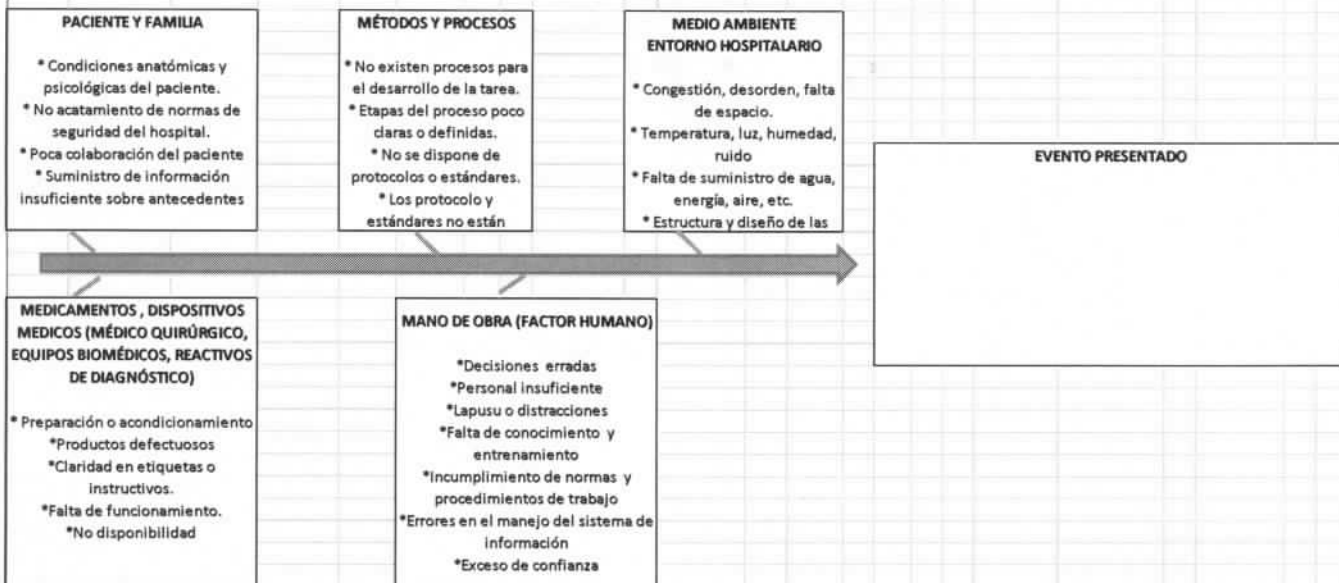
Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales (publicas), mixtas y privadas de conformidad con lo establecido en la Constitución Nacional, así como en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la ley 1150 de 2007, los artículos 1, 2 y 4 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes; de las sanciones por trasgresión a las mismas establecidas en los artículos 26 y 27 de la ley 80 de 1993, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 de la norma precitada, y declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que los representantes legales, miembros de junta directiva, accionistas, socios fundadores, contador público y revisoría fiscal no se encuentran incurso en ninguna de ellas.

Dada en la ciudad de a los días del mes de de 2021.

Cordialmente,

.....
Representante Legal

V. ANÁLISIS DE CAUSAS



OTRAS CAUSAS

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

| CAUSA IDENTIFICADA | QUÉ HACER | QUIÉN | CUÁNDO | | | | VERIFICACIÓN | |
|--------------------|-----------|-------|--------|----|------|----|--------------|------|
| | | | DD | MM | AAAA | DD | | AAAA |
| | | | DD | MM | AAAA | DD | | AAAA |
| | | | DD | MM | AAAA | DD | | AAAA |
| | | | DD | MM | AAAA | DD | | AAAA |
| | | | DD | MM | AAAA | DD | | AAAA |

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

| Fecha de verificación | | | Jefe del área | Responsable Seguridad del Paciente |
|-----------------------|----|------|---------------|------------------------------------|
| DD | MM | AAAA | | |