Cartagena de Indias D.T. y C., 18 MAY 2022

Señor (a):
MILTON DARIO IGUARAN LAGUNA
Cedula: **72.184.079** de Barranquilla
Representante legal de **CLINICA LA TRINIDAD S.A.S**
NIT: 812002958-5
Calle 2 # 15-72B Centro barrio centro
Teléfono: 3126159589
clinicalatrinidad@yahoo.es
Lorica, Colombia.

Asunto: **ACEPTACIÓN DE OFERTA**
No. 141 -ARC-DISAN-DHONAC-2022

El suscrito señor Capitán de Navío **JOHN OSWALDO SANCHEZ ANZOLA,** mayor de edad**,** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.569.414 de Bogotá, en nombre y calidad de **DIRECTOR DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA**, según consta en la Resolución No.040 del 17 de enero de 2022, y Acta de Posesión No.005-2022 del 18 de enero de 2022 expedida por la Dirección de Sanidad Naval, debidamente facultado para celebrar contratos, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución de Delegación No.0068 de 11 de enero del 2022, Directiva Permanente No. 012 del 21 de Septiembre de 2020 y Artículo 12 de la Ley 80 de 1993, acepta expresa e incondicionalmente la oferta presentada por usted, en virtud del proceso de Mínima Cuantía No. **154-MDN-DISAN-HONAC-ARC-2022**, cuyo objeto es: **"CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS, ATENCIÓN INTEGRAL, OPORTUNA, CONTINUA, PERMANENTE, SUFICIENTE Y SEGURA DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD Y CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PARA EL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO NIVEL I COVEÑAS".** De acuerdo con las especificaciónes técnicas establecidas en la Invitación Pública y la oferta presentada el día 11 de mayo de 2022 a las 15:00PM

<table>
<tr><td>Contratista</td><td>CLINICA LA TRINIDAD S.A.S</td></tr>
<tr><td>NIT o CC</td><td>812002958-5</td></tr>
<tr><td>Régimen</td><td>Régimen Común</td></tr>
<tr><td>Clase de Persona</td><td>Jurídica</td></tr>
<tr><td>Domicilio</td><td>Calle 2 # 15-72B Centro barrio centro</td></tr>
<tr><td>Telefono/Fax/celular</td><td>6645367</td></tr>
<tr><td>E- mail</td><td>clinicalatrinidad@yahoo.es</td></tr>
<tr><td>Ciudad</td><td>Lorica, Colombia.</td></tr>
<tr><td>Banco</td><td>Davivienda</td></tr>
<tr><td>No. de cuenta</td><td>156269997037</td></tr>
<tr><td>Nombre del titular</td><td>CLINICA LA TRINIDAD S.A.S</td></tr>
<tr><td>Tipo de Cuenta</td><td>Cuenta corriente</td></tr>
<tr><td>Certificado de Disponibilidad</td><td>Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nº 13122 de fecha 09 de febrero de 2022 expedido por el Jefe de Presupuesto del Hospital Naval de Cartagena.</td></tr>
<tr><td>Imputación Presupuestal</td><td>SETENTA Y UN MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE ($71.100.000,00) Excluido IVA de conformidad con el artículo 476 del Estatuto tributario e incluidas todas las erogaciones que correspondan.78j9
<table>
<tr><th>N°CDP</th><th>Tipo Gasto</th><th>Asign Intrna</th><th>Cta/Prog</th><th>SubC/ SubP</th><th>ObjG/ Proy</th><th>Ord/ Spry</th><th>Rec</th><th>C/S</th><th>CONCEPTO</th><th>AFECTADO EN</th></tr>
<tr><td>13122</td><td>A</td><td>02</td><td>02</td><td>02</td><td>009</td><td>003</td><td>16</td><td>SSF</td><td>SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES</td><td>$71.100.000,00</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>Objeto del Contrato</td><td>"CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS, ATENCIÓN INTEGRAL, OPORTUNA, CONTINUA, PERMANENTE, SUFICIENTE Y SEGURA DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD Y CONSULTA EXTERNA</td></tr>
</table>

