


| | | |
|--|------------------------------------|---|
| Página 1 de 100 | PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0039 | | |
| Fecha: 27/06/2012 | | |
| Versión: 1 | | |
| INVITACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA - CONTRATO INTERADMINISTRATIVO | | |

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7

No S-2022

/AREAD-GRUCO - 17.7

Señora **ARLEDY ALVARADO PATIÑO**
 Gerente HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
 Calle 15 No 07-95
 Teléfono 6344650 - 6344656
 E-MAIL: calidadhy@gmail.com
 Yopal - Casanare

12 MAY 2022

Asunto: Solicitud de oferta PN RASES No. 7 CD 036 2022

La Regional de Aseguramiento en Salud N° 7, se permite invitarlo a presentar oferta para el proceso **PN RASES No. 7 CD 036 2022** 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**; Así:

CAPÍTULO I CONDICIONES GENERALES

1. La presente Invitación contiene disposiciones de tipo general aplicables a los diferentes procesos que efectúa la **POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7**; igualmente cuenta con Anexos dispuestos y preparados por la **POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7** y Formularios, los cuales deben ser diligenciados en su integridad por el proponente.

2. CONDICIONES BÁSICAS

1. DATOS DEL PROCESO.

| | | | | | |
|--|---|--------------------|-------------------------------|------------------|---|
| 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 | | | | |
| | CLASIFICACIÓN UNSPSC | Segmento | Familia | Clase | Producto |
| | 85101501 | Servicios de salud | Servicios integrales de salud | Centros de salud | Servicios hospitalarios de emergencia quirúrgicos |
| FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA MODALIDAD DE SELECCIÓN | <p>La presente contratación se realizará por la modalidad de CONTRATACIÓN DIRECTA – CONTRATO INTERADMINISTRATIVO, desarrollado en la normatividad legal vigente, de conformidad con lo establecido en la Ley 1150 de 2007 en su artículo 2° numeral 4 literal C, y el artículo 2.2.1.2.1.4.1 del Decreto No. 1082 de 2015, el cual establece que: "la modalidad de selección para la contratación entre entidades estatales es la contratación directa..."</p> <p>La Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, se encuentra exceptuada de la prohibición de contratar mediante la modalidad de contratación directa, en atención a que su misión es prestar el servicio público esencial en salud (entidades sanitarias y hospitalarias), inciso segundo del artículo 33 de la ley 996 de 2002, comunicación oficial No. S-2019-032842 DISAN ASJUR 38.1 del 17 de junio de 2019.</p> | | | | |

| | |
|--|--|
| PARTICIPANTE | 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. |
| 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. |
| FORMA DE ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO | 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. |
| FORMA Y PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | <p>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 del contrato.</p> <p>CONDICIONES PARA LA PRESTACIÓN DE USUARIOS: El CONTRATISTA prestará los servicios a los que se refiere el presente contrato a los pacientes remitidos por la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7, que se encuentren dentro de la base de datos de la POLICÍA NACIONAL, serán atendidos siempre que cuenten con la autorización de servicios vigente expedida por la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7. Cualquier equívoco en la autorización del paciente será responsabilidad directa del POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 y por lo anterior se obligan a asumir los costos que se generen en la atención de los pacientes. CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN EN CURSO. Para efectos de pago y auditoría médica de todo servicio prestado a un afiliado de la entidad contratante por fuera del contrato con diagnóstico presuntivo o confirmado de cáncer, será considerada como una urgencia médica vital, la cual no será glosada, por falta de acuerdo de voluntades o exceder presupuesto de la entidad (CDP para entidades públicas) y será cancelada de acuerdo al manual tarifario del decreto 2423 de 1996.</p> <p>URGENCIAS: Cuando el paciente haya ingresado por urgencias, CONTRATISTA por intermedio del Grupo de Facturación y autorizaciones o quien haga sus veces, dará aviso a la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 META dentro de las dos (2) horas siguientes al recibo de la solicitud y para la atención de los servicios adicionales dentro de las seis (6) horas siguientes al recibo de la solicitud. Atendiendo el procedimiento señalado por el Ministerio de Salud. De no obtenerse respuesta por parte de la entidad responsable del pago dentro de los términos establecidos, se entenderá como autorizado el servicio y no será causal de glosa, devolución y/o no pago de la factura.</p> <p>AUTORIZACIONES: La remisión de los pacientes se hará con Autorización acorde a las solicitudes médicas especializadas ceñidas a los protocolos y guías de atención basadas en evidencia, con una vigencia de DOS (2) meses, contados a partir de su fecha de emisión, conforme lo señalado en el artículo 10 de la Resolución 4331 de 2012. Será válida la autorización en fax, scanner y/o vía electrónica. La POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 se compromete a adoptar paulatinamente modalidades de autorización para garantizar la continuidad y oportunidad de la prestación de servicios y que eviten desplazamientos y trámites innecesarios a los usuarios. Las autorizaciones que se expidan para servicios ambulatorios, se expedirán de forma individual por tipo de servicio, en los casos en los cuales se requiera para la prestación del servicio un dispositivo expreso considerado NO POS o no cubierto por la EPS, se mencionara de tácitamente en la autorización de lo contrario, se da por entendido que la autorización cubre tanto el procedimiento como el dispositivo.</p> <p>REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA: Cuando el paciente atendido en el servicio de urgencias u hospitalización, requiera remisión a otro prestador y no se obtenga respuesta por parte de la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7, CONTRATISTA informará de ello al Centro Regulador de Urgencias y Desastres del respectivo entre territorial, o a quien haga sus veces, en estos eventos se dará aplicación a lo señalado en la Resolución 4331 de 2012.</p> <p>PRESTACIÓN DIRECTA DEL SERVICIO: En el evento en que el servicio solicitado por el afiliado sea de aquellos amparados por virtud del presente contrato con la Contratista, no esté</p> |

| | |
|------------------------------|---|
| | <p>en condiciones de prestarlo, bien sea porque las circunstancias del momento o el estado de sus equipos no se lo permiten, o porque no se tenga la Disponibilidad Presupuestal para su adquisición, en general, por cualquier causa de fuerza mayor o caso fortuito no pueda prestarlos avisará al CONTRATANTE para que directamente preste los servicios con las entidades de su red o de las que considere pertinente</p> <p>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 agosto de 2022, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.</p> |
| <p>VALOR ESTIMADO</p> | <p>El Valor Estimado para el presente proceso corresponde a QUINIENTOS NOVENTA MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (\$590.684.483,00) M/CTE.</p> <p>Amparado en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 22322 del 11 de junio de 2022, expedido por el Jefe de Presupuesto de Regional Aseguramiento en Salud N° 7.</p> |
| <p>FORMA DE PAGO</p> | <p>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 unidad prestadora de servicio en salud meta., 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.</p> <p>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.</p> <p>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 NACIÓN quien centraliza su recepción y gestione el envío a cada supervisor a través del aliado tecnológico Olimpia.</p> <p>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,</p> |

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.

PARÁGRAFO 1: 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.

- Autorización.
- Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico.
- Comprobante de recibido del usuario.
- Orden de servicio.
- RIPS

PARÁGRAFO 2: TRAMITE 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.

PARÁGRAFO 3: 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 citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud No.7, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

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 POLÍTICA DE CERO PAPEL EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA" se requiere que el contratista al momento de radicar la factura presente en medio magnético los siguientes documentos:

Historia clínica
Autorizaciones
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

| N o. | No. FACTU RA | FECHA DE FACTU RA | FECHA DE ATENCI ON | NOMB RE PACIE NTE | No. DE IDENTIFICA CION | EDA D | DIAGNOS TICO | PROCEL ENTO |
|---------|--------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|----------|-----------------|----------------|
|---------|--------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|----------|-----------------|----------------|

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 Unidad Prestadora de Salud Guaviare 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:

| | |
|-----------------------------------|--|
| DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS | 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. |
|-----------------------------------|--|

2. COORDINADOR DEL CONTRATO

La Regional de Aseguramiento en Salud N°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, para estos efectos, el supervisor estará sujeto a lo dispuesto en el numeral 1° del artículo 26 de la ley 80 del 1993, los artículos 83 y 84 de la ley 1474 del 2011, la resolución 00090 del 2018 y demás normas que regulen la materia.

3. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Las contenidas en el anexo No. 1

4. OFERTA ECONÓMICA

Las contenidas en el anexo No. 2

5. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

Las contenidas en el anexo No. 3

6. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las contenidas en el anexo No. 4

7. MINUTA DEL CONTRATO

Ver Anexo 7.

8. CRONOLOGÍA DEL PROCESO

| | |
|---|---|
| ENTREGA DE LAS PROPUESTAS | Lugar: SECOP II Fecha: Según cronograma SECOP II Hora: Según cronograma SECOP II |
| VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS | Según cronograma SECOP II |
| PUBLICACION TRASLADO DEL INFORME DE EVALUACIONES | Según cronograma SECOP II |
| EXPEDICIÓN ACTO ADMINISTRATIVO DE ADJUDICACIÓN | Según cronograma SECOP II |
| FIRMA DEL CONTRATO | Según cronograma SECOP II |

9. PREPARACION Y PRESENTACION DE LA PROPUESTA

Considerando que una de las funciones de Colombia Compra Eficiente es desarrollar y administrar el Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP, implementar nuevos desarrollos tecnológicos e integrar el SECOP con los sistemas electrónicos de gestión de administración pública, según lo establecido en los artículo 2, 3 numeral 8 y 13 numerales 7 y 8 del decreto ley 4170 de 2011, y que el SECOP II es el sistema que Colombia compra Eficiente ofrece a las Entidades Estatales, al sector privado y a la ciudadanía en general para adelantar el Proceso de contratación en línea, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 únicamente recibirá propuestas a través de la citada plataforma, con el fin de obtener mayor eficiencia y transparencia y reduciendo los costos de transacción.

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

1. El idioma del presente proceso de selección será el castellano y por lo tanto, se solicita que todos los documentos y certificaciones a los que se refiere esta invitación emitidos en idioma diferente la castellano, sean presentado en su idioma original y en traducción simple al castellano

2. Con el fin de ingresar los datos al Sistema Integral de información Financiera "SIIF", los proponentes que participen en este proceso de selección diligenciarán el Formulario No. 2 denominado "Formato información a terceros"

10. REQUISITOS HABILITANTES

El proponente deberá presentar su oferta en original y con los siguientes documentos:

- ✓ Carta de Presentación de la Propuesta (Diligenciar formato adjunto "Formulario No 1")
- ✓ Documento legal (Ley, Decreto, Ordenanza, Resolución, etc) que acredite la existencia de la entidad pública a la cual se invita.
- ✓ Acto Administrativo de nombramiento y Acta de Posesión del Representante Legal y capacidad de contratación.
- ✓ Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del representante Legal
- ✓ Registro Único Tributario actualizado.
- ✓ La Policía Nacional consultará el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del Representante Legal.
- ✓ La Policía Nacional consultará el Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación del representante legal.
- ✓ La Policía Nacional consultará el Certificado de antecedentes judiciales del oferente o su representante legal.
- ✓ La Policía Nacional consultará el registro de medidas correctivas al representante legal de la persona jurídica o de quien nombre la persona jurídica presentar la oferta
- ✓ Certificación de Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal, según corresponda.
- ✓ Formato información a terceros (Diligenciar formato adjunto "Formulario No 2")
- ✓ Certificación Bancaria vigente.
- ✓ Diligenciamiento del Anexo 1 especificaciones técnicas de verificación y de obligatorio cumplimiento.
- ✓ Diligenciamiento Formulario No. 3 compromiso anticorrupción.
- ✓ Diligenciamiento Formulario No. 4 sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
- ✓ Diligenciamiento compromiso sistema de gestión ambiental
- ✓ Diligenciamiento Formulario No. 5 acuerdo de confidencialidad.
- ✓ Inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud vigente, de acuerdo a lo estipulado en el Decreto 780 del 2016 y la Resolución No. 2003 del 2014.

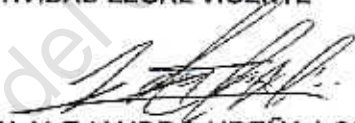
11. VERIFICACIÓN ECONÓMICA

Los servicios ofertados deberán cumplir con las Especificaciones técnicas mínimas requeridas en el **Anexo No. 1** de la presente invitación, las cuales se verificarán como "cumple o no cumple" y el factor económico serán evaluadas de acuerdo al **anexo No. 2**

Para efectos de la evaluación económica, se considerará que la propuesta es hábil siempre que cumpla con la totalidad de los requisitos de orden Jurídico y Técnico, y cuando la misma no supere la tarifa techo asignado.

"SE INVITA A LAS VEEDURÍAS CIUDADANAS PARA EJERCER CONTROL SOCIAL, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE"

Atentamente,


 Capitán **LENYN ALEJANDRO UREÑA LOPEZ**
 Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.7 (E)

Elaboro y reviso: 
 Jefe Cantón RASES No.7 (E)
 Revisa: 
 Jefe Administrativo RASES No. 7 y UPRES Meta
 Revisor: Abogado Juan Alexander Sarmiento Gómez
 Alegato: UPRES META
 Ubicación: IDSCUPI-CONTRA7/occpardarases7IGARPETA 2022-CONTRATO INTERADMINISTRATIVO-DECS H. Guisajá

Calle 15 No. 15^a-33 avenida los maracos barrio estero
demet.grusa-ofcon@policia.gov.co
www.policia.gov.co



ANEXO No 1

CONDICIONES TÉCNICAS GENERALES

| ITEM | CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLE | |
|------|--|--------|----|
| | | SI | NO |
| 1 | Capacidad operativa. El Contratista <u>deberá</u> 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. <u>Aspectos que será verificado mediante visita a las instalaciones al oferente.</u> | | |
| 2 | CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN O HABILITACION. 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 deberá tener relación de habilitados de los servicios médicos de baja mediana y alta complejidad con que cuenta para prestar los servicios. | | |
| 3 | 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 a excepción que sean modificados y notificados al supervisor del contrato, anexando el acto administrativo. | | |
| 4 | 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. | | |
| 5 | 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. | | |
| 6 | 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 usuarios, 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. | | |
| 7 | 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. | | |
| 8 | 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. | | |
| 9 | 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. | | |
| 10 | Cuando se requiera la expedición de excusas médicas se deberá 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. | | |
| 11 | 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 evidenció 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. | | |
| 12 | 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. | | |
| 13 | 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. | | |
| 14 | Cuando se trate de medicamentos de precios regulados solo se reconocera el valor pactado en el contrato que llegase a suscribir. | | |
| 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 facturarán con el listado tarifario institucional actualizado vigente. | | |
| 16 | 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, Ginecología, 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. | | |
| 17 | En cuanto al material de osteosíntesis para cirugías de ortopedia será suministrado por la respectiva IPS. | | |
| 18 | APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPEUTICO, 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. | | |
| 19 | 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. | | |
| 20 | Reportar mensualmente el número de pacientes y procedimientos realizados, en medio magnético a la Central de Referencia de la Unidad Prestadora de Salud Casanare. | | |
| 21 | El contratista deberá informar al jefe de la unidad prestadora de salud Casanare y al supervisor del contrato, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta (50%), un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento, con el fin de no sobre ejecutar el contrato. | | |
| 22 | El contratista garantizará el contacto permanente con el supervisor designado por la Unidad Prestadora de Salud Casanare, con el fin de favorecer el cumplimiento del objeto del contrato, para lo cual deberá asignar un empleado con capacidad de toma de decisiones, con acceso a línea telefónica directa y disponible, que servirá para el intercambio de comunicación y solución de problemas, en el mínimo de tiempo. Por lo tanto se deberá diligenciar al formato de idoneidad del personal y en caso de cambio se deberá dar previo aviso al supervisor y garantizar la actualización de este formato. | | |
| 23 | INSUMOS, PROCEDIMIENTOS Y MEDICAMENTOS NO POS: Para Los insumos, procedimientos y medicamentos NO POS suministrados por el contratista, serán gestionados ante el contratante y éste los reconocerá siempre y cuando la gestión se culmine dentro de los tiempos prudenciales para realizar el recobro. | | |
| 24 | El oferente debe tener el manual de bioseguridad, manual de limpieza y desinfección y manual de manejo de desechos, esta documentación será verificada por el médico de garantía de la calidad de la Unidad Prestadora de Salud Casanare antes de adjudicar el contrato, ya que el no tener estos procesos prioritarios, representa un riesgo en la atención de los usuarios. Si la entidad oferente es una I.P.S deberá tener el PAMEC, este documento será verificado por el médico de garantía de la calidad de la Unidad Prestadora de Salud Casanare antes de adjudicar el contrato, ya que el no tenerlo, representa un riesgo en la atención de los usuarios. (ESTA INFORMACION SE DEBE SUBIR AL SECOP II PARA QUE EL AUDITOR MEDICO DE CALIDAD LA PUEDA REVISAR) | | |
| 25 | EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que derogan o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte de grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Casanare, incluyendo "LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MEDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE. SITUACIÓN QUE CORRERÁ POR CUENTA DEL CONTRATISTA PREVIO ANALISIS DEL CASO ENTRE AUDITORIA DE ENTIDADES. SE ACLARA | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| | <u>QUE LA RESPONSABILIDAD FINANCIERA SERA ASUMIDA BAJO ORDEN JUDICIAL QUE ASI LO DETERMINE</u> , dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. Que se adjunta al presente estudio previo. | | |
| 26 | El oferente deberá diligenciar el Formulario COMPROMISO ANTICORRUPCION, firmado por el representante legal de la entidad. | | |
| 27 | El oferente deberá diligenciar el formulario SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, firmado por el representante legal de la entidad. | | |
| 28 | El oferente deberá diligenciar el formulario ACUERDO DE CONFIENCIALIDAD, firmado por el representante legal de la entidad. | | |
| 29 | El oferente deberá presentar 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 80% 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. | | |