	ESPECIALIZADA PARA EL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO NIVEL I COVEÑAS."
Valor del Contrato	El contrato se imputará a las apropiaciones presupuestales de la vigencia 2022 por la suma de **SETENTA Y UN MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE ($71.100.000,00)** Excluido IVA de conformidad con el artículo 476 del Estatuto tributario e incluidas todas las erogaciones que correspondan.
Forma de pago	de Para efectos fiscales, el valor del contrato corresponde a la suma **de SETENTA Y UN MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE ($71.100.000,00)** Excluido IVA de conformidad con el articulo 476 del Estatuto tributario e incluidas todas las erogaciones que correspondan, se cancelaran en PAGOS PARCIALES, una vez sean recibido los servicios por parte del supervisor del contrato y realizado el cargue de la factura electrónica en las plataformas OLIMPIA Y SECOP II y presentación fisica por el contratista, para la aprobación de la misma por el supervisor tanto en la plataforma OLIMPIA como físicamente , adjuntando constancia de cumplimiento de las obligaciones del contratista frente al sistema de seguridad social integral (salud, pension, riesgos profesionales) y parafiscales, Entrada de los servicios en el programa SAP y Acta de recibo a satisfacción firmada por el Supervisor del contrato, dentro de los noventa (90) días contados a partir de la radicación de los documentos en la División financiera del Hospital Naval de Cartagena y de acuerdo a la disponibilidad mensualizada de PAC asignado por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público de La Dirección General de Sanidad Militar- Hospital Naval de Cartagena.. **NOTA 1:** De conformidad con lo establecido en el Manual de bienes del Ministerio de Defensa Nacional, las facturas o cuentas de cobro, según aplique, deberán estar expedidas dentro del plazo de ejecución del contrato y encontrarse suscritas por el supervisor **NOTA 2:** El término para el pago solo empezará a contarse desde la fecha en que se presente en debida forma y adjuntando la totalidad de los documentos exigidos para tal efecto. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA elegido y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna manera. **NOTA 3**: Para el pago, el contratista deberá presentar factura o documento equivalente a Factura Comercial, de conformidad con el Artículo 617 del Estatuto Tributario, así: a) Estar denominada expresamente como factura de venta. (Régimen simplificado o régimen común.) b) Apellidos y nombre del adquiriente de los bienes y/o servicios. c) Llevar un número que corresponda a un sistema de numeración consecutiva de facturas de venta. d) Fecha de su expedición. e) Descripción específica o genérica de los bienes. f) Valor total de la operación. g) El nombre del impresor de la factura. h) Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas y el valor discriminado del mismo, cuando aplique. **NOTA 4:** El Hospital Naval de Cartagena deducirá del valor a cancelar al contratista el 1% del valor del contrato, por concepto de Estampilla Universidad de Cartagena. (Acuerdo ley 1495 del año 2.011 y Ordenanza N° 26 del año 2012 de la Asamblea Departamental de Bolívar). NOTA 5: Cuando de conformidad con lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto 862 de 2013, las personas jurídicas o naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA, SALUD e ICBF, deberán manifestar dicha condición por escrito para el primer pago y la Entidad quien verificara en el Registro Único Tributario del contratista que este cumple dicha condición. No obstante, lo anterior, deberán aportar la planilla donde conste el pago a pensión, ARL y Cajas de Compensación Familiar, acuerdo Decreto 3029 de 2013**. TRAMITE DE GLOSAS:** Se realizará de acuerdo a lo establecido en el Decreto 4747 de 2007, Resolución 3047 de 2008 y 4431 de 2012. En caso de presentarse objeciones transitorias, estas deberán ser respondidas dentro de los veinte (20) días calendario, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte del área responsable; si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de aclarar las objeciones notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuarán los ajustes correspondientes y se dará trámite a la factura. Una vez sean recibidas las respuestas a las objeciones, la factura será tramitada según los términos definidos en el contrato. Actas: Las actas deben resumir la información del contrato que permita claramente su identificación y naturaleza, se deben incluir en cada acta la información que identifique claramente los siguientes datos: encabezamiento, el número de registro del documento, lugar y fecha, número del contrato, quienes intervienen, asunto. Antecedentes del contrato: fecha de iniciación del contrato, valor el contrato, anotaciones adicionales como modificaciones, adiciones, y/o prórrogas, fecha de iniciación, fecha de terminación, plazo en días.
Plazo de Ejecución	El plazo de ejecución del contrato administrativo a celebrar será a partir del previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución hasta el día 30 de noviembre de 2022.
Forma de ejecucion	El servicio debe ser entregado de acuerdo a la orden realizada mediante oficio por el supervisor del contrato. Una vez remitido el documento correspondiente, el plazo máximo de prestación de servicio será de cinco (05) días calendario

Lugar de Entrega/ Ejecución	Para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato, las partes acuerdan que el Servicio **SOLO** se prestará en las instalaciones del oferente adjudicatario, en dado caso el oferente debe contar con centro para la atención de los pacientes en la ciudad de Sincelejo – Sucre o Montería – Córdoba.
Garantías	El contratista dentro de los tres (03) días después de aceptada la oferta, constituirá como mecanismo de cobertura de riesgos en favor de EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA, NIT. 901.541.021-4, a través de póliza expedidas por compañías de seguros legalmente autorizadas para funcionar en Colombia; en garantías bancarias; o en cualquier otro mecanismo de cobertura de riesgo, autorizados por el reglamento de seguros a nivel nacional emanadas por personas jurídicas financieras, fiduciarias o compañías de seguros legalmente establecidas para funcionar como tal en el país, acorde lo establecido en el artículo 2.2.1.2.3.1.7. "Garantía de cumplimiento" del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, la cual deberá cubrir los siguientes amparos: **CUMPLIMIENTO:** Deberán garantizar el cumplimiento general del contrato, el pago de las multas, la cláusula penal pecuniaria y las demás sanciones que se le impongan, por un valor equivalente al treinta por ciento (30%) del valor total del contrato, vigente por el plazo de duración del contrato y el plazo de liquidación del contrato. **CALIDAD DEL SERVICIO:** Por un valor equivalente al treinta por ciento (30%) del valor total del contrato vigente por el plazo de ejecución del contrato y cuatro (04) meses más. **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** Por un valor equivalente al cinco por ciento (5%) del valor total del contrato vigente por el plazo de ejecución del contrato y tres (03) años más. **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL:** Por una cuantía igual a doscientos salarios mínimos mensuales legales vigentes (200 SMMLV), con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato. **RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL – CLINICAS Y HOSPITALES:** por una cuantía igual a doscientos salarios mínimos mensuales legales vigentes (200 SMMLV), con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato. **TOMADOR/AFIANZADO:** La garantía deberá tomarse con el nombre completo del proponente o de la razón social que figure en el RUP, si el proponente es persona jurídica y no sólo con su sigla, a menos que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera. Cuando la propuesta la presente un Consorcio, Unión Temporal o promesa de sociedad futura, la Garantía deberá ser tomada a nombre del Consorcio o de la Unión Temporal, indicando en el cuerpo de la póliza los integrantes que los componen y a nombre de los representantes legales del oferente plural. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Las garantías deberán otorgarse de acuerdo a lo establecido en el Título 1 Contratación Estatal, Capítulo 2 **Disposiciones Especiales del Sistema de Compras y Contratación Pública**, Sección 3 Garantías, Subsección 1 Generalidades del Decreto 1082 de 2015, e indicarlo en la póliza de manera expresa. **PARÁGRAFO SEGUNDO**: La garantía única deberá ajustarse por parte del **CONTRATISTA,** siempre que se produzca modificación en el plazo y/o valor del contrato o en el evento que se presente la suspensión temporal del mismo. **PARÁGRAFO TERCERO: La Garantía Única será cargada por el contratista y aprobada antes del inicio de la ejecución del contrato**, a través de la plataforma SECOP II, siempre y cuando reúna las condiciones legales y reglamentarias propias de cada instrumento y ampare los riesgos establecidos para cada caso. **PARÁGRAFO CUARTO:** La póliza deberá indicar de manera expresa que ampara el pago de la caducidad del contrato, las multas, de la cláusula penal pecuniaria y demás sanciones. Si el CONTRATISTA se negare a constituir la garantía única, así como no otorgarla en los términos, cuantía y duración establecida en este parágrafo, EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA podrá declarar la caducidad del contrato. **PARÁGRAFO QUINTO:** El valor de esta garantía deberá reponerse cada vez que por razón de multas impuestas por EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA, su monto se agotare o disminuyere. **PARÁGRAFO SEXTO:** EL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA se reserva la facultad de no aceptar Garantía Única de contratos cuando a su juicio el GARANTE carezca de capacidad económica para responder conforme al Código de Comercio o cuando en Estado de insolvencia, o tenga pleitos pendientes contra la entidad que afecte seriamente su patrimonio. **PARÁGRAFO SÉPTIMO**: la entidad aseguradora deberá certifica que las pólizas expedidas, no expiran por falta de pago de la prima o por revocatoria unilaterales. **NOTA 1:** Las garantías consistirán en pólizas expedidas por compañías de seguros legalmente autorizadas para funcionar en Colombia, en garantías bancarias y en general, en los demás mecanismos de cobertura del riesgo autorizados por el Decreto 1082 de 2015. **NOTA 2:** En caso de presentarse póliza de seguros deberá adjuntarse el anexo de condiciones generales correspondiente debidamente diligenciado en todos y cada uno de los espacios en blanco.

Obligaciones	**OBLIGACIONES GENERALES:** En general, son obligaciones del CONTRATISTA, entendiendo por ello y para efectos En general, son obligaciones del CONTRATISTA, entendiendo por ello y para efectos del presente contrato: 1. Prestar los servicios objeto del futuro contrato, de conformidad con las especificaciones técnicas descritas requeridas. 2. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales peticiones o amenazas, los contratistas deberán informar inmediatamente de su ocurrencia a la Entidad contratante y a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios. El incumplimiento de ésta obligación y la celebración de pactos o acuerdos prohibidos dará lugar a la caducidad del contrato de conformidad con el artículo 5º, numeral 5º de la Ley 80 de1993. 3. Solucionar las controversias contractuales, que se presenten en la ejecución y desarrollo del presente contrato, de conformidad con lo previsto en la Ley 80 de 1993. 4. Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, de acuerdo a los precios unitarios fijos contenidos en la propuesta económica y la invitación en general 5. Cumplir con las condiciones jurídicas, técnicas, económicas y comerciales presentadas en la propuesta. 6. Reportar por escrito al supervisor cualquier novedad o anomalías que detecte en prestación del servicio. Garantizar la oportuna, eficaz y eficiente prestación del objeto contratado y responder por su calidad, sin perjuicio de la respectiva garantía. 7. Dar estricto cumplimiento a los términos pactados y por ningún motivo suspender o abandonar el objeto contratado. Responder por los impuestos que cause la legalización del contrato. 8. Responder por la buena calidad de los servicios prestados objeto del contrato. 9. Entregar los servicios prestados dentro del plazo de ejecución estipulado. 10. Facturación. El contratista deberá entregar la Factura Original en la Entidad, acuerdo los requisitos establecidos en Ley 223 de 1995. Para el pago EL CONTRATISTA deberá anexar la constancia del pago de la Seguridad Social, con el fin de dar cumplimiento al artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. En la presente también deberá allegar certificación firmada y escrita por parte del Representante Legal y Contador y/o Revisor Fiscal del pago de la Seguridad Social según corresponda acuerdo normatividad vigente y aportes Parafiscales según corresponda (Acuerdo a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003 y la Ley 1562 de 2012 - Sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familia) y anexar copia de la planilla de dichos aportes. 11. El contratista deberá estar en capacidad de prestar los servicios de primera calidad en la Entidad y dentro del plazo de ejecución estipulado.12. La Dirección General de Sanidad Militar- Hospital Naval de Cartagena se reserva el derecho de rechazar directamente a través del supervisor, los servicios objeto del contrato, si estos no cumplen con las especificaciones establecidas, evento en el cual, el contratista queda obligado a que se ajusten exactamente a lo requerido y ofrecido, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes, una vez efectuado el requerimiento por parte de la Entidad. **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: 1.** Prestar los servicios de **LA ATENCIÓN INTEGRAL, OPORTUNA, CONTINUA, PERMANENTE, SUFICIENTE Y SEGURA DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD Y CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PARA EL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO NIVEL I COVEÑAS**. objetos del presente contrato con la mayor diligencia y cuidado, garantizando la adecuada prestación de cada uno de los servicios contratados. **2.** Suministrar oportunamente y con toda la seriedad y veracidad del caso a **LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA- DISPENSARIO MEDICO NIVEL I COVEÑAS** la información que esta última requiera para la resolución adecuada y oportuna de quejas, requerimientos y acciones judiciales interpuestas por los usuarios por causa o por ocasión del servicio prestado en virtud del presente contrato de prestación de servicios; todo ello dentro de los límites y términos establecidos para tal fin por **LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA- DISPENSARIO MEDICO NIVEL I COVEÑAS. 3.** Presentar las facturas electrónicas a través de la plataforma electrónica OLIMPIA correspondientes dentro de los primeros treinta (30) días hábiles del mes siguiente al suministro de salud del mes inmediatamente anterior, cumpliendo con todos y cada uno de los requisitos de tiempo y forma exigidos por la Ley y por **LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA- DISPENSARIO MEDICO NIVEL I COVEÑAS** para su reconocimiento y pago, anexando a las mismas copias legibles del pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social y Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar familiar y Sena. Para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura, certificación donde conste dicho cumplimiento firmado por el representante legal o el revisor fiscal si conforme a la normatividad vigente estuviese obligado a tenerlo. **4.** Presentar la facturación electrónica acompañada de la siguiente información: Fecha de prestación del servicio, Relación de pacientes atendidos con número de documento de identificación y procedimientos realizados de acuerdo al objeto de los términos de referencia (Registros Individuales de Procedimientos en Salud – RIPS), Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes, Numero del contrato