OTRAS CONDICIONES TECNICAS MÍNIMAS HABILITABLES

| 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 MAXILOMIA 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 PUNCIÓN 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 CRANEA | | |

| | | | | |
|-----|-------|--|--|--|
| 85 | 20201 | ESQUIRLECTOMIA 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 TRANSESEFENOIDAL | | |
| 96 | 21206 | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA | | |
| 97 | 21207 | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESEFENOIDAL | | |
| 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 TRANSESEFENOIDAL ENDOSCÓPICA | | |
| 101 | 22101 | DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA | | |
| 102 | 22103 | CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ESTEREOTÁCTICA | | |
| 103 | 22106 | DERIVACION VENTRICULOSUBGALEAL | | |
| 104 | 22201 | COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR | | |
| 105 | 22202 | DERIVACION 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 VENTRICULOATRIAL | | |
| 110 | 23402 | DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO) | | |
| 111 | 23403 | DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES | | |
| 112 | 24100 | IRRIGACIÓN DE DERIVACION VENTRICULAR SOD | | |
| 113 | 24201 | REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN | | |
| 114 | 24202 | REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION | | |
| 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 HEMILAMINECTOMIA 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 FORAMINOTOMIA VÍA ABIERTA | | |
| 127 | 31101 | RIZOTOMÍA DE RAIZ NERVIOS ESPINAL VÍA ABIERTA | | |
| 128 | 32001 | CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 129 | 32304 | LESIÓN DE TRÁCTOS 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 MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES | | |

| | | | | |
|-----|-------|--|--|--|
| 136 | 35501 | REPARACIÓN DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL) | | |
| 137 | 36101 | LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA 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 NERVIÓ PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO | | |
| 150 | 40712 | RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIÓ EN MUNÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO | | |
| 151 | 40715 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIÓ EN BRAZO VÍA ABIERTA | | |
| 152 | 40716 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIÓ EN BRAZO VÍA ABIERTA | | |
| 153 | 40717 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIÓ EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA | | |
| 154 | 40718 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIÓ EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA | | |
| 155 | 40719 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIÓ EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA | | |
| 156 | 40720 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIÓ EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA | | |
| 157 | 40721 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIÓ EN MUSLO VÍA ABIERTA | | |
| 158 | 40722 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIÓ EN MUSLO VÍA ABIERTA | | |
| 159 | 40725 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIÓ EN PIERNA VÍA ABIERTA | | |
| 160 | 40726 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIÓ EN PIERNA VÍA ABIERTA | | |
| 161 | 40727 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIÓ EN TOBILLO VÍA ABIERTA | | |
| 162 | 40728 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIÓ EN TOBILLO VÍA ABIERTA | | |
| 163 | 40729 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIÓ EN PIE VÍA ABIERTA | | |
| 164 | 40731 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIÓ EN PIE VÍA ABIERTA | | |
| 165 | 40732 | NEURECTOMÍA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL | | |
| 166 | 41200 | BIOPSIA ABIERTA DE NERVIÓ O GANGLIO PERIFÉRICO SOD | | |
| 167 | 42101 | RIZOTOMÍA DE NERVIÓ TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL | | |
| 168 | 42201 | NEUROLISIS DE NERVIÓ XI, POR AMIGDALECTOMÍA ESTEREOTÁCTICA | | |
| 169 | 42202 | NEUROLISIS DE NERVIÓ VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN | | |
| 170 | 42204 | NEUROLISIS DE NERVIÓ FACIAL | | |
| 171 | 42205 | NEUROLISIS DE OTRO NERVIÓ CRANEAL | | |
| 172 | 42310 | NEUROLISIS DE NERVIÓ EN BRAZO VÍA ABIERTA | | |
| 173 | 42312 | NEUROLISIS DE NERVIÓ EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA | | |
| 174 | 42314 | NEUROLISIS EN NERVIÓ DE MANO VÍA ABIERTA | | |
| 175 | 42315 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA | | |
| 176 | 42316 | NEUROLISIS DE NERVIÓ EN MUSLO VÍA ABIERTA | | |
| 177 | 42318 | NEUROLISIS DE NERVIÓ EN HUECO POPLITEO VÍA ABIERTA | | |
| 178 | 42319 | NEUROLISIS DE NERVIÓ EN PIERNA VÍA ABIERTA | | |
| 179 | 42321 | NEUROLISIS DE NERVIÓ EN TOBILLO VÍA ABIERTA | | |
| 180 | 42323 | NEUROLISIS DE NERVIÓ EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA | | |
| 181 | 42323 | NEUROLISIS DE NERVIÓ EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA (NERVIÓ DEDO UNO O DOS) | | |
| 182 | 42324 | NEUROLISIS DE NERVIÓ EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA | | |
| 183 | 42325 | NEUROLISIS DE OTRO NERVIÓ PERIFÉRICO VÍA ABIERTA | | |
| 184 | 43001 | ANASTOMOSIS DE NERVIÓ FACIAL | | |
| 185 | 43002 | ANASTOMOSIS DE NERVIÓ CRANEAL | | |
| 186 | 43103 | NEURORRAFIA DE NERVIÓ EN BRAZO | | |
| 187 | 43104 | NEURORRAFIA DE NERVIÓ EN ANTEBRAZO | | |
| 188 | 43105 | NEURORRAFIA DE NERVIÓ EN MANO | | |
| 189 | 43106 | NEURORRAFIA DE NERVIÓ COLATERAL EN DEDO DE MANO | | |
| 190 | 43107 | NEURORRAFIA DE NERVIÓ EN MUSLO | | |
| 191 | 43108 | NEURORRAFIA DE NERVIÓ EN PIERNA | | |
| 192 | 43109 | NEURORRAFIA DE NERVIÓ EN PIE | | |
| 193 | 44101 | DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIÓ TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL | | |
| 194 | 44204 | DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIÓ ACÚSTICO VESTIBULAR | | |
| 195 | 44205 | DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIÓ FACIAL | | |

| | | | | |
|-----|-------|---|--|--|
| 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 TUNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA | | |
| 200 | 44304 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN TUNEL 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 PÓPLITEO 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 | NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL | | |
| 233 | 53202 | NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR | | |
| 234 | 53203 | NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO) | | |
| 235 | 53204 | NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO | | |
| 236 | 53205 | NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO | | |
| 237 | 53206 | NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO | | |
| 238 | 53207 | NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER) | | |
| 239 | 53208 | NEUROLISIS 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 EXTRANEO 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 | TIROIDECTOMIA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 262 | 65101 | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VÍA ABIERTA | | |
| 263 | 65201 | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 264 | 67001 | RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA | | |
| 265 | 67201 | RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA | | |
| 266 | 68101 | PARATIROIDECTOMIA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 267 | 68901 | PARATIROIDECTOMIA 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 MULLERECTOMIA 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 | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA 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 SIMBLEFARON | | |
| 334 | 104002 | REPARACIÓN DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA | | |
| 335 | 104003 | REPARACIÓN DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | | |
| 336 | 106101 | SUTURA EN LA CONJUNTIVA | | |
| 337 | 107201 | RECONSTRUCCION 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 | CAUTERIZACION DE CórNEA MANUAL | | |
| 348 | 114202 | CAUTERIZACION DE CórNEA ASISTIDA | | |
| 349 | 115301 | REPARACION DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL | | |
| 350 | 115302 | REPARACION DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL | | |
| 351 | 115305 | REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA | | |
| 352 | 115306 | SUTURA DE CórNEA | | |
| 353 | 115307 | QUERATECTOMÍA MANUAL | | |
| 354 | 115308 | QUERATECTOMÍA ASISTIDA | | |
| 355 | 115309 | REPOSICION 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 | IRIDOTOMIA ASISTIDA | | |
| 360 | 121301 | REDUCCION DE HERNIA DE IRIS | | |
| 361 | 121401 | IRIDECTOMIA (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 | ABLACION DE LESIÓN DE IRIS | | |
| 369 | 124201 | RESECCION DE TUMOR DE IRIS | | |
| 370 | 124202 | IRIDOCISTECTOMÍA | | |
| 371 | 124203 | ESCISION DE LESIÓN DE IRIS | | |
| 372 | 124303 | ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA | | |
| 373 | 124304 | ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA | | |
| 374 | 124401 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR | | |
| 375 | 128101 | SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA) | | |
| 376 | 128401 | RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA VIA ABIERTA | | |
| 377 | 128801 | ESCLEROPLASTIA SIMPLE | | |
| 378 | 128802 | ESCLEROPLASTIA CON INJERTO | | |
| 379 | 129101 | PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | | |
| 380 | 136504 | CAPSULOTOMIA MANUAL | | |
| 381 | 136505 | CAPSULOTOMIA 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 NEUMATICA | | |
| 386 | 147101 | VITRECTOMIA ANTERIOR | | |
| 387 | 147104 | VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO | | |
| 388 | 147401 | VITRECTOMIA 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 DERMÓGRASO | | |
| 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 AURICULAR 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 AURICULAR) | | |
| 414 | 181102 | BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO | | |
| 415 | 181103 | BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO | | |
| 416 | 182100 | RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD | | |
| 417 | 182200 | RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR SOD | | |
| 418 | 182300 | RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR SOD | | |
| 419 | 183101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO | | |
| 420 | 184100 | SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR SOD | | |
| 421 | 185104 | PLASTIA EN LÓBULO DE OREJA | | |
| 422 | 187200 | REEMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR) 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 PIRAMIDE 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 PIRAMIDE NASAL | | |
| 453 | 218101 | SUTURA DE LACERACION 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 ESTETICA VÍA ABIERTA | | |
| 464 | 218913 | RINOPLASTIA ESTETICA VÍA CERRADA | | |
| 465 | 218914 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL | | |
| 466 | 218915 | REDUCCION 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 EXTRACÓRPÓREA | | |
| 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 LESION 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 | ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 517 | 226403 | ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL | | |
| 518 | 226404 | ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | |
| 519 | 227101 | CIERRE DE FISTULA 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 QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD | | |
| 527 | 231200 | EXODONCIA QUIRURGICA 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 CUNA) | | |
| 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 FISTULA DE BOCA | | |
| 561 | 275302 | RESECCIÓN EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA | | |
| 562 | 275303 | CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL | | |
| 563 | 275304 | CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL | | |
| 564 | 275401 | CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESIÓN | | |
| 565 | 275402 | CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL | | |
| 566 | 275403 | CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL | | |
| 567 | 275404 | CORRECCIÓN 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 AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA | | |
| 575 | 286101 | ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |

| | | | | |
|-----|--------|--|--|--|
| 576 | 287101 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA | | |
| 577 | 290001 | EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA | | |
| 578 | 290301 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA | | |
| 579 | 290303 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA | | |
| 580 | 290401 | DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA | | |
| 581 | 290402 | DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA | | |
| 582 | 291101 | FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA | | |
| 583 | 311301 | TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 584 | 313101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA | | |
| 585 | 313103 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA | | |
| 586 | 314801 | BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA | | |
| 587 | 314802 | BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA | | |
| 588 | 317101 | SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA | | |
| 589 | 317202 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA | | |
| 590 | 317304 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA | | |
| 591 | 317306 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA | | |
| 592 | 317308 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA | | |
| 593 | 317309 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA | | |
| 594 | 319203 | DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSARINGEA | | |
| 595 | 320001 | RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA | | |
| 596 | 321001 | CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLURAL VIA ABIERTA | | |
| 597 | 321004 | CIERRE DE BRONCOSTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 598 | 321201 | BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA | | |
| 599 | 321301 | BRONCORRAFIA VIA ABIERTA | | |
| 600 | 321303 | NEUMORRAFIA VIA ABIERTA | | |
| 601 | 322101 | RESECCION DE BULAS PULMONARES VIA ABIERTA | | |
| 602 | 324101 | LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA | | |
| 603 | 324201 | LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA | | |
| 604 | 324203 | BILOBECTOMIA PULMONAR VIA ABIERTA | | |
| 605 | 324205 | LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR (DONANTE VIVO) VIA ABIERTA | | |
| 606 | 325101 | NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA | | |
| 607 | 325201 | NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA | | |
| 608 | 332101 | BRONCOSCOPIA A TRAVES 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 PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL | | |
| 614 | 332207 | BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSBRONQUIAL | | |
| 615 | 332401 | BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA | | |
| 616 | 332501 | BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ABIERTA | | |
| 617 | 332703 | BIOPSIA DE PULMON VIA ENDOSCOPICA | | |
| 618 | 332801 | BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA | | |
| 619 | 332901 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA | | |
| 620 | 332902 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA | | |
| 621 | 340201 | TORACOTOMIA EXPLORATORIA | | |
| 622 | 340301 | TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL | | |
| 623 | 340401 | TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE | | |
| 624 | 340502 | BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA | | |
| 625 | 341001 | MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA | | |
| 626 | 341101 | EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA | | |
| 627 | 341104 | EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA | | |
| 628 | 341105 | EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA | | |
| 629 | 341202 | BIOPSIA DE ORGAN O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA | | |
| 630 | 341203 | BIOPSIA DE ORGAN O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA | | |
| 631 | 341205 | BIOPSIA DE ORGAN O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA | | |
| 632 | 341301 | RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA | | |
| 633 | 341302 | RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA | | |
| 634 | 341401 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA | | |
| 635 | 341402 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA | | |
| 636 | 341501 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA | | |
| 637 | 345001 | TORACENTESIS DIAGNOSTICA | | |
| 638 | 345002 | TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA | | |
| 639 | 345101 | PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA | | |
| 640 | 345301 | DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA | | |

| | | | | |
|-----|--------|--|--|--|
| 641 | 348001 | BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA | | |
| 642 | 348101 | ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA | | |
| 643 | 370101 | PERICARDIOCENTESIS | | |
| 644 | 370102 | PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMAGENES | | |
| 645 | 371202 | PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 646 | 371203 | PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE 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 | TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO | | |
| 652 | 380202 | TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO | | |
| 653 | 380203 | TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO | | |
| 654 | 380204 | TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO | | |
| 655 | 380205 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO | | |
| 656 | 380206 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR | | |
| 657 | 380210 | TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO. VIA ENDOVASCULAR | | |
| 658 | 380301 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA | | |
| 659 | 380302 | TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR | | |
| 660 | 380303 | TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO | | |
| 661 | 380304 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA | | |
| 662 | 380305 | TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR | | |
| 663 | 380306 | TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO | | |
| 664 | 380307 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 665 | 380308 | TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 666 | 380402 | TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA TORÁCICA | | |
| 667 | 380403 | TROMBOLISIS EN VASOS TORÁCICOS | | |
| 668 | 380404 | TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL CORONARIA | | |
| 669 | 380500 | TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS ESPINALES SOD | | |
| 670 | 380601 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA | | |
| 671 | 380602 | TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR | | |
| 672 | 380603 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES | | |
| 673 | 380701 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES. VIA ABIERTA | | |
| 674 | 380702 | TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL. VIA ENDOVASCULAR | | |
| 675 | 380703 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES | | |
| 676 | 380801 | TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 677 | 380802 | TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 678 | 380803 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 679 | 380901 | TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA | | |
| 680 | 380902 | TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA | | |
| 681 | 380903 | TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 682 | 380904 | TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 683 | 380910 | TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES. VIA ENDOVASCULAR | | |
| 684 | 382101 | BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL | | |
| 685 | 382102 | BIOPSIA DE VASO SANGUINEO 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, VIA 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. VIA ENDOVASCULAR | | |
| 697 | 385401 | OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES. VIA ENDOVASCULAR | | |
| 698 | 385402 | CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES | | |
| 699 | 385501 | CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS | | |
| 700 | 385520 | OCLUSIÓN DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTÁNEA (ENDOASCULAR) | | |
| 701 | 385521 | OCLUSIÓN DE COLATERALES AORTO PULMONARES VIA PERCUTÁNEA (ENDOASCULAR) | | |
| 702 | 385601 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS) | | |
| 703 | 385602 | CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES | | |
| 704 | 385620 | OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES. VIA 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. VIA 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, VIA 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, VIA ENDOVASCULAR | | |
| 717 | 386401 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ABIERTA | | |
| 718 | 386402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA 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 ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS | | |
| 725 | 388905 | LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 726 | 389001 | COLOCACIÓN DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL | | |
| 727 | 389002 | COLOCACIÓN CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) | | |
| 728 | 389101 | IMPLANTACIÓN DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL | | |
| 729 | 389102 | INSERCIÓN DE CATETER YUGULAR | | |
| 730 | 389103 | INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA | | |
| 731 | 389104 | INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA | | |
| 732 | 389105 | INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA | | |
| 733 | 389106 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE | | |
| 734 | 389107 | INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE | | |
| 735 | 389108 | INSERCIÓN DE CATETER EN VENA CAVA VIA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO) | | |
| 736 | 389200 | CATERERISMO DE VENA UMBILICAL SOD | | |
| 737 | 389300 | CATERERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA SOD | | |
| 738 | 389400 | DISECCIÓN VENOSA SOD | | |
| 739 | 389500 | CATERERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD | | |
| 740 | 389900 | FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD | | |
| 741 | 390100 | ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR SOD | | |
| 742 | 392701 | FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFERICA) PARA DIÁLISIS RENAL | | |
| 743 | 392702 | FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFERICA) 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 VIA ABIERTA | | |
| 758 | 393805 | SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA PERCUTANEA (ENDOASCULAR) | | |
| 759 | 393806 | SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA | | |
| 760 | 393807 | SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA PERCUTANEA (ENDOASCULAR) | | |
| 761 | 393904 | SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA | | |
| 762 | 393905 | SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA (ENDOASCULAR) | | |
| 763 | 393906 | SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA | | |
| 764 | 393907 | SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA (ENDOASCULAR) | | |
| 765 | 395301 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA | | |
| 766 | 395302 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOASCULAR) | | |
| 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 ESTERNOTOMIA | | |
| 784 | 397502 | EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMIA | | |
| 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 | 405300 | CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO SOD | | |
| 800 | 405401 | LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA | | |
| 801 | 405402 | LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO POR TORACOSCOPIA | | |
| 802 | 413101 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÚDULA ÓSEA | | |
| 803 | 414301 | ESPLENECTOMIA PARCIAL VÍA ABIERTA | | |
| 804 | 415102 | ESPLENECTOMIA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 805 | 416102 | ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA | | |
| 806 | 420101 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMIA VÍA ABIERTA | | |
| 807 | 420102 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMIA VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 808 | 420104 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMIA 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 | DIVERTICULECTOMIA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA | | |
| 814 | 423105 | DIVERTICULECTOMIA DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA | | |
| 815 | 423107 | DIVERTICULECTOMIA 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 | ESOFAGECTOMIA PARCIAL VÍA ABIERTA | | |
| 823 | 424201 | ESOFAGECTOMIA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 824 | 425101 | ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA ABIERTA | | |
| 825 | 427101 | ESOFAGOTOMIA CERVICAL VÍA ABIERTA | | |
| 826 | 427200 | ESOFAGOTOMIA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMIA SOD | | |
| 827 | 427300 | ESOFAGOTOMIA CON MIOTOMIA EN ESPIRAL SOD | | |
| 828 | 427401 | ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORÁCICA (HELLER) VÍA ABIERTA | | |
| 829 | 427402 | ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORÁCICA (HELLER) POR LAPAROSCOPÍA | | |
| 830 | 428100 | INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD | | |
| 831 | 428201 | ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA | | |
| 832 | 428202 | ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA | | |
| 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 TORACOTOMIA | | |
| 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 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA | | |
| 841 | 430102 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 842 | 431001 | GASTROSTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 843 | 431002 | GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) | | |
| 844 | 431003 | GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 845 | 434101 | LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS | | |
| 846 | 434102 | CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA | | |
| 847 | 434103 | CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR | | |
| 848 | 436101 | GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 849 | 437101 | GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 850 | 438101 | GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA | | |
| 851 | 438201 | GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 852 | 438203 | GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 853 | 438401 | GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA | | |
| 854 | 438402 | GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA | | |
| 855 | 438501 | REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA | | |
| 856 | 438502 | REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA | | |
| 857 | 439001 | GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA | | |
| 858 | 439002 | GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 859 | 439003 | GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA | | |
| 860 | 439201 | RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA | | |
| 861 | 439301 | ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 862 | 440102 | DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA | | |
| 863 | 440103 | DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 864 | 440201 | VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA | | |
| 865 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA | | |
| 866 | 441501 | BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA | | |
| 867 | 441502 | BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 868 | 442401 | PILOROPLASTIA VIA ABIERTA | | |
| 869 | 442402 | PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 870 | 446302 | CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 871 | 446601 | CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA | | |
| 872 | 446602 | CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL | | |
| 873 | 446604 | CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA | | |
| 874 | 449201 | MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VÓLVULO) VIA ABIERTA | | |
| 875 | 450001 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 876 | 450002 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 877 | 450001 | DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA | | |
| 878 | 450602 | DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 879 | 451200 | ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SÓD | | |
| 880 | 451309 | DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA | | |
| 881 | 451501 | BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA | | |
| 882 | 451502 | BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 883 | 452101 | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA | | |
| 884 | 452102 | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 885 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL | | |
| 886 | 452305 | COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA | | |
| 887 | 452401 | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA | | |
| 888 | 452601 | BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA | | |
| 889 | 452602 | BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 890 | 453304 | RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA | | |
| 891 | 453305 | RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 892 | 453305 | RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA | | |
| 893 | 453307 | RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 894 | 454101 | RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA | | |
| 895 | 454102 | RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA | | |

| | | | | |
|-----|--------|---|--|--|
| 896 | 454207 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCÓPICA (1- 3) | | |
| 897 | 454208 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCÓPICA (4 - 10) | | |
| 898 | 454209 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCÓPICA (11 O MAS) | | |
| 899 | 454210 | ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCÓPICA | | |
| 900 | 456101 | RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA | | |
| 901 | 456201 | DUODENECTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 902 | 456202 | YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 903 | 456203 | ILECTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 904 | 456204 | DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 905 | 456205 | YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 906 | 456501 | RESECCIÓN INTESTINAL TOTAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) | | |
| 907 | 456502 | RESECCIÓN INTESTINAL PARCIAL (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) | | |
| 908 | 457001 | COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA | | |
| 909 | 457002 | COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 910 | 457101 | COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FÍSTULA MUCOSA VIA ABIERTA | | |
| 911 | 457102 | COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FÍSTULA MUCOSA VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 912 | 457301 | HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA | | |
| 913 | 457302 | HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 914 | 457501 | HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA | | |
| 915 | 457502 | HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 916 | 457601 | SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 917 | 457602 | SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 918 | 458101 | COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 919 | 458102 | COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 920 | 458301 | COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA | | |
| 921 | 458302 | COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 922 | 458401 | COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA | | |
| 923 | 458402 | COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 924 | 459101 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA | | |
| 925 | 459102 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 926 | 459201 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA | | |
| 927 | 459202 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 928 | 459301 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA | | |
| 929 | 459302 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 930 | 459401 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA | | |
| 931 | 459402 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 932 | 459501 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL AÑO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VIA ABIERTA | | |
| 933 | 459503 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL AÑO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 934 | 459504 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL AÑO VIA ABIERTA | | |
| 935 | 459505 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL AÑO VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 936 | 461301 | COLOSTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 937 | 461302 | COLOSTOMIA VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 938 | 463200 | YEYUNOSTOMIA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD | | |
| 939 | 465101 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA | | |
| 940 | 465103 | CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 941 | 465201 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA | | |
| 942 | 465203 | CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 943 | 466200 | PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE] SOD | | |
| 944 | 467001 | ENTERORRAFIA VIA ABIERTA | | |
| 945 | 467002 | ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 946 | 467805 | CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA | | |
| 947 | 467906 | REPARACIÓN O CIERRE DE PERFORACIÓN DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCÓPICA | | |
| 948 | 468001 | CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL | | |
| 949 | 468011 | REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA 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 | APENDICECTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 954 | 471110 | APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCÓPICA | | |
| 955 | 480100 | PROCTOTOMIA, VIA 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 PELVICA POR LAPAROSCÓPICA | | |
| 975 | 488201 | ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VÍA PERINEAL O TRANSACRA | | |
| 976 | 489100 | INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL SOD | | |
| 977 | 489200 | MIONECTOMÍA 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 LAPAROSCOPÍA 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-PÁNCREATOGRAFIA 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 | COLANGIOGRAFIA 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 | COLEDODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 1030 | 513602 | COLEDODUODENOSTOMÍA 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 ESFINTEROTOMÍA | | |
| 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 | PANCREATODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 1065 | 527201 | PANCREATODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA | | |
| 1066 | 529503 | FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA | | |
| 1067 | 529606 | ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VÍA ABIERTA | | |
| 1068 | 529608 | PANCREATOYEUJUNOSTOMÍA 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 MICROCIURUGÍA | | |
| 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 MICROCIURUGÍA | | |
| 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 VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1091 | 534301 | HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA | | |
| 1092 | 534302 | HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1093 | 535001 | REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA | | |
| 1094 | 535002 | REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1095 | 535101 | REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA | | |
| 1096 | 535102 | REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1097 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA | | |
| 1098 | 535205 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1099 | 535301 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA | | |
| 1100 | 535302 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1101 | 536201 | HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA | | |
| 1102 | 536501 | HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA | | |
| 1103 | 536502 | HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1104 | 536601 | HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA | | |
| 1105 | 536602 | HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1106 | 537001 | REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA | | |
| 1107 | 537003 | REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1108 | 537301 | REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA | | |
| 1109 | 537303 | REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1110 | 537304 | REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA | | |
| 1111 | 537305 | REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1112 | 540004 | DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA | | |
| 1113 | 540005 | DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA | | |
| 1114 | 540006 | DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1115 | 540007 | DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA | | |
| 1116 | 540008 | DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA | | |
| 1117 | 540009 | DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1118 | 540010 | DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA | | |
| 1119 | 540011 | DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA | | |
| 1120 | 540012 | DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1121 | 540013 | DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA | | |
| 1122 | 540014 | DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA | | |
| 1123 | 540015 | DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1124 | 541102 | LAPAROTOMIA EXPLORATORIA | | |
| 1125 | 541504 | RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA | | |
| 1126 | 541505 | RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1127 | 541507 | RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1128 | 541601 | RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA | | |
| 1129 | 541602 | RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1130 | 541701 | LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA | | |
| 1131 | 541702 | LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1132 | 541703 | LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA | | |
| 1133 | 541704 | LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1134 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA | | |
| 1135 | 542203 | BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1136 | 542302 | BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA | | |
| 1137 | 542303 | BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA | | |
| 1138 | 542304 | BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1139 | 542801 | PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA | | |
| 1140 | 542802 | PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA | | |
| 1141 | 542803 | PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1142 | 543101 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA | | |
| 1143 | 543102 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1144 | 543201 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA | | |
| 1145 | 543202 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1146 | 544104 | OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA | | |
| 1147 | 544105 | OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1148 | 544106 | OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA | | |
| 1149 | 544107 | OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1150 | 545001 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA | | |
| 1151 | 545101 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1152 | 546100 | NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD | | |
| 1153 | 547001 | CORRECCION PARCIAL DE GASTROQUISIS CON DISPOSITIVO | | |
| 1154 | 547101 | CORRECCION TOTAL DE GASTROQUISIS INTRAPARTO | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 1155 | 547102 | CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS | | |
| 1156 | 547103 | CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL | | |
| 1157 | 547201 | CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO | | |
| 1158 | 547202 | CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE | | |
| 1159 | 547203 | CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL | | |
| 1160 | 547401 | EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA | | |
| 1161 | 547403 | EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA | | |
| 1162 | 547404 | EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1163 | 549005 | COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA | | |
| 1164 | 549006 | COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA | | |
| 1165 | 549011 | RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL | | |
| 1166 | 549013 | RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL | | |
| 1167 | 549201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA | | |
| 1168 | 549202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA | | |
| 1169 | 549300 | CREACION DE FISTULA CUTANOPERITONEAL SOD | | |
| 1170 | 549501 | PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA] | | |
| 1171 | 549801 | DIALISIS PERITONEAL MANUAL | | |
| 1172 | 550201 | NEFROSTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 1173 | 550202 | NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA | | |
| 1174 | 550204 | RETIRO DE NEFROSTOMIA | | |
| 1175 | 551201 | PIELOSTOMIA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA | | |
| 1176 | 551202 | PIELOSTOMIA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA | | |
| 1177 | 552101 | NEFROSCOPIA VIA PERCUTANEA | | |
| 1178 | 552103 | NEFROSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA | | |
| 1179 | 552601 | BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA | | |
| 1180 | 552603 | BIOPSIA DE RINON VIA PERCUTANEA | | |
| 1181 | 552606 | BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA | | |
| 1182 | 552607 | BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA | | |
| 1183 | 552608 | BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA | | |
| 1184 | 553102 | RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA | | |
| 1185 | 553106 | DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA | | |
| 1186 | 553106 | DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA PERCUTANEA | | |
| 1187 | 554001 | NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 1188 | 555101 | NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA | | |
| 1189 | 555102 | NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL) | | |
| 1190 | 555202 | NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA | | |
| 1191 | 555607 | RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA | | |
| 1192 | 555703 | NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 1193 | 558101 | NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA | | |
| 1194 | 558605 | ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 1195 | 558801 | LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA | | |
| 1196 | 559101 | COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA | | |
| 1197 | 559210 | RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA | | |
| 1198 | 561101 | MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA | | |
| 1199 | 561102 | MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA | | |
| 1200 | 562101 | EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA) | | |
| 1201 | 563101 | URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA | | |
| 1202 | 563102 | URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA | | |
| 1203 | 563301 | BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA | | |
| 1204 | 563311 | BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA | | |
| 1205 | 563401 | BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA | | |
| 1206 | 564101 | URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA | | |
| 1207 | 564111 | URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA | | |
| 1208 | 564120 | ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL | | |
| 1209 | 564121 | ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA | | |
| 1210 | 564201 | URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA | | |
| 1211 | 564211 | URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA | | |
| 1212 | 566001 | URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA | | |
| 1213 | 567401 | URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA | | |
| 1214 | 567403 | URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA | | |
| 1215 | 568201 | SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA | | |
| 1216 | 568401 | CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA | | |
| 1217 | 568701 | URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA 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 PELVICA 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 MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTÓPICA) 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 VESICO-VAGINAL |
| 1255 | 578403 | FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA) |
| 1256 | 578901 | CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL) |
| 1257 | 578910 | REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS 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 | URETRÓSCOPIA 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 URETROSTOMIA 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 SÓD |
| 1281 | 585010 | MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA |
| 1282 | 586101 | DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 1283 | 586102 | DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA | | |
| 1284 | 586209 | 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 VIA ABIERTA | | |
| 1292 | 592002 | NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VIA PERCUTÁNEA | | |
| 1293 | 592004 | NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VIA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA | | |
| 1294 | 592005 | PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA | | |
| 1295 | 592008 | PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA | | |
| 1296 | 592101 | URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VIA ABIERTA | | |
| 1297 | 592103 | URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VIA ENDOSCÓPICA | | |
| 1298 | 592201 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA | | |
| 1299 | 592202 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTÁNEA | | |
| 1300 | 592204 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCÓPICA | | |
| 1301 | 592301 | URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA | | |
| 1302 | 592302 | URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA PERCUTÁNEA | | |
| 1303 | 592303 | URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCÓPICA | | |
| 1304 | 592401 | LITOTRÍCIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA | | |
| 1305 | 592402 | LITOTRÍCIA (FRAGMENTACIÓN) EXTRACORPÓREA DE CÁLCULOS SIMPLES EN VÍA URINARIA | | |
| 1306 | 592403 | LITOTRÍCIA (FRAGMENTACIÓN) EXTRACORPÓREA DE CÁLCULOS COMPLEJOS EN VÍA URINARIA | | |
| 1307 | 595101 | SUSPENSIÓN URETRO VESICAL. RETROPÚBLICA | | |
| 1308 | 595103 | URETRÓCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA | | |
| 1309 | 597104 | CISTOURETROPEXIA VAGINAL | | |
| 1310 | 597251 | INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA | | |
| 1311 | 597920 | URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN | | |
| 1312 | 597940 | URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL | | |
| 1313 | 597941 | URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL | | |
| 1314 | 598001 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VIA ENDOSCÓPICA | | |
| 1315 | 598002 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VIA PERCUTÁNEA | | |
| 1316 | 600110 | DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VIA ABIERTA | | |
| 1317 | 600201 | PROSTATOLITOTOMÍA VIA ABIERTA | | |
| 1318 | 600202 | PROSTATOLITOTOMÍA VIA 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 VIA ABIERTA | | |
| 1324 | 602002 | ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL | | |
| 1325 | 602003 | ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBLICA O TRANSVESICOCAPSULAR | | |
| 1326 | 602004 | ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA | | |
| 1327 | 605101 | RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA] | | |
| 1328 | 605111 | PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA | | |
| 1329 | 605112 | PROSTATECTOMIA RADICAL POR ABLACIÓN | | |
| 1330 | 607201 | RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMIA] | | |
| 1331 | 609401 | CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VIA ABIERTA | | |
| 1332 | 609402 | CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VIA 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 [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD | | |
| 1337 | 613101 | RESECCIÓN DE QUISTE SEBACEO 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 TUNICA VAGINALIS SOD | | |
| 1343 | 614200 | FISTULECTOMIA 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 | ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) | | |
| 1353 | 623002 | RESECCIÓN DE TESTÍCULO (ORQUIECTOMIA) | | |
| 1354 | 626101 | ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO | | |
| 1355 | 626104 | 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 EPIDIDIMO 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 | HIDROCELECTOMIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL | | |
| 1367 | 631302 | DRENAJE DE LÍQUIDO (HIDROCELECTOMIA) DE CORDÓN ESPERMÁTICO | | |
| 1368 | 632100 | ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD | | |
| 1369 | 633200 | RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD | | |
| 1370 | 634000 | EPIDIDIMECTOMIA 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 EPIDIDIMO (EPIDIDIMOTOMÍA) Y DRENAJE VÍA ABIERTA | | |
| 1375 | 639202 | INCISIÓN DEL EPIDIDIMO (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 | OOFOROSTOMÍA | | |
| 1398 | 652801 | RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1399 | 652804 | RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVARICO 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 | OOFORRECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1404 | 655104 | OOFORRECTOMÍA 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 OVARICO SIN OOFORRECTOMÍA 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 | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 1543 | 762103 | ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BÉNIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA | | |
| 1544 | 762104 | ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BÉNIGNAS 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 | 766601 | OSTEOTOMÍA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACIÓN 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 CONDILLO | | |
| 1576 | 767601 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILLO, 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 ORBITARIO | | |
| 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 | ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR | | |
| 1598 | 770100 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD | | |
| 1599 | 770200 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD | | |
| 1600 | 770301 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO | | |
| 1601 | 770302 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO | | |
| 1602 | 770401 | DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) | | |
| 1603 | 770402 | DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS) | | |
| 1604 | 770501 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA | | |
| 1605 | 770601 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA | | |
| 1606 | 770701 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ | | |
| 1607 | 770702 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ | | |
| 1608 | 770801 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO) | | |
| 1609 | 770901 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO) | | |
| 1610 | 770902 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS) | | |
| 1611 | 770920 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS | | |
| 1612 | 770930 | DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR | | |
| 1613 | 770931 | DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL | | |
| 1614 | 770934 | DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ABIERTA | | |
| 1615 | 772101 | OSTEOTOMIA DE CLAVÍCULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1616 | 772102 | OSTEOTOMIA DE CLAVÍCULA | | |
| 1617 | 772103 | OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS) | | |
| 1618 | 772104 | OSTEOTOMIA DE ESCÁPULA | | |
| 1619 | 772203 | OSTEOTOMIA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1620 | 772204 | OSTEOTOMIA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1621 | 772304 | OSTEOTOMIA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1622 | 772305 | OSTEOTOMIA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1623 | 772306 | OSTEOTOMIA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1624 | 772307 | OSTEOTOMIA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1625 | 772403 | OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1626 | 772404 | OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA | | |
| 1627 | 772405 | OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA | | |
| 1628 | 772406 | OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA | | |
| 1629 | 772506 | OSTEOTOMIA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA | | |
| 1630 | 772507 | OSTEOTOMIA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACION INTERNA | | |
| 1631 | 772508 | OSTEOTOMIA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACION EXTERNA | | |
| 1632 | 772509 | OSTEOTOMIA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1633 | 772510 | OSTEOTOMIA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1634 | 772511 | OSTEOTOMIA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1635 | 772512 | OSTEOTOMIA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1636 | 772704 | OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1637 | 772705 | OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1638 | 772706 | OSTEOTOMIA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1639 | 772707 | OSTEOTOMIA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1640 | 772708 | OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1641 | 772709 | OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 1642 | 772710 | OSTEOTOMIA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1643 | 772711 | OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1644 | 772712 | OSTEOTOMIA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1645 | 772713 | OSTEOTOMIA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ | | |
| 1646 | 772714 | OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN | | |
| 1647 | 772715 | OSTEOTOMIA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN | | |
| 1648 | 772716 | OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN | | |
| 1649 | 772717 | OSTEOTOMIA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACION | | |
| 1650 | 772718 | OSTEOTOMIA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN | | |
| 1651 | 772719 | REVISIÓN DE OSTEOTOMIA ÚNICA DE TIBIA | | |
| 1652 | 772720 | REVISIÓN DE OSTEOTOMIA MÚLTIPLE DE TIBIA | | |
| 1653 | 772721 | REVISIÓN DE OSTEOTOMIA ÚNICA DE PERONÉ | | |
| 1654 | 772722 | REVISIÓN DE OSTEOTOMIA MÚLTIPLE DE PERONÉ | | |
| 1655 | 772804 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA | | |
| 1656 | 772805 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA | | |
| 1657 | 772806 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA | | |
| 1658 | 772807 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 1412 | 662201 | ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 1413 | 664001 | SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 1414 | 664003 | SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL | | |
| 1415 | 665001 | SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 1416 | 665003 | SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL | | |
| 1417 | 666101 | RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA | | |
| 1418 | 667101 | SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA | | |
| 1419 | 667301 | SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA | | |
| 1420 | 667401 | SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA | | |
| 1421 | 667601 | SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA | | |
| 1422 | 667901 | SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA | | |
| 1423 | 669101 | SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 1424 | 669103 | SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL | | |
| 1425 | 669201 | SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 1426 | 669203 | SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL | | |
| 1427 | 669410 | SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES] | | |
| 1428 | 669901 | LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA | | |
| 1429 | 671201 | BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO | | |
| 1430 | 671202 | BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL | | |
| 1431 | 672001 | CONIZACION CERVICAL | | |
| 1432 | 673101 | ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX] | | |
| 1433 | 673102 | RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO | | |
| 1434 | 673201 | ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO | | |
| 1435 | 674002 | AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA | | |
| 1436 | 674004 | AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL | | |
| 1437 | 674501 | TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 1438 | 675101 | CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA | | |
| 1439 | 676101 | SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL | | |
| 1440 | 676910 | CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO | | |
| 1441 | 678920 | TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELOIRRADIA | | |
| 1442 | 680101 | HISTEROTOMIA | | |
| 1443 | 681101 | BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA | | |
| 1444 | 681105 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO | | |
| 1445 | 682101 | LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO | | |
| 1446 | 682201 | INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA | | |
| 1447 | 682303 | ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO | | |
| 1448 | 682401 | MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA | | |
| 1449 | 682402 | MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL | | |
| 1450 | 683101 | HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 1451 | 684001 | HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA | | |
| 1452 | 684003 | HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 1453 | 684103 | HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA | | |
| 1454 | 685102 | HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL | | |
| 1455 | 686001 | HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 1456 | 686102 | HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA | | |
| 1457 | 687001 | HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL | | |
| 1458 | 688101 | EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA | | |
| 1459 | 690103 | LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO | | |
| 1460 | 691110 | RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA | | |
| 1461 | 691301 | SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA | | |
| 1462 | 691302 | SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 1463 | 691901 | DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA | | |
| 1464 | 692203 | HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL | | |
| 1465 | 692204 | CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA | | |
| 1466 | 694101 | HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA | | |
| 1467 | 694901 | HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA | | |
| 1468 | 697101 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | | |
| 1469 | 698001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA | | |
| 1470 | 698004 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO | | |
| 1471 | 699602 | RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL | | |
| 1472 | 699701 | RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL | | |
| 1473 | 699702 | RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL | | |
| 1474 | 700101 | CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS] | | |
| 1475 | 701204 | COLPOTOMIA | | |
| 1476 | 701420 | DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) | | |
| 1477 | 701430 | VAGINOPERINEOTOMIA | | |
| 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 LAPAROTOMIA | | |
| 1486 | 704203 | VAGINECTOMÍA RADICAL VIA VAGINAL | | |
| 1487 | 705110 | COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION 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 LAPAROTOMIA | | |
| 1496 | 707503 | CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL | | |
| 1497 | 707701 | COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA | | |
| 1498 | 707702 | COLPOPEXIA VIA VAGINAL | | |
| 1499 | 709101 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION | | |
| 1500 | 709102 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION | | |
| 1501 | 710101 | LIBIS 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 CLITORIS | | |
| 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 | RESECCION O ABLACION DE GLÁNDULA DE SKENE | | |
| 1513 | 713401 | RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINE | | |
| 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 PERINE | | |
| 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 LAPAROTOMIA | | |
| 1530 | 750101 | LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE | | |
| 1531 | 750105 | LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO | | |
| 1532 | 759101 | DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMIA 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 OSEO 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. VIA TRANSMUCOSA | | |
| 1542 | 762102 | ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS. VIA TRANSCUTÁNEA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 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 PÉLVIS VÍA ABIERTA | | |
| 1668 | 772914 | REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PÉLVIS | | |
| 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 DIAFIISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1676 | 775106 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1677 | 775107 | CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA GOMBINADA 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 ESCAPULA | | |
| 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 CUBITO | | |
| 1688 | 776401 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPANOS | | |
| 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 PERONE | | |
| 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 PÉLVIANOS | | |
| 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 | RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA) | | |
| 1718 | 778302 | RESECCION DE EPÍFISIS DE CÚBITO | | |
| 1719 | 778304 | RESECCION DE CÚPULA DE RADIO | | |
| 1720 | 778305 | RESECCION DE OLÉCRANON | | |
| 1721 | 778306 | RESECCION DE CABEZA DE RADIO | | |
| 1722 | 778501 | HEMIDIAFISECTOMIA EN FÉMUR | | |
| 1723 | 778600 | RESECCION PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD | | |
| 1724 | 778701 | RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA) | | |
| 1725 | 778702 | RESECCION PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA) | | |
| 1726 | 778703 | HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ | | |
| 1727 | 778800 | RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS) SOD | | |
| 1728 | 778901 | HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) | | |
| 1729 | 778902 | RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS) | | |
| 1730 | 778911 | HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) | | |
| 1731 | 778912 | RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS) | | |
| 1732 | 778921 | RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS | | |
| 1733 | 778922 | HEMIHEMIPELVECTOMIA | | |
| 1734 | 778923 | HEMIPELVECTOMIA | | |
| 1735 | 779402 | CARPECTOMIA (CADA UNO) VÍA ABIERTA | | |
| 1736 | 779403 | CARPECTOMIA (CADA UNO) VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 1737 | 779404 | RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA | | |
| 1738 | 779802 | ASTRAGALECTOMIA | | |
| 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 DIAFISIS DE TIBIA | | |
| 1748 | 780703 | APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL ÓSTEOCONDRAI EN TIBIA | | |
| 1749 | 780705 | INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ | | |
| 1750 | 780706 | APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONÉ | | |
| 1751 | 780800 | INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS 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 CARTILAGO 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 | APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR | | |
| 1767 | 781502 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO | | |
| 1768 | 781601 | APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RÓDILLA | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 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 HUMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) | | |
| 1779 | 782241 | ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (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 RESECCION (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 RESECCION (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS) | | |
| 1788 | 786101 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) | | |
| 1789 | 786102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA | | |
| 1790 | 786201 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO | | |
| 1791 | 786202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, 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 ESCAPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD | | |
| 1815 | 790200 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUMERO 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 METACARPIANOS (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 ESCAPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) | | |
| 1833 | 791201 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPIFISIS 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 VIA 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 | 791501 | 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 PERÓNÉ 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 ESCAPULA 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 ESCAPULA | | |
| 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 HUMERO 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 DIAFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1872 | 793301 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS 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 DIAFISIS 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 VIA ARTROSCÓPICA | | |
| 1881 | 793405 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPÍANOS CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 1882 | 793406 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPÍANOS CON FIJACIÓN INTERNA VIA ARTROSCÓPICA | | |
| 1883 | 793501 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1884 | 793502 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR 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 ILIACO 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 FEMUR SIN FIJACIÓN | | |
| 1919 | 794502 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FEMUR 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 FEMUR | | |
| 1931 | 795502 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FEMUR | | |
| 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 FEMUR 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 PÉLVIS | | |
| 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 CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL) | | |
| 1955 | 797502 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA | | |
| 1956 | 797503 | REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS | | |
| 1957 | 797601 | REDUCCIÓN 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 [ESCÁPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGENITA DE ESCÁPULA 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 FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VÍA ABIERTA | | |
| 1976 | 798406 | REDUCCIÓN CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 1977 | 798501 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA | | |
| 1978 | 798502 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACION TRAUMÁTICA DE CADERA | | |
| 1979 | 798601 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA | | |
| 1980 | 798602 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA | | |
| 1981 | 798701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA) | | |
| 1982 | 798801 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION | | |
| 1983 | 799201 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL (MONTEGGIA-GALLEAZI) | | |
| 1984 | 799202 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO | | |
| 1985 | 799203 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1986 | 799204 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1987 | 799301 | REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET | | |
| 1988 | 799302 | REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET | | |
| 1989 | 799401 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES) | | |
| 1990 | 799402 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION 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 FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA | | |
| 1994 | 799701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1995 | 799702 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO | | |
| 1996 | 799703 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO | | |
| 1997 | 799704 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO | | |
| 1998 | 799710 | REDUCCIÓN CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA | | |
| 1999 | 799803 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO) | | |
| 2000 | 799804 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO) | | |
| 2001 | 799805 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX | | |
| 2002 | 799807 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION 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 ARTICULACION 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 EXPLORACION DE ARTICULACION 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 DIAGNOSTICA DE CODO | | |
| 2031 | 802301 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA | | |
| 2032 | 802401 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO | | |
| 2033 | 802501 | ARTROSCOPIA DE PELVIS | | |
| 2034 | 802502 | ARTROSCOPIA DE CADERA | | |
| 2035 | 802601 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA | | |
| 2036 | 802701 | ARTROSCOPIA DE TOBILLO | | |
| 2037 | 802801 | ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO) | | |
| 2038 | 803101 | BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA | | |
| 2039 | 803201 | BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA | | |
| 2040 | 803301 | BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA | | |
| 2041 | 803401 | BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA | | |
| 2042 | 803501 | BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA | | |
| 2043 | 803601 | BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA | | |
| 2044 | 803701 | BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA | | |
| 2045 | 803801 | BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA | | |
| 2046 | 804101 | DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | | |
| 2047 | 804301 | CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) | | |
| 2048 | 804302 | CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) | | |
| 2049 | 804303 | DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA | | |
| 2050 | 804310 | LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS | | |
| 2051 | 804802 | CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG] | | |
| 2052 | 804803 | LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER] | | |
| 2053 | 805100 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA | | |
| 2054 | 805107 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO | | |
| 2055 | 805108 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ENDOSCOPICA | | |
| 2056 | 805109 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 2057 | 805111 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO | | |
| 2058 | 805112 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA | | |
| 2059 | 805115 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA | | |
| 2060 | 805116 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEO | | |
| 2061 | 805117 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA | | |
| 2062 | 805118 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 2063 | 805119 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEO | | |
| 2064 | 805120 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA | | |
| 2065 | 805124 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA | | |
| 2066 | 805126 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEO | | |
| 2067 | 805127 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA | | |
| 2068 | 805128 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA | | |
| 2069 | 805129 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEO | | |
| 2070 | 805130 | ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA | | |
| 2071 | 806101 | MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA | | |
| 2072 | 806102 | MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA | | |
| 2073 | 806103 | MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 2074 | 807101 | SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA | | |
| 2075 | 807102 | SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA | | |
| 2076 | 807103 | SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 2077 | 807104 | SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 2078 | 807201 | SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA | | |
| 2079 | 807202 | SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA | | |

| | | | | | |
|------|--------|--|--|--|--|
| 2080 | 807203 | SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA | | | |
| 2081 | 807204 | SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA | | | |
| 2082 | 807301 | SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA | | | |
| 2083 | 807302 | SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA | | | |
| 2084 | 807303 | SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA | | | |
| 2085 | 807304 | SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA | | | |
| 2086 | 807401 | SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA | | | |
| 2087 | 807402 | SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA | | | |
| 2088 | 807403 | SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA | | | |
| 2089 | 807404 | SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA | | | |
| 2090 | 807501 | SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA | | | |
| 2091 | 807502 | SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA | | | |
| 2092 | 807503 | SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA | | | |
| 2093 | 807504 | SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA | | | |
| 2094 | 807601 | SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA | | | |
| 2095 | 807602 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA | | | |
| 2096 | 807603 | SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA | | | |
| 2097 | 807604 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA | | | |
| 2098 | 807705 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA | | | |
| 2099 | 807706 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA | | | |
| 2100 | 807707 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA | | | |
| 2101 | 807708 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA | | | |
| 2102 | 807801 | SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA | | | |
| 2103 | 807802 | SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA | | | |
| 2104 | 807803 | SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA | | | |
| 2105 | 807804 | SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA | | | |
| 2106 | 808011 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA | | | |
| 2107 | 808012 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | | | |
| 2108 | 808021 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA | | | |
| 2109 | 808022 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA | | | |
| 2110 | 808031 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA | | | |
| 2111 | 808032 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA | | | |
| 2112 | 808041 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA | | | |
| 2113 | 808042 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA | | | |
| 2114 | 808051 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA | | | |
| 2115 | 808052 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA | | | |
| 2116 | 808061 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA | | | |
| 2117 | 808062 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | | | |
| 2118 | 808071 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA | | | |
| 2119 | 808072 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA | | | |
| 2120 | 808073 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA | | | |
| 2121 | 808074 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA | | | |
| 2122 | 808075 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA | | | |
| 2123 | 808076 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA | | | |
| 2124 | 808077 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA 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 VIA ABIERTA | | | |
| 2128 | 808604 | RESECCIÓN DE Plicas DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | | | |
| 2129 | 810101 | ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION | | | |
| 2130 | 810102 | ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION | | | |
| 2131 | 810103 | ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION | | | |
| 2132 | 810106 | ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION | | | |
| 2133 | 810107 | ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION | | | |
| 2134 | 810108 | ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION | | | |
| 2135 | 810109 | ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION | | | |
| 2136 | 810115 | ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION | | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 2137 | 810110 | ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2138 | 810203 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2139 | 810205 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2140 | 810304 | ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2141 | 810306 | ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2142 | 810308 | ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2143 | 810309 | ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN | | |
| 2144 | 810310 | LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR | | |
| 2145 | 810311 | LAMINOPLASTIA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR | | |
| 2146 | 810435 | LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR | | |
| 2147 | 810436 | LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR | | |
| 2148 | 811207 | ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA | | |
| 2149 | 811208 | ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCÓPICA | | |
| 2150 | 811209 | ARTRODESIS TARSONOMETARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA | | |
| 2151 | 811210 | ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA | | |
| 2152 | 811211 | ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCÓPICA | | |
| 2153 | 811212 | ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA | | |
| 2154 | 812100 | ARTRODESIS DE CADERA S/D | | |
| 2155 | 812200 | ARTRODESIS DE RODILLA S/D | | |
| 2156 | 812301 | ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA | | |
| 2157 | 812302 | ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | | |
| 2158 | 812401 | ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL | | |
| 2159 | 812402 | ARTRODESIS DE CODO | | |
| 2160 | 812503 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA | | |
| 2161 | 812504 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA | | |
| 2162 | 812601 | ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO | | |
| 2163 | 812602 | ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA | | |
| 2164 | 812700 | ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA S/D | | |
| 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 OSEO VIA ABIERTA | | |
| 2169 | 812909 | ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA | | |
| 2170 | 812910 | ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCÓPICA | | |
| 2171 | 812911 | ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA 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 | CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA | | |
| 2177 | 814103 | OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA 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 GANCO 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 CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS | | |
| 2183 | 814501 | REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO | | |
| 2184 | 814502 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA | | |
| 2185 | 814503 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA | | |
| 2186 | 814504 | RECONSTRUCCION 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 CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR | | |
| 2189 | 814703 | RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA) | | |
| 2190 | 814705 | RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS OSTEOTOMIA 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 | LIBERACION 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 VIA ABIERTA | | |
| 2199 | 814908 | RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA | | |
| 2200 | 814909 | RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCÓPICA | | |
| 2201 | 814910 | RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCÓPICA | | |
| 2202 | 814911 | CAPSULORRAFIA DE TOBILLO | | |
| 2203 | 817201 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA | | |
| 2204 | 817202 | ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA | | |
| 2205 | 817203 | ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS) | | |
| 2206 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA | | |
| 2207 | 817205 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCÓPICA | | |
| 2208 | 817207 | CONDRÓPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA | | |
| 2209 | 817208 | ARTROPLASTIA RADIÓCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) | | |
| 2210 | 817901 | ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO) | | |
| 2211 | 818301 | ACROMIOPLASTIA VIA 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 | CONDRÓPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA | | |
| 2218 | 818607 | CONDRÓPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA | | |
| 2219 | 818608 | CONDRÓPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 2220 | 818610 | CAPSULORRAFIA DE CODO VIA 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 FIBROCARILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCÓPICA | | |
| 2225 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA | | |
| 2226 | 819332 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCÓPICA | | |
| 2227 | 819701 | REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO | | |
| 2228 | 820200 | MIOTOMIA DE MANO SOD | | |
| 2229 | 821101 | TENOTOMIA DE MANO PALMAR | | |
| 2230 | 821102 | TENOTOMIA DE MANO DORSAL | | |
| 2231 | 821200 | FASCIOTOMIA 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 MUSCULO DE MANO | | |
| 2238 | 822202 | ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO | | |
| 2239 | 823100 | BURSECTOMIA DE MANO SOD | | |
| 2240 | 823200 | ESCISIÓN DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA) SOD | | |
| 2241 | 823301 | TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS) | | |
| 2242 | 823303 | TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MÁS) | | |
| 2243 | 823307 | TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR | | |
| 2244 | 823311 | TENOSINOVECTOMIA 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 | 825308 | REINSECCIÓN 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 POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SÓD | | |
| 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 | MIOTOMIA DE MASETERO | | |
| 2285 | 830301 | EXTRACCIÓN DE DEPOSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS | | |
| 2286 | 831101 | TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MÁS) | | |
| 2287 | 831205 | TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA | | |
| 2288 | 831206 | TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA | | |
| 2289 | 831207 | CAPSULORRAFIA DE CADERA | | |
| 2290 | 831303 | TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MÁS) | | |
| 2291 | 831304 | TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS) | | |
| 2292 | 831305 | TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGÉNITA) | | |
| 2293 | 831306 | TENOTOMIA MÚLTIPLE EN CUELLO | | |
| 2294 | 831307 | TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO) | | |
| 2295 | 831308 | TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MÁS) | | |
| 2296 | 831309 | TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS) | | |
| 2297 | 831310 | TENOTOMIA TORÁCICA (EN DESCOMPRESION) | | |
| 2298 | 831311 | TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VIA ABIERTA | | |
| 2299 | 831312 | TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VIA ARTROSCOPICA | | |
| 2300 | 831401 | FASCIOTOMIA O INCISIÓN DE FASCIA | | |
| 2301 | 831403 | ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA | | |
| 2302 | 831450 | FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA | | |
| 2303 | 831451 | FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL | | |
| 2304 | 831461 | FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES | | |
| 2305 | 831471 | FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES | | |
| 2306 | 831481 | FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES | | |
| 2307 | 831901 | INCISIÓN DE MÚSCULO | | |
| 2308 | 831902 | LIBERACIÓN DE MÚSCULO | | |
| 2309 | 832101 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA | | |
| 2310 | 832102 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA 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 MIOSTIS 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 MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2320 | 834920 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO | | |
| 2321 | 834930 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO | | |
| 2322 | 834940 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA | | |
| 2323 | 834950 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS 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 VIA ABIERTA | | |
| 2327 | 836002 | SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCÓPICA | | |
| 2328 | 836201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS) | | |
| 2329 | 836301 | REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA | | |
| 2330 | 836302 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCÓPICA | | |
| 2331 | 836505 | REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUADRICEPS CON FIJACIÓN | | |
| 2332 | 838830 | TENÓDESIS | | |
| 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 | AMPUTACION Y DESARTICULACION 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 INTERTÓRACO ESCAPULAR SOD | | |
| 2349 | 841101 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDÓ 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 MAMOTOMIA 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 | MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD | | |
| 2374 | 852401 | ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO | | |
| 2375 | 853103 | MAMÓPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL | | |
| 2376 | 853104 | MAMÓPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL | | |
| 2377 | 854001 | MASTECTOMIA SUBCUTÁNEA CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA | | |
| 2378 | 854002 | EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO (MASTECTOMIA) SUBCUTÁNEA | | |
| 2379 | 854101 | MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL | | |
| 2380 | 854102 | MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA | | |
| 2381 | 854103 | MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN | | |
| 2382 | 854201 | MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL | | |
| 2383 | 854202 | MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA | | |
| 2384 | 854203 | MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN | | |
| 2385 | 854301 | MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES | | |
| 2386 | 854401 | MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA | | |
| 2387 | 854501 | ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES | | |
| 2388 | 854502 | MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL | | |
| 2389 | 854601 | MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA | | |
| 2390 | 854801 | MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA 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 GRÓSOR 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 ASPIRACION | | |
| 2407 | 861104 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS | | |
| 2408 | 861201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE AREA GENERAL POR INCISIÓN | | |
| 2409 | 861401 | INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES | | |
| 2410 | 861411 | INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) | | |
| 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 POPLITEOS, 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 MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL | | |
| 2422 | 862101 | DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL | | |
| 2423 | 862102 | MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL | | |
| 2424 | 862103 | RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA) | | |
| 2426 | 862104 | RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO | | |
| 2426 | 862312 | DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMIA | | |
| 2427 | 862324 | ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2428 | 862351 | ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS | | |
| 2429 | 862352 | ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES | | |
| 2430 | 862353 | ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS | | |
| 2431 | 862354 | ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE | | |
| 2432 | 862355 | ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN) | | |
| 2433 | 862505 | DERMOABRACION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2434 | 862506 | DERMOABRACION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2435 | 862507 | DERMOABRACION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2436 | 862508 | DERMOABRACION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2437 | 862509 | DERMOABRACION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 2438 | 862510 | DERMOABRACION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO | | |
| 2439 | 862511 | DERMOABRACION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL) | | |
| 2440 | 862512 | DERMOABRACION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS | | |
| 2441 | 862513 | DERMOABRACION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES | | |
| 2442 | 862514 | DERMOABRACION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN GENITALES | | |
| 2443 | 862701 | ONICECTOMIA | | |
| 2444 | 862702 | MATRICECTOMIA 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 | FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | | |
| 2453 | 863101 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES | | |
| 2454 | 863102 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES | | |
| 2455 | 863103 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES | | |
| 2456 | 863104 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES | | |
| 2457 | 863105 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES | | |
| 2458 | 863690 | ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA | | |
| 2459 | 864101 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS | | |
| 2460 | 864102 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS | | |
| 2461 | 864103 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS | | |
| 2462 | 864105 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO) | | |
| 2463 | 864106 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO) | | |
| 2464 | 864201 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO | | |
| 2465 | 864202 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS | | |
| 2466 | 864203 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS | | |
| 2467 | 864204 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS | | |
| 2468 | 864205 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS | | |
| 2469 | 865101 | SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA 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 AURICULAR, 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 ADIPOSOSO EN CARA, POR LIPOSUCCIÓN | | |
| 2498 | 868307 | REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSOSO 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 UNA 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 CEFALOMETRÍA | | |
| 2518 | 870003 | RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO | | |
| 2519 | 870004 | RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA | | |
| 2520 | 870005 | RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS | | |
| 2521 | 870006 | RADIOGRAFÍA DE PENASCOS | | |
| 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 CIGOMÁTICO | | |
| 2527 | 870107 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES | | |
| 2528 | 870108 | RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2529 | 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR | | |
| 2530 | 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR | | |
| 2531 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR (ATM) | | |
| 2532 | 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | | |
| 2533 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | | |
| 2534 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | | |
| 2535 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | | |
| 2536 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO CÓCCIX | | |
| 2537 | 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | | |
| 2538 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | | |
| 2539 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNÓN | | |
| 2540 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | | |
| 2541 | 871129 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | | |
| 2542 | 871181 | MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR | | |
| 2543 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | | |
| 2544 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) | | |
| 2545 | 872101 | RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL | | |
| 2546 | 872102 | RADIOGRAFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE | | |
| 2547 | 872104 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA | | |
| 2548 | 872105 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE | | |
| 2549 | 872121 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) | | |
| 2550 | 872122 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE | | |
| 2551 | 872123 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL | | |
| 2552 | 872510 | COLECISTOGRAFIA ORAL | | |
| 2553 | 872520 | COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA | | |
| 2554 | 873002 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR) | | |
| 2555 | 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA (CARPOGRAMA) | | |
| 2556 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO | | |
| 2557 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | | |
| 2558 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HÚMERO | | |
| 2559 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO | | |
| 2560 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | | |
| 2561 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO | | |
| 2562 | 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA | | |
| 2563 | 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO | | |
| 2564 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA) | | |
| 2565 | 873303 | RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) | | |
| 2566 | 873305 | RADIOGRAFIA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) | | |
| 2567 | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL | | |
| 2568 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FÉMUR (AP, LATERAL) | | |
| 2569 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) | | |
| 2570 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | | |
| 2571 | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL) | | |
| 2572 | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | | |
| 2573 | 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA | | |
| 2574 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) | | |
| 2575 | 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | | |
| 2576 | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA | | |
| 2577 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) | | |
| 2578 | 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES | | |
| 2579 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS) | | |
| 2580 | 873501 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | | |
| 2581 | 874111 | ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA | | |
| 2582 | 874112 | ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA | | |
| 2583 | 874113 | ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA | | |
| 2584 | 874114 | ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA | | |
| 2585 | 874121 | ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA | | |
| 2586 | 874122 | ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA | | |
| 2587 | 874123 | ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA | | |
| 2588 | 874124 | ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA | | |

| | | |
|------|--------|---|
| 2589 | 874125 | ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO |
| 2590 | 874130 | ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL |
| 2591 | 874131 | ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA |
| 2592 | 874132 | ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA |
| 2593 | 874133 | ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFIA) |
| 2594 | 874134 | ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO |
| 2595 | 874200 | CISTERNOGRAFIA SOD |
| 2596 | 874301 | VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS) |
| 2597 | 874310 | FLEBOGRAFIA DE SENO SAGITAL SUPERIOR |
| 2598 | 874311 | FLEBOGRAFIA EPIDURAL |
| 2599 | 874312 | FLEBOGRAFIA ORBITARIA |
| 2600 | 874313 | FLEBOGRAFIA YUGULAR CON CATETER |
| 2601 | 874510 | ARTROGRAFIA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR |
| 2602 | 874801 | FARINGOLARINGOGRAFIA |
| 2603 | 874810 | FARINGOLARINGOGRAFIA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO) |
| 2604 | 875501 | ARTROGRAFIA CERVICAL |
| 2605 | 875503 | ARTROGRAFIA LUMBAR |
| 2606 | 876110 | AORTOGRAMA TORÁCICO |
| 2607 | 877110 | AORTOGRAMA ABDOMINAL |
| 2608 | 877112 | ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA) |
| 2609 | 877201 | FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA) |
| 2610 | 877210 | FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA) |
| 2611 | 877602 | COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VÍA BILIAR |
| 2612 | 877603 | COLANGIOGRAFIA PERCUTÁNEA |
| 2613 | 877802 | UROGRAFIA INTRAVENOSA |
| 2614 | 877815 | PIELOGRAFIA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA |
| 2615 | 877816 | PIELOGRAFIA PERCUTÁNEA |
| 2616 | 877831 | URETEROGRAFIA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATETER O URETEROSTOMIA |
| 2617 | 877851 | CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS |
| 2618 | 877861 | URETROCISTOGRAFIA |
| 2619 | 877871 | URETROGRAFIA RETRÓGRADA |
| 2620 | 877901 | HISTEROSALPINGOGRAFIA |
| 2621 | 878111 | ARTERIOGRAFIA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO |
| 2622 | 878201 | ARTERIOGRAFIA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN |
| 2623 | 878301 | FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR |
| 2624 | 878401 | FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR |
| 2625 | 878711 | ARTROGRAFIA DE HOMBRO |
| 2626 | 878721 | ARTROGRAFIA DE CODO |
| 2627 | 878731 | ARTROGRAFIA DE MUÑECA |
| 2628 | 878811 | ARTROGRAFIA DE CADERA |
| 2629 | 878812 | ARTROGRAFIA DE RODILLA |
| 2630 | 878831 | ARTROGRAFIA DE TOBILLO |
| 2631 | 878901 | ARTERIOGRAFIA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO |
| 2632 | 878903 | VENOGRAFIA SELECTIVA |
| 2633 | 879111 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE |
| 2634 | 879112 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE |
| 2635 | 879113 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE |
| 2636 | 879114 | CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC) |
| 2637 | 879116 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS) |
| 2638 | 879121 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ÓRBITAS |
| 2639 | 879122 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO |
| 2640 | 879131 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA |
| 2641 | 879132 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE |
| 2642 | 879150 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) |
| 2643 | 879161 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO |
| 2644 | 879201 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) |
| 2645 | 879205 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) |
| 2646 | 879301 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TÓRAX |
| 2647 | 879410 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR |
| 2648 | 879420 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PÉLVIS (ABDOMEN TOTAL) |
| 2649 | 879430 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC] |
| 2650 | 879431 | UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA |
| 2651 | 879460 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PÉLVIS |
| 2652 | 879510 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2653 | 879520 | TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | | |
| 2654 | 879522 | TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL) | | |
| 2655 | 879910 | TOMOGRFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL | | |
| 2656 | 879990 | TOMOGRFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | | |
| 2657 | 881112 | ECOGRFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS | | |
| 2658 | 881118 | ECOGRFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER | | |
| 2659 | 881131 | ECOGRFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 2660 | 881132 | ECOGRFIA DE CUELLO | | |
| 2661 | 881141 | ECOGRFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 2662 | 881201 | ECOGRFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 2663 | 881211 | ECOGRFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA) | | |
| 2664 | 881301 | ECOGRFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | | |
| 2665 | 881302 | ECOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) | | |
| 2666 | 881305 | ECOGRFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS) | | |
| 2667 | 881306 | ECOGRFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA | | |
| 2668 | 881331 | ECOGRFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES | | |
| 2669 | 881332 | ECOGRFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTAT TRANSABDOMINAL) | | |
| 2670 | 881340 | ECOGRFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO) | | |
| 2671 | 881380 | ECOGRFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER | | |
| 2672 | 881401 | ECOGRFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL | | |
| 2673 | 881402 | ECOGRFIA PELVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL | | |
| 2674 | 881403 | ECOGRFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL) | | |
| 2675 | 881410 | ECOGRFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRFIA) | | |
| 2676 | 881431 | ECOGRFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL | | |
| 2677 | 881432 | ECOGRFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL | | |
| 2678 | 881434 | PERFIL BIÓFISICO | | |
| 2679 | 881435 | ECOGRFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL | | |
| 2680 | 881436 | ECOGRFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL | | |
| 2681 | 881437 | ECOGRFIA OBSTÉTRICA CON DETALLE ANATÓMICO | | |
| 2682 | 881502 | ECOGRFIA DE PROSTAT TRANSRECTAL | | |
| 2683 | 881510 | ECOGRFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 2684 | 881511 | ECOGRFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | | |
| 2685 | 881521 | ECOGRFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 2686 | 881601 | ECOGRFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 2687 | 881602 | ECOGRFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 2688 | 881603 | ECOGRFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES | | |
| 2689 | 881610 | ECOGRFIA ARTICULAR DE HOMBRO | | |
| 2690 | 881611 | ECOGRFIA ARTICULAR DE CODO | | |
| 2691 | 881612 | ECOGRFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA) | | |
| 2692 | 881613 | ECOGRFIA ARTICULAR DE MANO | | |
| 2693 | 881620 | ECOGRFIA ARTICULAR DE RODILLA | | |
| 2694 | 881621 | ECOGRFIA ARTICULAR DE TOBILLO | | |
| 2695 | 881622 | ECOGRFIA ARTICULAR DE PIE | | |
| 2696 | 881630 | ECOGRFIA ARTICULAR DE CADERA | | |
| 2697 | 882112 | ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | | |
| 2698 | 882132 | ECOGRFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO | | |
| 2699 | 882203 | ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS | | |
| 2700 | 882222 | ECOGRFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | | |
| 2701 | 882232 | ECOGRFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS | | |
| 2702 | 882252 | ECOGRFIA DOPPLER DE VENA CAVA | | |
| 2703 | 882262 | ECOGRFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS | | |
| 2704 | 882270 | PLETISMOGRFIA ARTERIAL PENEANA | | |
| 2705 | 882272 | ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE | | |
| 2706 | 882282 | ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES | | |
| 2707 | 882298 | ECOGRFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | | |
| 2708 | 882301 | FOTOPLETISMOGRFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 2709 | 882302 | FOTOPLETISMOGRFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 2710 | 882306 | PLETISMOGRFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 2711 | 882307 | ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 2712 | 882308 | ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 2713 | 882309 | ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 2714 | 882316 | ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR | | |
| 2715 | 882317 | ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2716 | 882318 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | | |
| 2717 | 882320 | FOTODIAGNÓSTICO DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 2718 | 882325 | PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 2719 | 882326 | PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 2720 | 882350 | PLETISMOGRAFIA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 2721 | 882370 | FLEBOGRAFIA DE IMPEDANCIA | | |
| 2722 | 882801 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS | | |
| 2723 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO | | |
| 2724 | 883102 | RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA | | |
| 2725 | 883103 | RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS | | |
| 2726 | 883104 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL | | |
| 2727 | 883105 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR | | |
| 2728 | 883106 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA | | |
| 2729 | 883107 | RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO | | |
| 2730 | 883108 | RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS | | |
| 2731 | 883109 | RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS | | |
| 2732 | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA | | |
| 2733 | 883111 | RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO | | |
| 2734 | 883112 | RESONANCIA MAGNETICA DEL HIPOCAMPO CON ANALISIS VOLUMETRICO | | |
| 2735 | 883210 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE | | |
| 2736 | 883211 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE | | |
| 2737 | 883220 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE | | |
| 2738 | 883221 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE | | |
| 2739 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE | | |
| 2740 | 883231 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE | | |
| 2741 | 883232 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE | | |
| 2742 | 883233 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE | | |
| 2743 | 883234 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEAS SIMPLE | | |
| 2744 | 883235 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEAS CON CONTRASTE | | |
| 2745 | 883236 | RASIREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA | | |
| 2746 | 883301 | RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX | | |
| 2747 | 883321 | RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION TISULAR) | | |
| 2748 | 883322 | RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO | | |
| 2749 | 883324 | RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL | | |
| 2750 | 883325 | RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON ESTRES (FISICO O FARMACOLOGICO) | | |
| 2751 | 883341 | ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON) | | |
| 2752 | 883351 | RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA | | |
| 2753 | 883390 | RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR | | |
| 2754 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN | | |
| 2755 | 883430 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES | | |
| 2756 | 883434 | COLANGIORESONANCIA | | |
| 2757 | 883435 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA] | | |
| 2758 | 883436 | RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM] | | |
| 2759 | 883440 | RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS | | |
| 2760 | 883441 | RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO | | |
| 2761 | 883442 | RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA | | |
| 2762 | 883443 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA | | |
| 2763 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | | |
| 2764 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO) | | |
| 2765 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | | |
| 2766 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO) | | |
| 2767 | 883545 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA | | |
| 2768 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL | | |
| 2769 | 883590 | RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO | | |
| 2770 | 883701 | RESONANCIA MAGNETICA DE MEDULA OSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR) | | |
| 2771 | 883901 | RESONANCIA MAGNETICA DE CUERPO ENTERO | | |
| 2772 | 883902 | RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO | | |
| 2773 | 883903 | RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | | |
| 2774 | 883904 | RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION | | |
| 2775 | 883908 | RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS | | |
| 2776 | 883909 | RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA | | |
| 2777 | 883910 | RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA) | | |
| 2778 | 883911 | RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL | | |
| 2779 | 883912 | RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL | | |
| 2780 | 883913 | DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA | | |
| 2781 | 886011 | OSTEODENSITOMETRIA POR TC | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 2782 | 89012 | OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL | | |
| 2783 | 89013 | OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS) | | |
| 2784 | 887002 | CINEANGIOGRAFÍA | | |
| 2785 | 890206 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | | |
| 2785 | 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 ANESTESIOLOGIA | | |
| 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 CIRUGIA GENERAL | | |
| 2795 | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | | |
| 2796 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | | |
| 2797 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA 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 NEUROCIRUGIA | | |
| 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 PEDIATRIA | | |
| 2814 | 890284 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA | | |
| 2815 | 890286 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMAGENES 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 ANESTESIOLOGIA | | |
| 2824 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA | | |
| 2825 | 890329 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA | | |
| 2826 | 890330 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR | | |
| 2827 | 890335 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | | |
| 2828 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA 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 CIRUGIA VASCULAR | | |
| 2831 | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | | |
| 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 GINECOLOGIA 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 NEUMOLOGIA PEDIÁTRICA | | |
| 2838 | 890373 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA | | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 2839 | 890374 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA | | |
| 2840 | 890375 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 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 OTORRINOLARINGOLOGIA | | |
| 2844 | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | | |
| 2845 | 890384 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA | | |
| 2846 | 890386 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES 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 RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL | | |
| 2853 | 890428 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA | | |
| 2854 | 890429 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA PEDIÁTRICA | | |
| 2855 | 890430 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR | | |
| 2856 | 890435 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL | | |
| 2857 | 890436 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | | |
| 2858 | 890439 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTETICA 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 ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA | | |
| 2862 | 890446 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA | | |
| 2863 | 890447 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA | | |
| 2864 | 890450 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | | |
| 2865 | 890471 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA | | |
| 2866 | 890472 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA | | |
| 2867 | 890473 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIROGIA | | |
| 2868 | 890474 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA | | |
| 2869 | 890475 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIÁTRICA | | |
| 2870 | 890476 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | | |
| 2871 | 890480 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | | |
| 2872 | 890481 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA | | |
| 2873 | 890482 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | | |
| 2874 | 890483 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | | |
| 2875 | 890484 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA | | |
| 2876 | 890486 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS | | |
| 2877 | 890488 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA | | |
| 2878 | 890404 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | | |
| 2879 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | | |
| 2880 | 890735 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | | |
| 2881 | 890750 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | | |
| 2882 | 890780 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | | |
| 2883 | 890781 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIÁTRICA | | |
| 2884 | 890783 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | | |
| 2885 | 890793 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS | | |
| 2886 | 891201 | RINOMANOMETRIA | | |
| 2887 | 891202 | RINOMANOMETRIA CON ALERGENO | | |
| 2888 | 891401 | ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL | | |
| 2889 | 891410 | ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL | | |
| 2890 | 891501 | ELECTROCORTECOGRAFIA | | |
| 2891 | 891503 | REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL (PALPEBRAL) | | |
| 2892 | 891504 | PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA 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 ESTIMULACION MAGNETICA | | |
| 2899 | 891704 | ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO (POLISOMNOGRAFIA) | | |
| 2900 | 892001 | URODINAMIA ESTÁNDAR | | |
| 2901 | 892003 | URODINAMIA CON VALORACIÓN ANATOMICA | | |
| 2902 | 892100 | MANOMETRIA PIELICA SOD | | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 2955 | 901214 | CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA ÓSEA | | |
| 2966 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÈDULA 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 CENTRIFUGACION | | |
| 2974 | 901227 | HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA | | |
| 2975 | 901230 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | | |
| 2976 | 901232 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | | |
| 2977 | 901235 | URCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) | | |
| 2978 | 901236 | URCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | | |
| 2979 | 901237 | URCULTIVO (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 HEMOLITICO 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 SANGRIA [IVY O DUKE] | | |
| 3001 | 902047 | TIEMPO DE SANGRIA 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 | CELULAS 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 [CELULAS 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 MORFOLOGIA | | |
| 3023 | 902207 | HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | | |
| 3024 | 902208 | HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3025 | 902209 | HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO | | |
| 3026 | 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | | |

| | | |
|------|--------|---|
| 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 | 893105 | CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO |
| 2916 | 893107 | ELABORACION 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 | MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES) |
| 2928 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD |
| 2929 | 895201 | ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS) |
| 2930 | 895300 | VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG) SOD |
| 2931 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO |
| 2932 | 897012 | MONITORIA FETAL INTRAPARTO |
| 2933 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO |
| 2934 | 898202 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO |
| 2935 | 898203 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO |
| 2936 | 898204 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO |
| 2937 | 898207 | ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA 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 MORTEM DE FETO Y PLACENTA |
| 2942 | 898801 | ESTUDIO POR CONGELACION |
| 2943 | 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) |
| 2944 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO |
| 2945 | 901003 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL |
| 2946 | 901007 | Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD |
| 2947 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] |
| 2948 | 901102 | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA |
| 2949 | 901103 | COLORACION ALBERT (LOEFFLER) Y LECTURA |
| 2950 | 901104 | COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA |
| 2951 | 901105 | COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA |
| 2952 | 901106 | COLORACION GIEMSA Y LECTURA |
| 2953 | 901107 | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA |
| 2954 | 901108 | COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA |
| 2955 | 901109 | COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA |
| 2956 | 901110 | COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA |
| 2957 | 901111 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS |
| 2958 | 901206 | COPROCULTIVO |
| 2959 | 901208 | Cryptococcus neoformans CULTIVO |
| 2960 | 901209 | CULTIVO DE LIQUIDOS 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 MEDULA ÓSEA |
| 2963 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA |
| 2964 | 901213 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL |

| | | |
|------|--------|---|
| 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 TORNIQUETE [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 | RECUENTO 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 | ALFAPROTEÍNA [AFP] BETAOGADOTROPINA 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 | 903058 | 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 ESTIMULO 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 |
| 3050 | 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 RECUENTO 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 | ELECTRÓLITOS EN SUDOR (IONTOFORESIS) |
| 3075 | 903709 | VITAMINA C [ACIDO 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 | CLORO |
| 3086 | 903814 | CLORO 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 CETONICOS O CETONAS EN ORINA | | |
| 3097 | 903827 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE | | |
| 3098 | 903828 | DESHIDROGENASA LACTICA | | |
| 3099 | 903829 | DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS | | |
| 3100 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | | |
| 3101 | 903835 | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 3102 | 903836 | FOSFORO 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 | LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO) | | |
| 3111 | 903850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | | |
| 3112 | 903851 | LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA) | | |
| 3113 | 903852 | LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA) | | |
| 3114 | 903853 | LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA) | | |
| 3115 | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 3116 | 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3117 | 903856 | NITROGENO UREICO | | |
| 3118 | 903857 | NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3119 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 3120 | 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3121 | 903862 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 3122 | 903863 | PROTEINAS 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 GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | | |
| 3126 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [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 | PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | | |
| 3134 | 903875 | FOSFORO EN ORINA PARCIAL | | |
| 3135 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | | |
| 3136 | 903877 | ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL | | |
| 3137 | 903878 | POTASIO EN ORINA PARCIAL | | |
| 3138 | 903879 | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL | | |
| 3139 | 903880 | CORO 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 FOLICULO ESTIMULANTE | | |
| 3152 | 904100 | HORMONA FOLICULO 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 FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA | | |
| 3158 | 904204 | PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION | | |
| 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 CORIONICA 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 MOLECULA 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 | TRİYODOTIRONINA (CAPTACIÓN) | | |
| 3185 | 904924 | TRİYODOTIRONINA 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 | ETOSUXÍMIDA 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 | CIANURO SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3208 | 905721 | CIANURO 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 | ESTRÍCININA SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3215 | 905729 | ESTRÍCININA 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 | OPÍACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3226 | 905740 | OPÍACEOS MANUAL | | |
| 3227 | 905741 | ORGANOCLORADOS 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 | Cisticercos ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3256 | 906108 | Cisticercos ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3257 | 906109 | Cisticercos ANTICUERPOS TOTALES | | |
| 3258 | 906110 | Echinococcus ANTICUERPOS | | |
| 3259 | 906111 | Coccidioides ANTICUERPOS | | |
| 3260 | 906113 | Entamoeba histolytica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3261 | 906114 | Entamoeba histolytica 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 (CAPSULA 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 Hbc] 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 | ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3317 | 906304 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3318 | 906305 | Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3319 | 906307 | Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3320 | 906314 | Cryptococcus neoformans ANTIGENO | | |
| 3321 | 906315 | Entamoeba histolytica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3322 | 906317 | Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | | |
| 3323 | 906318 | Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3324 | 906319 | Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3325 | 906320 | Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3326 | 906322 | Legionella spp ANTIGENO | | |
| 3327 | 906323 | Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO | | |
| 3328 | 906324 | Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO | | |
| 3329 | 906325 | Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3330 | 906327 | Rotavirus ANTIGENOS MANUAL | | |
| 3331 | 906328 | Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL | | |
| 3332 | 906329 | Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO | | |
| 3333 | 906332 | Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA | | |
| 3334 | 906337 | Histoplasma capsulatum ANTIGENO 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 | CELULAS 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 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | |
| 3347 | 906423 | FOSFOLIPIDOS 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 [Lg] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | |
| 3352 | 906432 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | |
| 3353 | 906433 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL | |
| 3354 | 906434 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | |
| 3355 | 906436 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | |
| 3356 | 906437 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL | |
| 3357 | 906439 | MUSCULO 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 ANTIGENOS 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 TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | |
| 3375 | 906464 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL | |
| 3376 | 906465 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | |
| 3377 | 906468 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | |
| 3378 | 906469 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | |
| 3379 | 906491 | TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | |
| 3380 | 906518 | TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C | |
| 3381 | 906519 | TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP | |
| 3382 | 906525 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I | |
| 3383 | 906526 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II | |
| 3384 | 906601 | ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | |
| 3385 | 906602 | ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | |
| 3386 | 906603 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | |
| 3387 | 906604 | ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | |
| 3388 | 906605 | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | |
| 3389 | 906606 | ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | |
| 3390 | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | |
| 3391 | 906611 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | |
| 3392 | 906612 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA 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 CORIONICA 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 INMUNOHISTOQUIMICA | |
| 3400 | 906711 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | |

| | | | | |
|------|--------|--|--|--|
| 3401 | 906712 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3402 | 906713 | LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA | | |
| 3403 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3404 | 906715 | LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA | | |
| 3405 | 906720 | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3406 | 906721 | LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA | | |
| 3407 | 906724 | LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3408 | 906725 | LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA | | |
| 3409 | 906744 | LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3410 | 906745 | LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA | | |
| 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 MAS EXPRESION 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 RELACION 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 (TCR $\alpha\beta$) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3419 | 906802 | CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA | | |
| 3420 | 906807 | ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA | | |
| 3421 | 906808 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3422 | 906809 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO | | |
| 3423 | 906811 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES) SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | | |
| 3424 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | | |
| 3425 | 906814 | FAGOCITOSIS ESTUDIO | | |
| 3426 | 906823 | INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION 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] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3434 | 906835 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3435 | 906836 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO | | |
| 3436 | 906901 | AGLUTININAS AL FRIO | | |
| 3437 | 906902 | AGLUTININAS AL CALOR | | |
| 3438 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3439 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3440 | 906905 | COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3441 | 906906 | COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO | | |
| 3442 | 906907 | COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3443 | 906908 | COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO | | |
| 3444 | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3445 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | | |
| 3446 | 906913 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO | | |
| 3447 | 906914 | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 3448 | 906915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | | |
| 3449 | 906917 | CRIOGLOBULINAS | | |
| 3450 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECEs | | |
| 3451 | 907002 | COPROLOGICO | | |
| 3452 | 907003 | COPROLOGICO POR CONCENTRACION | | |
| 3453 | 907004 | COPROSCOPICO | | |
| 3454 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS) | | |
| 3455 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECEs (SUDAN III) | | |
| 3456 | 907007 | OXIURAS IDENTIFICACION PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM) | | |
| 3457 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE) | | |
| 3458 | 907010 | UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO | | |
| 3459 | 907011 | UROBILINOGENO 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 | AZÚCARES REDUCTORES EN ORINA | |
| 3463 | 907102 | HEMOGLOBINURIA | |
| 3464 | 907103 | PROTEÍNAS DE BENCE 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 | PARASITOS 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 | GANGLIOSIDOS 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 FÉRICO | |
| 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 | GLUCOGENO CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON (DETERMINACION 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 ISQUEMICO | |
| 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 PENETRACION 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 GLUCOGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA | |

| | | | | |
|------|--------|---|--|--|
| 3525 | 908606 | HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD | | |
| 3525 | 908608 | GLUCÓGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACION | | |
| 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 IDENTIFICACION 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) AUTOLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS FÍSICOS | | |
| 3552 | 911028 | ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTOLOGA 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 GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR | | |
| 3562 | 911107 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS | | |
| 3563 | 911110 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS | | |
| 3564 | 911111 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO | | |
| 3566 | 911112 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL | | |
| 3566 | 911202 | PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFÉRESIS | | |
| 3567 | 911203 | PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFÉRESIS | | |
| 3568 | 911302 | RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO | | |
| 3569 | 912001 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO | | |
| 3570 | 912002 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS | | |
| 3571 | 912004 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL | | |
| 3572 | 912010 | EXSANGUINO TRANSFUSION | | |
| 3573 | 960200 | INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD | | |
| 3574 | 960401 | INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETROGRADA | | |
| 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 NASALES | | |
| 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 ESOFAGOSTOMIA SOD | | |
| 3585 | 970200 | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD | | |
| 3586 | 970300 | SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO SOD | | |
| 3587 | 970400 | SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO SOD | | |
| 3588 | 970500 | SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO SOD | | |
| 3589 | 972300 | SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA 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 INMUNOFUORESCENCIA 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 INMUNOFUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | | |
| 3615 | 898207 | ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | | |
| 3616 | 898301 | COMPLETA CON ESTUDIO MACRO, MICROSCOPICO 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 | 905340 | Sars CoV2 (COVID-19) Antigeno | | |
| 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 | | |
| 3628 | 930850 | ELECTROMIOGRAFIA (CADA EXTREMIDAD) | | |
| 3629 | 965202 | CURACION DE OIDO (BAJO MICROSCOPIO) | | |
| 3630 | 965202 | CURACION DE OIDO (BAJO MICROSCOPIO) | | |
| 3631 | 819801 | OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES | | |

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

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT o C.C.:
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:
 C.C.:
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:
 DIRECCIÓN:
 TELÉFONO:

ANEXO 2

EVALUACIÓN ECONÓMICA

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.

| ITEM | CUPS | DESCRIPCIÓN | 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 - 17% | |
| 4 | | Servicios quirúrgicos ambulatorios | Decreto 2423 de 1996 (SOAT VIGENTE) menos - 17% | |
| 5 | | Servicio Ambulatorio de Resonancia Magnética Nuclear | Decreto 2423 de 1996 (SOAT VIGENTE) menos - 40% | |
| 6 | | Servicio de imágenes diagnósticas ambulatorias | Decreto 2423 de 1996 (SOAT VIGENTE) menos - 20% | |
| 7 | | Medicamentos Intrahospitalarios y materiales e insumos | LISTADO INSTITUCIONAL | |
| 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 E.S.E). | |
| 9 | | Procedimientos Anatomopatológicos (Necropsias) | (Artículo 4 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E) | |
| 10 | | Supra especialidades | \$ 140.000 | |
| 11 | | Neurología | \$ 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 E.S.E) | |
| 13 | | Servicio de banco de sangre | Decreto 2423 de 1996 (SOAT VIGENTE) (Leucocitos) (Artículo 2 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E) | |
| 14 | | Embalaje fallecido causa COVID-19 | Artículo 4 de la Resolución 139 del 03 de abril de 2020 del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E) | |
| 15 | | Servicio administración vacuna SARS CoV 2 (COVID-19) | Artículo 4 de la Resolución 166 de 2021 Sujeto a modificación, adición o sustitución | |
| 16 | | Servicios de laboratorio COVID | | |
| | 908856 | Identificación Simultánea de Otro Virus (Específica) por Pruebas Moleculares - Rt-Pcr | Artículo 1 de la Resolución 1630 de 2020 Sujeto a modificación, adición o sustitución | |
| | 906270 | Sars CoV2 (COVID-19) Anticuerpos IgG | Artículo 1 de la Resolución 1630 de 2020 Sujeto a modificación, adición o sustitución | |
| | 906271 | Sars CoV2 (COVID-19) Anticuerpos IgM | Artículo 1 de la Resolución 1630 de 2020 Sujeto a modificación, adición o sustitución | |
| | 906340 | Sars CoV2 (COVID-19) Antígeno | Artículo 1 de la Resolución 1630 de 2020 Sujeto a modificación, adición o sustitución | |
| 17 | | Programa Madre Canguro | | |
| | | Madre canguro manejo alto riesgo fase uno (A este valor se | Artículo 2 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E) | |

| | | | | |
|----|--------|---|--|--|
| | | adicionarã valor de medicamento (palivizumab ampolla 50 mg Y/O palivizumab ampolla 100 mg) Valor precio de compra más 30%) Madre canguro manejo ambulatorio fase dos (A este valor se adicionarã valor de Radiografia de cadera comparativo SOAT VIGENTE menos - 22%) | Artículo 2 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E) | |
| | | Servicios Clínica de Heridas | | |
| | 862801 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado hasta de 5 cms de superficie corporal | Artículo 9 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E) | |
| | 862802 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado de 5 a 10 cms de superficie corporal | Artículo 9 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E) | |
| | 862803 | Curación avanzada y /o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado de 10 a 20 cms de superficie corporal | Artículo 9 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E) | |
| 18 | 862807 | Curación avanzada y/o desbridamiento no escisional de tejido desvitalizado mayor a 20 cms de superficie corporal | Artículo 9 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E) | |
| | 547703 | Sustitución dispositivo de ostomía | Artículo 9 de la Resolución 005 del 08 de enero de 2019 del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E) | |
| | | 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 facturarã por evento. | | |
| 19 | | Servicio de Patología | Decreto 2423 de 1996 (SOAT VIGENTE) | |

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT o C.C.:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C.:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

ANEXO No. 3

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 5º 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 sí 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 deberá informar el ingreso de los usuarios que identifique que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional al correo electrónico 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 sábado 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 mensualmente 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 coloscopia y tratamientos realizados con citología alterada, listado de pacientes con número 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 Bordelella Positivo), VIH (Westar Blood), Bk de esputo, Frotis directo de lesión 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 gonorreae, 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 reunión 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 excepción 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 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 debere 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 diagnostico.
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 debienddo 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 carné en tramite), **USUARIOS MAYORES DE EDAD** (A. Cédula de ciudadanía B. Carné policial vigente y/o constancia vigente de carné en tramite. La entidad prestadora debere 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".
Etapa 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), FORMULARIO No. 5 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. Cuando los médicos no actúen conforme a los protocolos de atención de urgencias, o las guías de manejo fijadas por el Sistema de Salud de la Policía Nacional y de las Fuerzas Militares, o dispongan de la realización de procedimientos sin pertinencia médica, o no acojan el Acuerdo de Medicamentos establecido, previa comprobación de los hechos, podrán descontar los valores de las glosas formuladas por las aseguradoras que cubran la atención en salud que deba prestar la Dirección de Sanidad con cargo al SOAT, de los pagos realizados a las IPS.
40. 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 formato 3SS-FR-0006 Reporte de Incidente y Eventos Adversos.
41. *Confidencialidad e integridad de la información institucional:* Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
42. *Cláusula de Confidencialidad:* Las partes acuerdan que cualquier Información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.
43. *Cumplimiento de normatividad:* El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional
44. Y las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidos en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual

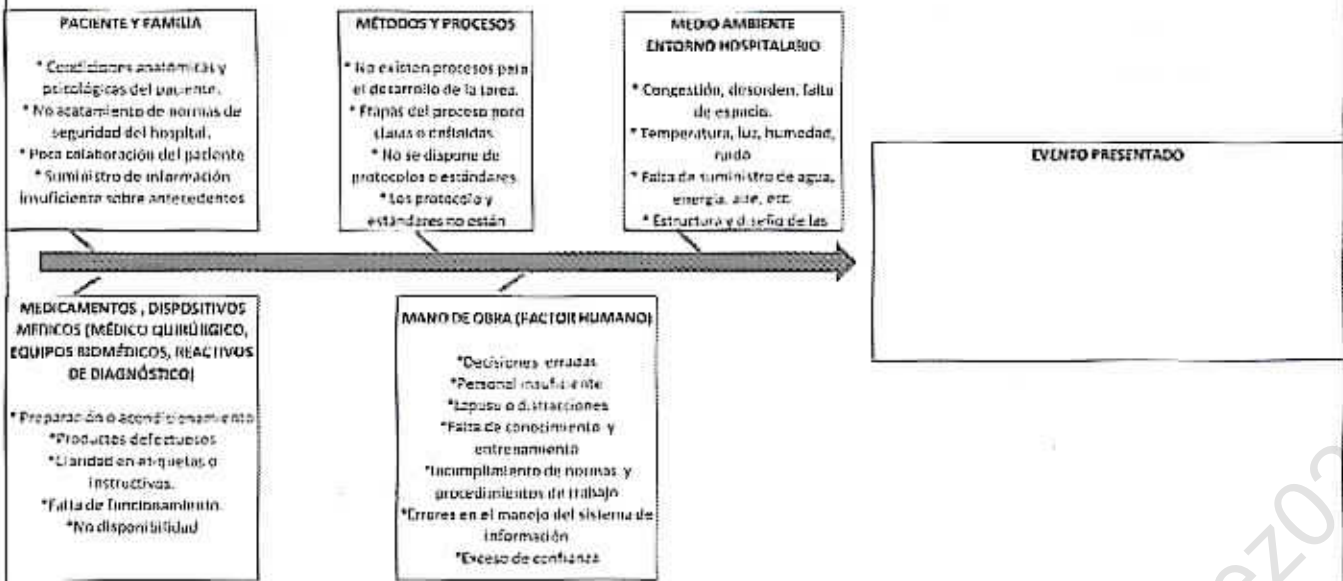
ANEXO No. 4
OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

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. Rechazar los servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos

ANEXO No.5

| | | |
|---|---|--|
| Código: 355-FR-000E Fecha: 24/10/2018 Versión: 3 | PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS |  POLICÍA NACIONAL |
| El reporte de eventos que usted va a realizar nos permite identificar riesgos y situaciones que ayudarán a mejorar la seguridad de la atención de los pacientes dentro del Programa de Seguridad del Paciente | | |
| ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL: _____ | | |
| FECHA DE NOTIFICACIÓN | DD MM AA | CÓDIGO DE REPORTE: _____ |
| ATENCIÓN: los campos identificados con el PUNTO NEGRO corresponden a la mínima información necesaria para que el evento pueda ser evaluado y por tanto deben ser diligenciados en su totalidad. | | |
| I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE | | |
| 1. NOMBRES Y APELLIDOS | | 2. HISTORIA CLÍNICA |
| 3. DIAGNÓSTICO | | 4. EDAD |
| 7. MÉDICO TRATANTE: _____ | | 5. SEXO F M |
| | | 6. HABITACIÓN |
| II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO | | |
| 8. FECHA DE OCURRENCIA DD MM AA | 9. HORA am pm | 10. ÁMBITO DE OCURRENCIA Ambulatorio Hospitalario Urgencias Procedimientos diagnósticos |
| 11. NOMBRE DEL SERVICIO: _____ | | 12. DESCRIPCIÓN |
| 13. TIPO DE EVENTO | | |
| <input type="checkbox"/> ADVERSO | <input type="checkbox"/> INCIDENTE | <input type="checkbox"/> COMPLICACIÓN |
| 14. SEVERIDAD DEL EVENTO | | |
| <input type="checkbox"/> SEVERO | <input type="checkbox"/> MODERADO | <input type="checkbox"/> LEVE |
| <input type="checkbox"/> NO DAÑO | | |
| Evento adverso: Todo daño al paciente que se produzca 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: (Diligencie este campo cuando el evento este relacionado con los medicamentos o dispositivos médicos. Marque M para el caso de Medicamentos y DM para el caso de dispositivo médico) | | |
| <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> DM | 15. NOMBRE |
| | | 16. DOSIS/REGIMEN/VÍA |
| | | 17. LOTE |
| | | 18. REFERENCIA/MODE |
| | | 19. SERIE |
| | | 20. FABRICANTE |
| IV. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE | | |
| 21. NOMBRES Y APELLIDOS | | 22. CARGO |
| | | 23. SERVICIO |

V. ANÁLISIS DE CAUSAS



OTRAS CAUSAS

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

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

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

ANEXO No. 6
COMPROMISO SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL

La Regional de Aseguramiento en Salud N° 7, debe procurar realizar los procesos asociados a la adquisición de bienes y servicios necesarios para el eficiente funcionamiento de la Unidad que posibiliten el cumplimiento de la política ambiental (En la Policía Nacional nos comprometemos a contribuir con la protección del medio ambiente a través de la prevención de la contaminación el cumplimiento de la legislación y las diferentes regulaciones ambientales y el control de los impactos ambientales adversos asociados a nuestras instalaciones, procesos y servicios; así como al mejoramiento continuo del desempeño ambiental de la Institución) según lo establecido en la resolución 2900 del 17/08/2012, contribuyendo de esta forma con la protección efectiva del medio ambiente, dentro de los procesos que se adelanten con miras a la adquisición de bienes y/o servicios se incorporaran criterios articulados con la protección del medio ambiente, a partir de la inclusión de parámetros como la compra verde o responsable, que significa la integración del componente ambiental en la toma de decisiones de compra de bienes y contratación de servicios; por lo tanto solicitamos de manera informativa a nuestros proveedores, relacionar la siguiente información con carácter adicional.

Yo, _____ me comprometo a contribuir con la protección del medio ambiente a través de la prevención de la contaminación, el cumplimiento de la legislación y las diferentes regulaciones ambientales y el control de los impactos ambientales adversos, así como al mejoramiento continuo del desempeño ambiental, de tal forma que el servicio que suministrare cumplen los parámetros exigidos por el Sistema de Gestión Ambiental.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL
DOCUMENTO IDENTIDAD
EMPRESA
NIT. No.

ANEXO No. 7
MINUTA DEL CONTRATO
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PN RASES No. 7 CD 036 2022 CELEBRADO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 Y EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E, con NIT 891.855.029-5, 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

a. Entre los suscritos, de una parte la **POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7**, quien actúa a través de su representante legal o su delegado, quien en adelante se denominará la **POLICÍA**, y por la otra, el **CONTRATISTA**, debidamente identificados como aparece en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: a) Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015 b) Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. c) Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de **CONTRATACIÓN DIRECTA – CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS**, De conformidad con lo establecido en la Ley 1150 de 2007 en su artículo 2° numeral 4, literal C, el cual establece que: "las entidades señaladas en el artículo 2° 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. d) Que la **POLICÍA NACIONAL** designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el **CONTRATISTA**, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Policía Nacional. e) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015), es procedente la celebración del mismo, el cual se registrará por las siguientes cláusulas: **PRIMERA. OBJETO:** El objeto del presente contrato es el que se indica el Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Policía Nacional, en consecuencia, el **CONTRATISTA** se compromete para con la **POLICÍA** a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de medio. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. **TERCERA. VALOR Y TARIFA:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO 1:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste salvo por cambio de vigencia presupuestal o variación en los precios del mercado. Igualmente dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. **PARÁGRAFO 2: INSUMOS, PROCEDIMIENTOS Y MEDICAMENTOS NO POS:** Para Los insumos, procedimientos y medicamentos NO POS suministrados por el contratista, serán gestionados ante el contratante y éste los reconocerá siempre y cuando la gestión se culmine dentro de los tiempos prudenciales para realizar el recobro. **CUARTA. FORMA DE PAGO: LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO PRIMERO - CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del **CONTRATISTA**, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEXTA. PLAZO DE**

EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO".

SEPTIMA. VIGENCIA: La Vigencia del presente contrato será de dos (2) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO".

OCTAVA. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIOS: El sitio en el cual se presta el servicio objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO".

NOVENA. CONDICIONES PARA LA PRESTACIÓN DE USUARIOS: El CONTRATISTA prestará los servicios a los que se refiere el presente contrato a los pacientes remitidos por la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7, que se encuentren dentro de la base de datos de la POLICÍA NACIONAL, serán atendidos siempre que cuenten con la autorización de servicios vigente expedida por la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7. Cualquier equívoco en la autorización del paciente será responsabilidad directa del POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 y por lo anterior se obligan a asumir los costos que se generen en la atención de los pacientes.

CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN EN CURSO. Para efectos de pago y auditoría médica de todo servicio prestado a un afiliado de la entidad contratante por fuera del contrato con diagnóstico presuntivo o confirmado de cáncer, será considerada como una urgencia médica vital, la cual no será glosada, por falta de acuerdo de voluntades o exceder presupuesto de la entidad (CDP para entidades públicas) y será cancelada de acuerdo al manual tarifario del decreto 2423 de 1996.

PARÁGRAFO 1. URGENCIAS: Cuando el paciente haya ingresado por urgencias, CONTRATISTA por intermedio del Grupo de Facturación y autorizaciones o quien haga sus veces, dará aviso a la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 META dentro de las dos (2) horas siguientes al recibo de la solicitud y para la atención de los servicios adicionales dentro de las seis (6) horas siguientes al recibo de la solicitud. Atendiendo el procedimiento señalado por el Ministerio de Salud. De no obtenerse respuesta por parte de la entidad responsable del pago dentro de los términos establecidos, se entenderá como autorizado el servicio y no será causal de glosa, devolución y/o no pago de la factura.

PARÁGRAFO 2: AUTORIZACIONES: La remisión de los pacientes se hará con Autorización acorde a las solicitudes médicas especializadas ceñidas a los protocolos y guías de atención basadas en evidencia, con una vigencia de DOS (2) meses, contados a partir de su fecha de emisión, conforme lo señalado en el artículo 10 de la Resolución 4331 de 2012. Será válida la autorización en fax, scanner y/o vía electrónica. La POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 se compromete a adoptar paulatinamente modalidades de autorización para garantizar la continuidad y oportunidad de la prestación de servicios y que eviten desplazamientos y trámites innecesarios a los usuarios. Las autorizaciones que se expidan para servicios ambulatorios, se expedirán de forma individual por tipo de servicio, en los casos en los cuales se requiera para la prestación del servicio un dispositivo expreso considerado NO POS o no cubierto por la EPS, se mencionará de tácilmente en la autorización de lo contrario, se da por entendido que la autorización cubre tanto el procedimiento como el dispositivo.

PARÁGRAFO 3: REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA: Cuando el paciente atendido en el servicio de urgencias u hospitalización, requiera remisión a otro prestador y no se obtenga respuesta por parte de la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7, CONTRATISTA informará de ello al Centro Regulador de Urgencias y Desastres del respectivo entre territorial, o a quien haga sus veces, en estos eventos se dará aplicación a lo señalado en la Resolución 4331 de 2012.

PARÁGRAFO 4: PRESTACIÓN DIRECTA DEL SERVICIO: En el evento en que el servicio solicitado por el afiliado sea de aquellos amparados por virtud del presente contrato con la EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E, no esté en condiciones de prestarlo, bien sea porque las circunstancias del momento o el estado de sus equipos no se lo permiten, o porque no se tenga la Disponibilidad Presupuestal para su adquisición, en general, por cualquier causa de fuerza mayor o caso fortuito no pueda prestarlos avisará al CONTRATANTE para que directamente preste los servicios con las entidades de su red o de las que considere pertinente.

DECIMA DERECHOS DEL CONTRATISTA: En general, son derechos del CONTRATISTA: 1.) Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. 2.) Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. 3.) Obtener la colaboración necesaria de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 para el adecuado desarrollo del contrato.

DÉCIMA PRIMERA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: En general, son 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 5º 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 sí 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 más 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, entendiéndose 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 deberá informar el ingreso de los usuarios que identifique que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional al correo electrónico 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 sábado 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 garantizan la calidad del servicio prestado a nuestros usuarios. 18. Remitir mensualmente 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 coloscopia 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 lesión 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 gonorreae, 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 reunión 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 médica con personal universitario graduado y altamente calificado, mediante la aplicación de conocimientos y experiencias con la tecnología disponible. (A excepción de los médicos 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 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 orden de cita de control por especialista, copia de la epícrisis, e incapacidad médica 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 debera 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 debera informar el ingreso de los usuarios que identifique que pertenecen al Subistema de Salud de la Policía Nacional al correo electrónico 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 sábado 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 solicitará a la empresa contratada por la policía 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 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. Cuando los médicos no actúen conforme a los protocolos de atención de urgencias, o las guías de manejo fijadas por el Sistema de Salud de la Policía Nacional y de las Fuerzas Militares, o dispongan de la realización de procedimientos sin pertinencia médica, o no acojan el Acuerdo de Medicamentos establecido, previa comprobación de los hechos, podrán descontar los valores de las glosas formuladas por las aseguradoras que cubran la atención en salud que deba prestar la Dirección de Sanidad con cargo al SOAT, de los pagos realizados a las IPS. 40. 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 formato 3SS-FR-0006 Reporte de Incidente y Eventos Adversos. 41. *Confidencialidad e integridad de la información institucional:* Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. 42. *Cláusula de Confidencialidad:* Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes, b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. 43. *Cumplimiento de normatividad:* El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en

el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional 43. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas 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. . **DECIMA SEGUNDA. INEXISTENCIA DEL VÍNCULO LABORAL** – El presente contrato no genera relación laboral alguna entre el CONTRATANTE y los empleados que el CONTRATISTA ocupe en el cumplimiento del objeto Contractual. Por lo tanto los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal del CONTRATISTA, son de responsabilidad exclusiva del mismo.

DECIMA TERCERA. DERECHOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7: Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor de **EL CONTRATISTA**. **DECIMA CUARTA. OBLIGACIONES DE EL CONTRATANTE:** 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** mantendrá la interlocución permanente y directa con el CONTRATISTA. 3) Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar. 4) Recibir a satisfacción los servicios que sean entregados por el CONTRATISTA, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el Anexo "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) Entregar al CONTRATISTA el Instructivo 009 del 06/03/2014 "Modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional 9) Solicitar y recibir información técnica respecto del servicio y demás del CONTRATISTA en desarrollo del objeto del contractual. 10) Rechazar los servicios y suministros cuando no cumpla con los requerimientos técnicos exigidos. **DÉCIMA QUINTA.**

RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO: El CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de La Regional de Aseguramiento en Salud N° 7 conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato, salvo requerimiento de autoridad competente. **DÉCIMA**

SEXTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA: Por realizarse el presente contrato con una entidad pública, se prescinde de ampararlo con garantía única, por consiguiente, los riesgos los debe mitigar y controlar cada parte, y será responsabilidad de cada uno su control. No obstante lo anterior, cuando los servicios a contratar, presenten incumplimiento sucesivos o mala calidad del mismo se impondrá multas cuyo valor se liquidara con base en un cero punto cinco (0.5%) del valor dejado de cumplir o entregar contratista la multa se aplicara por cada día de retardo hasta por un plazo de quince (15) días calendario que se descontara del saldo que le adeude la entidad. esta sanción se impondrá mediante acto administrativo motivado en el que se expresara las causas que dieron lugar a ella ampara la mora o incumplimiento parcial de alguna obligación derivada del contrato por causas imputables al contratista, la Administración podrá hacer uso del derecho que para estos eventos, consagra el Código del Comercio, en sus Artículos 932 y 933, por expresa remisión del Artículo 13 de la Ley 80 de 1993 o hacer uso de los mecanismos de solución de conflictos previstos en el artículo 68 de la ley 80 de 1993.