contra el cual se facturan los servicios, formato de trazabilidad estipulado en la directiva transitoria N° 001/ MDN-CGFM-DGSM-DISAN-SIG-ACRE de 04 Sept de 2014, Copia de los documentos del paciente carne y cedula y copia de la orden de servicios, todo esto deberá realizarse dentro los primeros treinta (30) días hábiles del mes siguiente a la prestación de los servicios y dar cumplimiento al Decreto 4747 de 2.007 y a la Resolución 3047 de 2.008 del Ministerio de Protección Social, en los aspectos que la norma lo determina como prestador de servicios, o normas que lo modifiquen o adicionen; para lo cual el contratante deberá prever las situaciones de fuerza mayor que puedan presentarse afectando esta condición. En caso de presentarse deberá informar al contratista las razones y las estrategias realizadas para solventar dicha situación. **5.** Guardar y mantener la debida reserva frente a temas y asuntos tratados y conocidos dentro del desarrollo y ejecución del presente contrato de prestación de servicios, de salud absteniéndose de divulgar por cualquier medio el contenido total o parcial de la información que le sea encomendada o que llegue a su poder en desarrollo del mismo, por el término de duración del contrato y un (1) año más, salvo autorización escrita de **LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA- DISPENSARIO MEDICO NIVEL I COVEÑAS.** En caso de incumplimiento por parte de **EL CONTRATISTA** deberá indemnizar los perjuicios a que haya lugar. **6.** Devolver a **LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA- DISPENSARIO MEDICO NIVEL I COVEÑAS** la totalidad de los documentos o información que por cualquier medio sean obtenidos, en desarrollo del objeto del presente contrato de prestación de servicios. **7.** Suministrar a los funcionarios encargados de las auditorías los informes clínicos, estadísticos y financieros relacionados con la atención prestada para facilitar el proceso de evaluación y control, de conformidad con lo previsto en el Acuerdo No. 37 de 1998 del CSSMP o normas que lo modifiquen. **8.** Permitir las labores de supervisión, evaluación, control y auditoría que se requieran para el seguimiento a la ejecución de la prestación de los servicios**. 9.** Responder por las no conformidades que se presenten en desarrollo de la prestación de los servicios de salud a los usuarios y aplicar las acciones de mejora pertinentes siempre y cuando sean por causa del CONTRATISTA. Lo anterior, sin perjuicio de las responsabilidades civiles que como prestadores se deriven de esta actividad. **10**. Responder por los eventos adversos que se generen a los usuarios en desarrollo del presente contrato. **11**. Verificar los derechos de los afiliados al Subsistema de Salud de las FFMM, a través del documento de identidad y el carnet de servicios médicos vigente; evitando así la suplantación y uso fraudulento de la afiliación. Los menores que no posean documento de identidad se identificarán con el documento de identificación y carne del afiliado junto con el registro de nacido vivo hasta treinta (30) días de edad; en adelante deberá identificarse con el carnet expedido por el Grupo de Validación de Derechos; Cualquier verificación de identificación deberá realizarse mediante el GRUPO DE VALIDACION DE DERECHOS, o directamente a través del Hospital Naval de Cartagena. El contratista solo prestara los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios del Dispensario Médico nivel I Coveñas, presentando los siguientes documentos: Carné y/o constancia vigente no mayor de 30 días de expedición por el GRUPO DE VALIDACION DE DERECHOS, Documento de identidad original. **12.** De acuerdo con la legislación vigente el contratista debe comprometerse a diligenciar de manera completa y clara la historia clínica y demás registros obligatorios de atención de cada usuario, así como también de las acciones realizadas por el equipo de salud involucrado; permitiendo al contratante el acceso a la misma, siendo este el único instrumento válido para la revisión y la auditoria. **13**. El contratista deberá diligenciar obligatoriamente el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS), el campo referente al número de autorización que genera la atención. Las enfermedades de interés en Salud Publica (sobretodo eventos centinela) deberán ser reportados de manera inmediata al contratista diligenciando la notificación obligatoria y adjuntando la ficha epidemiológica y fotocopia de la historia clínica. **14.** En caso de la información contable es obligatorio enviar al contratante los estados de cartera mensualmente y expedir la correspondiente paz y salvos cuando las obligaciones sean satisfechas o concertadas mediante acta de saneamiento de deudas, liquidación de contrato o cualquier medio que ponga fin a las diferencias derivadas de la ejecución del contrato. **15.** Recibir, tramitar y solucionar de manera diligente y sin dilaciones injustificadas las quejas o sugerencias de los usuarios que recaiga sobre la prestación del servicio objeto del contrato, para lo cual se debe efectuar un registro consolidado de las quejas o sugerencias y las acciones adelantadas para su solución o mejoramiento atendiendo en todo caso las recomendaciones formuladas por el contratante cuando a ello hubiere lugar. **16.** Comunicar dentro de un término prudencial no superior a 48 horas, la ocurrencia de eventos adversos en el desarrollo de prácticas médicas asistenciales acaecidas en la institución del contratista, que afecten a usuarios del contratante. **17.** El **CONTRATANTE** podrá comunicar al **CONTRATISTA**, las glosas por el medio más expedito; lo anterior incluye la utilización de correo electrónico, para lo cual el contratista está en la obligación de suministrar por escrito la dirección de correo electrónica destinada para tales efectos. **18.** Serán a cargo del Contratista los costos de

transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la prestación del servicio. Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato que se llegase a celebrar, incluyendo los impuestos. **19.** En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el **CONTRATISTA** deberá informar por escrito al supervisor del contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo. **20. EL CONTRATISTA** se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente. **21.** El **CONTRATISTA** dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea será de uso por parte de los auditores del Hospital Naval de Cartagena. **22.** El contratista no puede bajo ninguna circunstancia formular medicamentos alternativos homeopáticos ni cualquier tipo de medicina que no esté expresamente contemplada en el manual de medicamentos. **23.** El contratista debe suministrar reporte estadístico, de costo y mensual sobre los tratamientos y procedimientos de los pacientes, al supervisor del contrato, en medios magnéticos e impresos necesarios para ejercer la auditoria asistencial y administrativa. **24.** El CONTRATISTA informará al supervisor del contrato dentro de los primeros 05 (cinco) días del mes, el consumo mensual con el porcentaje de ejecución del contrato. **25.** El CONTRATISTA deberá tener certificado de habilitación de los diferentes servicios ofertados, vigente durante la ejecución de contrato. **26.** Formular medicamentos contemplados en el acuerdo 042-046 emitido por el Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional para lo cual se entregara copia del MANUAL ÚNICO DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SISTEMA DE SALUD MILITAR Y POLICIAL según lo prescrito en la normatividad vigente; así como de las demás normas que lo modifiquen, complementen o sustituyan, si el contratista considera indispensable la formulación de medicamentos ambulatorios o intrahospitalarios no contenidos en el acuerdo 042-046, deberá tramitar previamente ante el Comité Técnico Científico del **CONTRATANTE** la aprobación, justificando los medicamentos no contenidos en el Manual Único de Medicamentos para el SSMP, grupo terapéutico, principios activos individuales o combinados, concentración, forma terapéutica, número de días, tratamiento, numero de dosis, y cantidad autorizada; adicionalmente deberá anexar documentos completos del paciente, formula medica elaborada por el médico tratante con firma y registro médico, resumen de la historia clínica con el diagnostico, descripción, código, análisis del caso y demás requisitos legales, para casos excepcionales de Urgencia Vital se justificara con el Comité Técnico Científico del **CONTRATANTE** obligándose a informar por escrito antes de las 24 horas de sucedido el caso de excepción. **27.** Se formularán los medicamentos genéricos, excepcionalmente los comerciales con justificación, los cuales serán facturados a precio PLM menos el descuento ofertado. Estos precios deberán mantenerse durante toda la vigencia del contrato. Los medicamentos formulados de forma ambulatoria serán suministrados por el proveedor externo con quien tenga contrato cada ESM. **28.** La formulación de medicamentos que no estén regulados serán reconocidos para casos de atención a pacientes en la internación y servicio de urgencias con un margen de intermediación de no más del 13%, para tal fin la entidad que presta el servicio deberá presentar en medio magnético e impreso dentro de los 10 primeros días de cada mes el listado de medicamentos con los respectivos precios de compra y el ajuste de la intermediación. **29.** Los profesionales de salud de la red externa IPS y Clínicas, cuando atiendan pacientes del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, se sujetaran exclusivamente a las normas del Subsistema de salud de las fuerzas militares, Acuerdos del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional o normas que los reemplacen y demás instructivos emitidos por la Dirección General de Sanidad Militar, para la atención en salud, suministro de medicamentos, proceso de referencia y contra referencia. **30.** El contratista se obliga a mantener vigente durante toda la ejecución del contrato las pólizas solicitadas, el supervisor verificará el cumplimiento de la presente obligación. **31.** El contratista se obliga a mantener vigente durante el plazo de ejecución del contrato una Póliza de Responsabilidad Civil Profesional - clínicas y hospitales que lo ampare por los perjuicios causados a terceros afectados en ejercicio de la actividad médica en cuantía igual o superior a 200 SMMLV, lo cual podrá ser verificado en cualquier momento por parte del supervisor del contrato. **32.** Socializar a los médicos adscritos a la institución contratada, en los contenidos del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de análoga manera comprometerlos para que ordenen tratamientos contenidos en dicho Sistema. Cuando por circunstancias que respondan a evidencia médica, el manejo de una patología o diagnostico deba ser tratado por fuera de la cobertura del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares, dicho tratamiento se debe soportar con el documento de justificación. **33.** La atención por consulta externa de las

	pacientes obstétricas que requieran programación de cesárea será realizada en sus instalaciones desde la semana 36 o antes de las 36 semanas si se trata de un embarazo de alto Riesgo, consulta incluida al igual que la del anestesiólogo dentro del valor pactado en el paquete de la atención materna ya sea parto vaginal o cesárea. **34.** Las consultas de medicina especializada deben ser oportunas acuerdo lo solicitado por el ESM1049. 35. Para la implementación de módulos costos y estados de cuentas CEC y módulo de auditoria de la herramienta de salud. SIS, se tiene previsto el acceso al cargue de RIPS por parte de cada IPS como requisito de para la recepción, radicación, auditoria de facturas, generación de notas débitos y crédito, conciliación y control de glosas, de conformidad con lo establecido en la Resolución Nª 33 74 de 2000 artículo 7 "De los soportes sobre la prestación individual de servicios de salud que deben acompañar las facturas de ventas" Para el efecto cada prestador o firma de auditoria designara a la (s) persona (s) que (sic) delegada que recibirá (n) la capacitación para el acceso y desarrollo del proceso en la plataforma de salud SIS en el momento que La Dirección General de Sanidad Militar, Dirección de Sanidad Ejército, Armada o jefatura de salud FAC o Dispensario Médico que lo requieran. **36.** EL ESM autoriza y gestiona la remisión con la IPS contratada, es obligación de la IPS contratista, identificar el nivel de atención autorizado de tal forma que, cuando el paciente se ha definido de la patología que origino la referencia, este sea contra referido al nivel de complejidad menor y continúe la atención en el Dispensario Médico nivel I Coveñas. Lo anterior de acuerdo a lo establecido en el Decreto 4747 de 2007, y demás normas que la aclaren, adicionen, modifiquen o sustituyan. **EN GENERAL SON OBLIGACIONES DEL HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA:** En general son obligaciones del CONTRATANTE: 1. Recibir a satisfacción los bienes que sean entregados por el CONTRATISTA, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas en el contrato. 2. Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto. 3. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del presente contrato. 4. Verificar que el CONTRATISTA se encuentre al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral y Cajas de Compensación Familiar cuando corresponda. (Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007). 5. Aprobar la Garantía Única una vez presentada por el Contratista. 6. Suscribir el acta de Liquidación. 7. Exigir del Contratista la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado. 8. La Entidad, se reserva el derecho de efectuar las verificaciones que considere necesarias. 9. Exigir que los servicios adquiridos por el Hospital Naval de Cartagena se ajusten a los requisitos mínimos previstos en las normas técnicas obligatorias, sin perjuicio de la facultad de exigir que tales bienes o servicios cumplan con las normas técnicas colombianas o, en su defecto, con normas internacionales elaboradas por organismos reconocidos a nivel mundial o con normas extranjeras aceptadas en los acuerdos internacionales suscritos por Colombia. 10. Adoptar las medidas necesarias para mantener durante el desarrollo y ejecución del contrato las condiciones técnicas, económicas y financieras ofertadas por el contratista.
Condiciones Técnicas	Las establecidas en la Invitación Pública, sus aclaraciones, modificaciones, la oferta presentada por el contratista y Anexo Técnico Economico del presente contrato
Erogaciones tributarias	Todas las erogaciones Tributarias e impuestos entre otros a que haya lugar que deban cancelarse con ocasión de la celebración del contrato serán a cargo exclusivamente del CONTRATISTA y su pago será verificado para efectos de la realización de los pagos.También serán a cargo del contratista la constitución de pólizas y/o garantías, verificar su constitución y aporte serán responsabilidad del supervisor del contrato.
Multas y Penal Pecuniaria	En el contrato a celebrar, se entenderán pactadas las siguientes cláusulas sancionatorias, de conformidad con lo establecido por los artículos 17 de la Ley 1150 de 2007 y 86 de la Ley 1474 de 2011: MULTAS Y SANCIONES: EL MINISTERIO DE DEFENSA – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA, podrá imponer al CONTRATISTA multas cuyo valor se liquidará con base en el uno por ciento (1.0%) de los bienes o servicios dejados de entregar y/o prestar según corresponda, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días, en caso de incumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato. Cuando el incumplimiento se relacione con obligaciones del contratista ajenas a la entrega de bienes y/o servicios objeto del contrato o no pueda tasarse en bienes dejados de entregar o servicios dejados de prestar, se podrá imponer al CONTRATISTA multas cuyo valor se liquidará con base en el cero punto uno por ciento (0.1%) del valor total del contrato, por cada día de retardo en el cumplimiento de su (s) obligación (es) hasta por quince (15) días. Esta sanción se impondrá conforme al procedimiento establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 del 12 de julio de 2011 y, se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 22.1 de la Ley 80 de 1993. PARÁGRAFO. No habrá lugar a la aplicación de esta cláusula en el caso de presentarse fuerza mayor o caso fortuito, oportunamente informado por el contratista a la Entidad, debidamente acreditado y soportado. **PENAL PECUNIARIA**.- En caso de

	declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, EL CONTRATISTA pagará al Hospital Naval de Cartagena a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato; en caso de incumplimiento parcial de las obligaciones derivadas del presente contrato, la pena estipulado se hará efectiva de manera proporcional teniendo en cuenta lo cumplido parcialmente por el contratista. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y no definitivo de los perjuicios que cause a Base Naval ARC "Bolívar. No obstante, el Hospital Naval de Cartagena se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. Tanto el valor de las multas, como el de la Cláusula Penal Pecuniaria serán descontados de los saldos que tenga a favor del Contratista. El pago de la Cláusula Penal Pecuniaria estará amparado mediante póliza de Seguros en las condiciones establecidas en el contrato. Esta sanción se impondrá conforme al procedimiento establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 del 12 de julio de 2011 y, se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 22 de la Ley 80 de 1993. PARAGRAFO: APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS: El valor de las multas y de la Cláusula Penal Pecuniaria se tomará del saldo a favor del CONTRATISTA si lo hubiere, o de la Garantía constituida. Si esto último no fuere posible, se cobrará por la jurisdicción competente. **MULTA POR INCUMPLIMIENTO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.**En caso de mora o incumplimiento de las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, La Dirección General de Sanidad Militar - Hospital Naval de Cartagena podrá imponer a el CONTRATISTA multas, cuyo valor se liquidará con base en el cero punto dos por ciento (0.2%) del valor del presente contrato, por cada día de retardo en la presentación de la certificación y soportes que evidencie el cumplimiento de la presente obligación y hasta su cumplimiento. **NOTA**: El acto administrativo que declaren la caducidad, impongan multas, sanciones o declaren el incumplimiento, una vez ejecutoriados, se publicarán en el SECOP **II** y se comunicarán a la cámara de comercio en que se encuentre inscrito el Contratista respectivo. También se comunicará a la Procuraduría General de la Nación de conformidad con el artículo 31 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 218 del Decreto 0019 del 10 de enero de 2012.
Supervisor/a	Se recomienda que por idoneidad y experiencia al señor Jefe del Servicio de Urología, el cual posee el conocimiento, ya que acumula más de 10 años de experiencia en área de la salud, con formación profesional que lo avalan con la capacidad para verificar y hacer el seguimiento a la ejecución del contrato, por lo anterior la supervisión puede estar a cargo de: **Grado y Nombre: TK TOBARIA HURTADO JHON**, **Cédula: 1.097.395.633** de Barranquilla**, Correo: JHON.TOBARIA@ARMADA.MIL.CO Celular: 3163213486** El supervisor ejercerá las actividades de supervisión y control sobre la ejecución del contrato que le corresponden directamente en virtud de lo cual, podrá acceder en días y horas hábiles a las instalaciones físicas donde se presten los servicios objeto del presente contrato y a los documentos e información que soportan la labor del CONTRATISTA, ante lo cual se impondrá a su cargo un compromiso de confidencialidad sobre la información a la que tenga acceso, dentro de las limitaciones que para el efecto establezca la Ley y tendrá las facultades, deberes y obligaciones establecidas en la Directiva Permanente No. 012 del 21 de septiembre de 2020 emitida por el Ministerio de Defensa Nacional, por el media de la cual se adopta el Manual de Contratación del el Ministerio de Defensa Nacional, especialmente las siguientes: a) Representar la ARMADA NACIONAL ante EL CONTRATISTA para supervisar e inspeccionar el cumplimiento integral del presente Contrato, de acuerdo con las especificaciones técnicas y condiciones que hacen parte del mismo, establecidas en el presente contrato y en todos los documentos que lo integran; b) Exigir que el objeto del presente contrato se cumpla en el plazo de ejecución previsto; c) Verificar que el valor de los bienes y servicios que se contraten, correspondan a los precios ofertados y las condiciones del contrato y el mercado para el caso de los servicios que no se encuentren relacionados en el anexo técnico; d) Debe verificar y garantizar la adecuada y oportuna recepción de cada documento electrónico (factura, nota crédito, nota debito) a través de la aprobación o rechazo de los mismos, lo cual deberá realizarse dentro de los tres (3) días siguientes a su recepción en el operador tecnológico OLIMPIA IT. e) Deberá constatar que los documento electrónico (factura, nota crédito, nota debito) hayan sido validados previamente por la DIAN a través del código único de facturación electrónica CUFE en el link https://catalogo-vpfe.dian.gov.co. e) Verificar el cumplimiento referido al pago de las obligaciones parafiscales y seguridad social integral (salud y pensión), de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 modificado parcialmente por el artículo1 de la Ley 828 de 2003, en concordancia con los dispuesto por el artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 Cuando corresponda; f) Suscribir las actas de recepción respectivas durante la ejecución del contrato; g) Informar mensualmente al HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA DE LA ARMADA NACIONAL, sobre el desarrollo del contrato, en sus aspectos de ejecución, actividades desarrolladas, pagos realizados, porcentaje de

	avance del trabajo y saldos del mismo a la fecha de cada informe; h) Tramitar oportunamente ante la Subdirección Administrativa y Financiera- Grupo Financiero del Hospital Naval de Cartagena, las facturas correspondientes, junto con los anexos necesarios para pago; i). Proyectar oportunamente el Acta de Liquidación del contrato, de conformidad con lo señalado en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y Decreto Ley 0019 de 2012 lo establecido en el presente acuerdo. j) Efectuar evaluación del proveedor de conformidad con el formato establecido en el SGC. k) Requerir a EL CONTRATISTA la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, de conformidad con los lineamientos, directrices y políticas del Grupo de Catalogación de la Defensa, establecida en la Directiva Permanente No. DIR2014-46 del 23 de diciembre de 2014 y expedir la certificación mediante la cual se acredite el cumplimiento de dicha obligación. Quien tendrá las siguientes obligaciones específicas: 1. Verificar y exigir que se otorguen las garantías que amparan el cumplimiento del objeto contractual, y velar porque estas permanezcan vigentes hasta la liquidación del contrato, y que las mismas se adicionen o prorroguen si es necesario. 2. Verificar que el valor del contrato concuerde con el valor facturado y que no lo sobrepase bajo ninguna circunstancia. 3. Exigir al CONTRATISTA la información que considere necesaria para verificar la correcta ejecución del presente contrato. El CONTRATISTA está obligado a suministrar la información solicitada inmediatamente, a no ser que se convenga un plazo cuando la naturaleza de la información exigida así lo requiera. Mantener el control y coordinación permanente sobre el desarrollo del contrato a fin de verificar las calidades y especificaciones técnicas exigidas.
Confidencialidad	El **CONTRATISTA** y el supervisor se obligan a no divulgar ningún tipo de información de cualquier naturaleza a terceras personas, en relación con el objeto del proceso contractual, ni de lugares que llegare a conocer por ser considerados de seguridad nacional, a menos que dicha información sea requerida por autoridad competente.
Inhabilidades e Incompatibilidades	El **CONTRATISTA** declara bajo la gravedad de juramento que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas concordante, que si llegare a sobrevenir alguna, actuará conforme a lo dispuesto en ellas.
Cesión	El contrato no podrá ser cedido a título alguno mientras no medie autorización expresa y escrita por parte de la Entidad Estatal.
Caducidad Administrativa	Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA que afecte grave y directamente la ejecución de la presente comunicación de aceptación de oferta y evidencie que puede conducir a su paralización, el HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA, por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, la presente comunicación de aceptación de oferta, quedará definitivamente terminada y el CONTRATISTA no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna el HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA, hará efectiva la garantía pactada en el mismo, así como el valor de la pena pecuniaria y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el CONTRATISTA devolverá al HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA los dineros que hubiere recibido por concepto de este documento, previa deducción del valor de los bienes entregados por aquel y recibidos a satisfacción por el HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA, conforme al objeto del proceso contractual. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo del CONTRATISTA, si a esto hubiere lugar y la fecha de pago.
Interpretación, Modificación y Terminación Unilaterales	Las partes intervinientes convienen incorporar en esta comunicación de aceptación de oferta los principios de interpretación, modificación, terminación unilaterales y caducidad administrativa previstos en los artículos 14, 15, 16, 17 y 18 respectivamente de la Ley 80 de 1993; el HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas.
Indemnidad	El contratista, mantendrá indemne a la Entidad Estatal de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes.
Fuerza Mayor o Caso Fortuito	Las partes no serán no serán responsables ni se considera que han incurrido en incumplimiento de sus obligaciones recíprocamente adquiridas, si se presentare durante la ejecución circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito u otros hechos fuera de su control conforme a las disposiciones del artículo 1º de la Ley 95 de 1890. El CONTRATISTA se obliga a informar por escrito el HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA, dentro de los dos (02) días hábiles siguientes a la ocurrencia de las posibles causas acompañando a la mencionada comunicación todos los documentos y pruebas de soporte que demuestren su ocurrencia, debidamente aceptados por el Supervisor, la entidad efectuara reunión debido proceso con el contratista de conformidad con lo establecido en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011.

Solución de Conflictos	Conforme al artículo 68 de la Ley 80 de 1993, las partes podrán utilizar los mecanismos de solución previstos en la mencionada Ley, excepto la cláusula compromisoria, habida consideración que el artículo 70 de la Ley 80/93 fue derogado por el artículo 118 de la Ley 1563/12.
Aplicación de Principios Generales	Este contrato se regula, además de sus estipulaciones, por las Leyes Civiles y Mercantiles Colombianas que correspondan a su esencia y naturaleza, de conformidad con lo previsto en el artículo 13 de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes y complementarias que regulan la materia.
Régimen Legal	Este contrato se regirá por el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública – EGCAP vigente y sus Decretos Reglamentarios, las Leyes de Presupuesto y 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 Ministeriales que apliquen.
Jurisdicción y Domicilio	Las obligaciones derivadas del presente contrato, quedan sometidas a la jurisdicción competente, siendo el domicilio la ciudad de Cartagena de Indias D.T. y C.

Las estipulaciones contenidas en la Invitación Pública No.**154-MDN-DISAN-HONAC-ARC-2022**, sus aclaraciones y modificaciones, la oferta presentada por el contratista, las evaluaciones y aclaraciones a la misma en caso de realizarse, constituyen para todos los efectos el contrato celebrado, con base en el cual se efectuará el respectivo registro presupuestal, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015.

Con la publicación de la presente comunicación de aceptación en la página del SECOP II, se entiende que el Contratista queda informado de la aceptación de su oferta y deberá iniciar los trámites pertinentes que permitan el cumplimiento de los requisitos de ejecución (expedición de CRP, acreditación de pago al sistema de seguridad social y parafiscales cuando aplique, aprobación de garantía única), dentro de los dos (02) días siguientes, a partir de los cuales se empezará a contar el plazo para el cumplimiento de las obligaciones contraídas.