DECIMA SÉPTIMA. CAUSALES DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: El presente Contrato podrá terminar A) Por mutuo acuerdo de las partes. B) Por incumplimiento de las obligaciones a cargo de las partes, la cual faculta a la parte cumplida a dar por terminado el Contrato sin que sea necesario el requerimiento de ninguna índole. C) Cuando EL CONTRATANTE se niegue a recibir las cuentas objeto del presente contrato, sin haber sido estudiadas y evaluadas por ellos, generando evidencia de ello. D) Por caso fortuito o fuerza mayor demostrada por cualquiera de las partes. E) Si la mora en el pago a partir de la radicación es mayor a noventa (90) días, EL CONTRATISTA podrá dar por terminado unilateralmente el presente contrato y así mismo declarar la caducidad, sin perjuicio de las acciones legales que EL CONTRATISTA pueda ejercer en contra de la entidad Contratante. F) Cuando el Contratante incumpla cualquiera de las obligaciones estipuladas en el presente contrato. Las demás que surjan con ocasión del presente Contrato. **DECIMA OCTAVA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No. 1 **DATOS DEL CONTRATO.** **DECIMA NOVENA. CESIONES Y SUBCONTRATOS:**

EL CONTRATISTA no podrá ceder en todo el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de EL CONTRATANTE. La celebración de subcontratos no relevará al CONTRATISTA de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. EL CONTRATANTE no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGÉSIMA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** El

CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **VIGÉSIMA PRIMERA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá una acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. **VIGÉSIMA SEGUNDA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Las partes convienen que toda controversia o diferencia suscitada por razón o con ocasión del presente contrato, a su ejecución, interpretación o liquidación será resuelta en principio por la vía de arreglo directo, de no ser posible, se acudirá a los servicios de Conciliación de la Supersalud o de la Procuraduría General de la Nación. **PARÁGRAFO:** Las conciliaciones de cartera y glosas que surjan con ocasión del presente contrato se adelantaran en común acuerdo, previa notificación, salvo aquellas en las que exista previa citación de los organismos de inspección, vigilancia y control. **VIGÉSIMA TERCERA- PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes. Para su legalización y ejecución se requiere del correspondiente registro presupuestal y oficio de inicio. **VIGÉSIMA CUARTA. MODIFICACIONES:** Si como resultado de la ejecución del presente contrato, una de las partes ve y justifica la necesidad de modificar alguna(s) cláusula(s), lo hará saber a la otra para que se hagan los esfuerzos o trámites conjuntos necesarios para que se suscriba la modificación correspondiente. En caso que no se logre el ajuste, las partes quedan en libertad de proseguir la ejecución del contrato en la misma forma o cada una de ellas puede decidir terminar unilateralmente este contrato en forma inmediata, para lo cual bastará con la comunicación de tal determinación a la otra parte. **VIGÉSIMA QUINTA. DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: 1.) Invitación a presentar oferta **PN RASES N° 7 CD 036 2022**. 2.) Propuesta del Contratista en aquellas partes aceptadas por la POLICIA 3). Anexos del contrato. 4.) Documentos que suscriban las partes. **VIGÉSIMA SEXTA. IMPUESTOS:** El CONTRATISTA pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. **VIGÉSIMA SÉPTIMA. VEEDURÍAS CIUDADANAS:** el presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA OCTAVA. RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen, así como sin perjuicio de las normas que rigen al CONTRATISTA como **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**. Para todos los efectos, este contrato se rige por las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud, contenidas en la ley 100 de 1983, Ley 1112 de 2007, Decreto 1447 de 2007, resolución 3047 de 2008, resolución 426 de 2009, ley 1438 de 2011, resolución 4331 de 2012 y demás normas que las reformen, modifiquen, sustituyan o reglamenten, de manera que ante cualquier duda o contradicción con la ley en la aplicación de las cláusulas de este convenio, se atenderá a las previsiones legales en cita. Los conflictos judiciales que surjan con motivo del presente contrato tendrán como domicilio la ciudad de Villavicencio, con observancia de las normas contenidas en el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, y normas contenidas en el Código Civil y en la Legislación Mercantil, las cuales se entienden incorporadas al texto del presente. **VIGÉSIMA NOVENA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Villavicencio, para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Villavicencio.

POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 POLICÍA NACIONAL,
 CONTRATANTE
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 CONTRATISTA,
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ANEXO No. 1 "DATOS DEL CONTRATO"

| CONTRATO | No. | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------|--|---|-------|----------|----------|--------------------|-----------------|--|---|
| CONTRATANTE | POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 | | | | | | | | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO | CT. LENYN ALEJANDRO URUEÑA LOPEZ | | | | | | | | | | |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA No. | 11.258.439 de Fusagasugá – Cundinamarca | | | | | | | | | | |
| CARGO | JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 (E) | | | | | | | | | | |
| DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO | Orden Interna No. 049 del 04/04/2022, emanada de la Dirección General de la Policía Nacional, debidamente facultado para celebrar contratos por Resolución No. 00684 del 18 de Marzo de 2022 | | | | | | | | | | |
| CONTRATISTA | NOMBRE EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E NIT: 891.855.029-5 GERENTE: ARLEDY ALVARADO PATIÑO DOC. IDENTIDAD: XXXXXXXXXXXXX CIUDAD NOTIFICACIÓN: Yopal - Casanare Teléfono DIRECCIÓN Calle 15 No 07-95 TELÉFONO: 6344650 - 6344656 WEB: calidadhy@gmail.com | | | | | | | | | | |
| CONSIDERANDO | Que el presente contrato se deriva del PROCESO DE CONTRATACION DIRECTA No. PM RASES N° 7 CD 036 2022 | | | | | | | | | | |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | La Regional de Aseguramiento en Salud N°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, para estos efectos, el supervisor estará sujeto a lo dispuesto en el numeral 1° del artículo 26 de la ley 80 del 1993, los artículos 83 y 84 de la ley 1474 del 2011, la resolución 00090 del 2018 y demás normas que regulen la materia. | | | | | | | | | | |
| CLAUSULA PRIMERA.- 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. | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLASIFICACIÓN UNSPSC</th> <th>SEGMENTO</th> <th>FAMILIA</th> <th>CLASE</th> <th>PRODUCTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>85101502</td> <td>SERVICIOS DE SALUD</td> <td>PRACTICA MEDICA</td> <td>SERVICIOS DE PRESTADORES DE CUIDADO PRIMARIO</td> <td>SERVICIOS DE CONSULTA DE MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA</td> </tr> </tbody> </table> | CLASIFICACIÓN UNSPSC | SEGMENTO | FAMILIA | CLASE | PRODUCTO | 85101502 | SERVICIOS DE SALUD | PRACTICA MEDICA | SERVICIOS DE PRESTADORES DE CUIDADO PRIMARIO | SERVICIOS DE CONSULTA DE MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA |
| CLASIFICACIÓN UNSPSC | SEGMENTO | FAMILIA | CLASE | PRODUCTO | | | | | | | |
| 85101502 | SERVICIOS DE SALUD | PRACTICA MEDICA | SERVICIOS DE PRESTADORES DE CUIDADO PRIMARIO | SERVICIOS DE CONSULTA DE MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA | | | | | | | |
| CLAUSULA TERCERA.- VALOR Y TARIFA | El valor estimado es de SEISCIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS (\$630.000.000,00) M/CTE para la vigencia 2021. | | | | | | | | | | |
| CLAUSULA CUARTA.- 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 unidad prestadora de servicio en salud meta., 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 - SIF NACIÓN quien centraliza su recepción y gestione el envío a cada supervisor a través del aliado tecnológico Olimpia.

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.

PARÁGRAFO 1: 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.

- Autorización.
- Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico.
- Comprobante de recibido del usuario.
- Orden de servicio.
- RIPS

PARÁGRAFO 2: TRAMITE 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.

PARÁGRAFO 3: 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 citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud No.7, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad

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 POLÍTICA DE CERO PAPEL EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA" se requiere que el

contratista al momento de radicar la factura presente en medio magnético los siguientes documentos:

Historia clínica
Autorizaciones

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

| N o. | No. FACTU RA | FECHA DE FACTU RA | FECHA DE ATENCI ON | NOMB RE PACIE NTE | No. DE IDENTIFICA CION | EDA D | DIAGNOS TICO | PRO CENTO |
|---------|--------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|----------|-----------------|--------------|
|---------|--------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|----------|-----------------|--------------|

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 Unidad Prestadora de Salud Guaviare 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 | IPS | FECH A DE | FECH A DE | Nº. DE | DOCU MENTO | NOM BRE | VALO R DE | VALO R DE | VALO R | VALO R | CO NCIL SI | OB SER VACI ON | CONT INGEN CIA | CONT RATO |
|------------|-----|--------------|--------------|-----------|---------------|------------|--------------|--------------|-----------|-----------|------------------|-------------------------|----------------------|--------------|
| | | | | | | | | | | | | | | |

Factura con el lleno de requisitos establecidos por la DIAN.

e. 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.

f. Anexar el Original de la autorización del suministro.

p. Comprobantes de recibido del supervisor del contrato

q. Anexar el original de la orden de suministro

r. 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.

s. La presentación de las facturas por el suministro causado en ningún caso deberá superar los treinta (30) días calendario posterior al suministro.

t. 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.

- u. Copia del soporte de liquidación y pago de aportes al SGSSI y parafiscales del periodo correspondiente.
- g. Recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato previa verificación del suministro y a los soportes de la facturación.
- v. Consignación bancaria y estampillas expedidas por la UPTC.
- w. 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 |
|--------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------|------------------|
| | | | | |

- x. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones
- y. **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.**
- z. FACTURA QUE NO CUMPLA CON LOS REQUISITOS LEGALES VIGENTES NO SERÁ RADICADA.
- aa. La facturación debe estar dentro de los parámetros de la factura electrónica

PLATAFORMA SECOP II: El oferente a quien se le adjudique el presente proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II, con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del contrato y poder realizar el respectivo pago.

NOMBRE BENEFICIARIO:XXXXXXXX
 BANCO: XXXXXXXXX
 TIPO DE CUENTA: XXXXXXXXXXXXXXX
 NUMERO DE CUENTA: XXXXXXXXXXXXXXX
 OFICINA: XXXXXXXXX

| | |
|--|--|
| CLAUSULA QUINTA.- APROPIACIÓN PRESUPUESTAL | Amparado en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 11221 del 30 de marzo de 2021, expedido por la Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No.7. |
| CLAUSULA SEXTA.- PLAZO DE EJECUCIÓN | 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 agosto de 2022, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. |
| CLAUSULA OCTAVA: SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO. | 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 |
| CLAUSULA DECIMA OCTAVA- MONEDA DEL CONTRATO | Pesos colombianos |

POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 POLICÍA NACIONAL,

CONTRATANTE
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 CONTRATISTA,
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**FORMULARIO 1
CARTA DE PRESENTACIÓN**

Villavicencio,

Señores
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7
Ciudad

Ref: Presentación de propuesta para el Proceso de Contratación Directa **PN RASES N° 7 CD 036 2022**

Yo (Nombre) (s) de la(s) persona(s) que está(n) suscribiendo la propuesta, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Calidad en la que actúa el(los) firmante(s) de la propuesta; si el(los) oferente(s) actúa(n) en su propio nombre, éste (éstos) deberá(n) suscribirlo. Si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una Unión Temporal o de un Consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma. Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el Representante Legal de la misma), de conformidad con lo establecido en el (En el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de Unión Temporal o Consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás), me permito presentar, en nombre de (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), propuesta sería y formal para participar en el proceso de Contratación Directa PN RASES N° 7 CD 036 2022, convocado 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**. Conforme a la información suministrada en los términos establecidos en la invitación que rige el proceso, en las Leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus Decretos reglamentarios, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él. Los ítems se encuentran detalladamente enunciados en la invitación y en el anexo N° 1 y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida a los mismos, teniendo en cuenta su descripción, número y especificaciones técnicas y funcionales.

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

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de la invitación y de sus Anexos y Formatos.
2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga al proponente que represento.
3. Que ni el representante legal ó apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incurso en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad determinadas por la Constitución Política y la Ley aplicable.
4. Que el proponente, en este caso es la **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, con Nit. **XXXXXXXXXX** está, y que el nombre de su representante legal, dirección, teléfono y fax son los siguientes: (Información de cada uno de los integrantes que componen al proponente, si son varias personas; Si se tratara de un proponente persona jurídica, se puede adaptar la declaración, para suministrar la información allí requerida respecto de la sociedad proponente y su representante legal únicamente)
5. Que nuestra propuesta básica cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en la invitación y en la Ley, y cualquier omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
6. Que nos comprometemos a proveer a la POLICÍA NACIONAL – LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7, en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, el servicio ofrecido en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados por la invitación para la Contratación Directa, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en la invitación, y en las condiciones allegada a esa entidad a través de la presente carta de presentación.

Declaramos bajo nuestra responsabilidad, que 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**. En el caso de resultar adjudicataria nuestra propuesta, cumple con todas y cada una de las exigencias de la invitación, sus Anexos y sus Formatos.

7. Manifestamos además que hemos realizado el examen completo y cuidadoso, y que hemos investigado plenamente, las condiciones del contrato que nos comprometemos a ejecutar, así como los riesgos que del mismo se derivan.

8. En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra propuesta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.

9. Reconocemos que ni LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7, ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de selección y contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente, en los materiales proporcionados o en las declaraciones realizadas durante el transcurso de cualquier audiencia ó visita efectuada a las instalaciones en las cuales se llevarán a cabo las labores para la ejecución del contrato, ya sea por escrito o en forma verbal, y que nada de lo contenido en cualquiera de los documentos a los que hemos tenido acceso ha sido considerado como una promesa o declaración en cuanto al pasado o al futuro.

10. Reconocemos que ni la invitación a presentar ofertar del proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaramos que para la preparación de nuestra propuesta hemos obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, y técnica, y que nos hemos informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de selección y contratación y del contrato que se suscriba.

11. Manifestamos y declaramos que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la Ley colombiana, y, en consecuencia, consideramos que LA POLICÍA NACIONAL – LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 se encuentra facultado para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de apertura de las propuestas, a sus agentes o asesores, a los demás proponentes ó participantes en el proceso de selección y contratación impulsado, y al público en general (Esta declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la propuesta contiene información confidencial, en el caso de ser ello así, debiendo indicar de manera explícita los folios en los cuales obra tal información, y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos).

12. Los suscritos (Integrantes del proponente en el caso de proponente plural; nombre del proponente, en caso de persona jurídica, adaptando la redacción del párrafo a tal circunstancia), quienes nos presentamos en calidad de proponentes al presente proceso de selección y contratación bajo (Forma o título bajo el cual se presenta la propuesta), declaramos y aceptamos, explícitamente, que asumimos la responsabilidad plena por los resultados y obligaciones del contrato ofrecido, según los términos del Reglamento que rige el proceso de contratación, y reconocemos que nos encontramos vinculados o comprometidos de manera ilimitada, incondicional, insubordinada y solidaria respecto de todas y cada una de las obligaciones o responsabilidades derivadas de la presentación de la propuesta, de la correspondiente adjudicación, y de la suscripción del contrato respectivo, conforme a las condiciones de responsabilidad previstas en la Ley.

14. Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.

15. Que me obligo a suministrar a solicitud de LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.
16. Que la presente propuesta consta de _____ (Número de folios de la propuesta) folios distribuidos en... (Número de fólderes en los que es presentada la propuesta) fólderes.
17. Que recibiremos notificaciones en la secretaría de su Despacho, o en la(s) siguiente(s) dirección(es): (Dirección para notificaciones): Teléfono (os): Fax, E-mail.
18. Que en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la cuenta No. (Indicar clase de cuenta, número, banco, sucursal, ciudad, país y cualquier otro dato necesario).
19. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).
20. Que la vigencia de la presente oferta es de tres (3) meses, contados a partir de la presentación de la misma.

NOMBRE DEL OFERENTE :
 NIT o C. C. :
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL :
 C. C. :
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
 DIRECCIÓN :
 TELÉFONO :

**FORMULARIO No. 3
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

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

PRIMERO: Que la **POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD N° 7** adelanta un proceso de Contratación Directa - **PN RASES N° 7 CD 036 2022** para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: Que es interés de **EL PROPONENTE** apoyar la acción del Estado colombiano, y de la **POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD N° 7** para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: Que siendo del interés de **EL PROPONENTE** participar en el proceso de Selección Abreviada aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS.

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

- 1.1. **EL PROPONENTE** no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta.
- 1.2. **EL PROPONENTE** se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;
- 1.3. **EL PROPONENTE** se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de Selección Abreviada y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:
 - a) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de **LA POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD N° 7**, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.
 - b) No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de **LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD N° 7** durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.
- 1.4. **EL PROPONENTE** se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de Selección Abreviada.

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

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

EL PROPONENTE:

(Nombre, número del documento de identificación y firma del proponente o su representante)

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

FORMULARIO No. 4
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Villavicencio,
 Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7
 Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Contratación Directa Número _____ cuyo objeto es: **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, empresa, entidad, consorcio, unión temporal, domiciliado en Domicilio de la persona firmante, identificado con Documentos de identificación 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:

La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2º, lo relacionado con la "Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional", en lo siguiente:

"La Policía Nacional de Colombia, en el ejercicio de su función de mantenimiento de seguridad y convivencia ciudadana, manifiesta su compromiso con la protección de la seguridad y salud en el trabajo de todos los funcionarios uniformados, no uniformados, contratistas y trabajadores en misión, mediante la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos laborales en todos los niveles de la Institución; para ello destinará el capital humano, financiero y tecnológico, que permita el cumplimiento de los requerimientos legales y las acciones de mejora continua".

PERSONA JURÍDICA

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo certifico que cumpla con los requisitos legales aplicables a mi actividad económica, clase de riesgo y tamaño de la empresa, actualizando los documentos técnicos y cumplimientos asociados al objeto del presente contrato.

PERSONA NATURAL

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, certifico que cumpla con los requisitos legales aplicables a la actividad económica y clase de riesgo para la cual fui contratado, así mismo me comprometo a cumplir con las actividades y recomendaciones establecidas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del objeto del presente contrato y de las instalaciones policiales en donde preste mis servicios.

Nota: seleccionar, según corresponda.

De igual manera en la ejecución del contrato adicional a los requerimientos exigidos para su ejecución, la persona natural o jurídica deberá:

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.
- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.
- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.
- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.
- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.

- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.
- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.
- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

Las personas jurídicas deben diligenciar la lista de chequeo que evidencie el cumplimiento a la Resolución 0312 del 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, considerando lo siguiente:

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III
2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II ó III.
3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato
El proponente:

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Dejar aquí el nombre completo del proponente

Identificación (NIT C.C C.E): Dejar aquí su identificación personal

Nombre Representante Legal: Dejar aquí el nombre completo del representante legal

Identificación (C.C C.E.): Dejar aquí el número de documento de identidad del representante legal

Dirección: Dejar aquí la dirección del proponente

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proponente

Email: Dejar aquí el correo electrónico de contacto

**FORMULARIO No. 5
ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD**

Villavicencio,
Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7
Ciudad.

Referencia: presentación acuerdo de confiabilidad para el proceso de Contratación Directa Número _____ cuyo objeto es: 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, o 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. **Seleccionar la opción correspondiente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica, que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:**

Primero: que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Elegir la modalidad de contratación, para la celebración de un contrato estatal para. Transcribir el objeto del proceso.
Segundo: que el proponente entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

Mantener en reserva y no divulgar la información confidencial revelada por la policía nacional o por terceros formalmente designados para el efecto.

Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el contrato, la información que le sea entregada directamente por la policía nacional y/o sus designados.

Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del contrato.

Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la información confidencial.

Reconocer que el recibo de la información confidencial no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la Policía Nacional.

Suscribir, con antelación a la revelación de la información confidencial, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del contrato.

El proponente mantendrá una lista de usuarios de la información confidencial que será entregada al proponente cuando lo solicite.

Utilizar única y exclusivamente la información confidencial que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le compete en relación con el contrato.

No utilizar la información confidencial que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del contrato, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.

Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del contrato.

No usar la información confidencial de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la policía nacional.

No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la información confidencial, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la Policía Nacional.

Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT C.C C.E): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C.C C.E.): Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Fiel copia del original ee.gonzalez020