Atentamente,

CAPITAN DE NAVIO JOHN OSWALDO SANCHEZ ANZOLA
Director del Hospital Naval Nivel III de Cartagena
Delegatario del Gasto

Vo.Bo: CFLADM Gustavo Andrés Guerra La Rotta
Subdirector Administrativo y Financiero HONAC

Vo.Bo: CCADER Carlos Andrés Pinzón Rivera
Jefe contratos HONAC

Reviso: CI Luz Mery Coneo Camero
Asesor Jurídico oficina Contratos HONAC

Elaboró CI Vanessa Bello Moreno
Ejecutivo Grupo de Contratos HONAC

"Protegemos el azul de la bandera"
"Línea Anticorrupción Armada Nacional 01 8000 11 69 69 – 24 Horas"
Hospital Naval de Cartagena – Cra 2B Bocagrande – Telefax: (095) 6653827
www.sanidadnaval.mil.co

N° SC 5466-3 N° GP 046-3

ANEXO ECONÓMICO "B"

ITEM	CUPS	PROCEDIMIENTOS	PROPUESTA ECONOMICA CLINICA LA TRINIDAD LTDA.
1	10101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	$ 514.400,00
2	10102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	$ 514.400,00
3	10103	PUNCIÓN CISTERNAL	$ 514.400,00
4	10901	PUNCIÓN SUBDURAL	$ 514.400,00
5	33101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	$ 48.800,00
6	40712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$ 2.187.700,00
7	40715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
8	40716	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
9	40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
10	40718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
11	40719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
12	40720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
13	40721	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
14	40722	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
15	40723	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
16	40724	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
17	40725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
18	40726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
19	40729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$ 897.300,00
20	40731	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$ 897.300,00
21	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
22	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
23	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
24	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
25	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$ 514.400,00
26	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
27	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFÉRICO	$ 897.300,00
28	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 1.933.600,00
29	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 1.933.600,00
30	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 1.455.200,00
31	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 897.300,00
32	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$ 2.229.900,00
33	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$ 1.933.600,00
34	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$ 1.159.200,00
35	44303	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
36	44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
37	44401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	$ 897.300,00
38	44510	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
39	44512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
40	44516	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
41	44518	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
42	44519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	$ 897.300,00
43	44520	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
44	44527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$ 897.300,00
45	46103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
46	47104	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR PEDICULADO	$ 2.380.000,00
47	47105	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 2.187.700,00
48	52601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$ 2.187.700,00
49	52602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	$ 2.187.700,00
50	53115	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	$ 96.500,00
51	53116	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN NERVIO SIMPÁTICO	$ 96.500,00
52	54201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	$ 3.050.100,00
53	54202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$ 3.050.100,00
54	54203	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	$ 2.229.900,00
55	55102	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	$ 2.187.700,00
56	55200	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	$ 2.380.000,00
57	60201	REAPERTURA DE HERIDA DE ÁREA TIROIDEA VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
58	60901	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$ 514.400,00
59	60902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	$ 1.933.600,00
60	60903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$ 1.933.600,00
61	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	$ 514.400,00
62	62001	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.085.300,00
63	64101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00

64	65101	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.085.300,00
65	65201	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
66	67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
67	67201	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
68	68101	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
69	68901	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
70	70001	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARENAL VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
71	72001	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
72	72401	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
73	72501	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
74	72601	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
75	72701	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
76	78203	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	$ 2.187.700,00
77	78205	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	$ 2.187.700,00
78	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	$ 49.300,00
79	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	$ 650.900,00
80	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	$ 650.900,00
81	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	$ 650.900,00
82	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	$ 1.274.100,00
83	82504	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	$ 382.700,00
84	82602	TARSORRAFIA	$ 514.400,00
85	83801	CANTOTOMÍA	$ 382.700,00
86	83802	CANTORRAFIA	$ 514.400,00
87	83803	CANTOPLASTIA	$ 514.400,00
88	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	$ 1.159.200,00
89	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	$ 1.159.200,00
90	86003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	$ 1.159.200,00
91	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 514.400,00
92	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$ 514.400,00
93	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 514.400,00
94	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$ 514.400,00
95	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	$ 514.400,00
96	90101	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	$ 382.700,00
97	92002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	$ 1.159.200,00
98	94101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	$ 897.300,00
99	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	$ 132.500,00
100	94401	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	$ 132.500,00
101	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	$ 382.700,00
102	95002	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	$ 382.700,00
103	96101	DACRIOCISTECTOMÍA	$ 1.159.200,00
104	97101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	$ 1.274.100,00
105	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	$ 1.274.100,00
106	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	$ 1.274.100,00
107	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.085.300,00
108	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	$ 2.085.300,00
109	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	$ 382.700,00
110	103103	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	$ 897.300,00
111	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 1.274.100,00
112	103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 1.274.100,00
113	103108	PERITOMÍA TOTAL	$ 514.400,00
114	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	$ 1.159.200,00
115	104003	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	$ 1.159.200,00
116	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	$ 58.100,00
117	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	$ 514.400,00
118	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	$ 97.100,00
119	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	$ 1.274.100,00
120	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	$ 1.274.100,00
121	114201	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	$ 514.400,00
122	114202	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	$ 514.400,00
123	115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	$ 1.274.100,00
124	115306	SUTURA DE CÓRNEA	$ 897.300,00
125	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	$ 897.300,00
126	115308	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	$ 897.300,00
127	115309	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	$ 2.187.700,00
128	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	$ 382.700,00
129	124102	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	$ 1.274.100,00
130	124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	$ 1.274.100,00

131	124203	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	$ 1.274.100,00
132	124401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	$ 1.455.200,00
133	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	$ 1.274.100,00
134	128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
135	128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	$ 1.274.100,00
136	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	$ 1.274.100,00
137	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	$ 1.274.100,00
138	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 897.300,00
139	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	$ 1.933.600,00
140	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	$ 1.933.600,00
141	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	$ 2.380.000,00
142	130004	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVI	$ 1.933.600,00
143	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	$ 1.933.600,00
144	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	$ 1.933.600,00
145	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$ 2.229.900,00
146	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	$ 2.229.900,00
147	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 2.187.700,00
148	162201	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	$ 897.300,00
149	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	$ 1.274.100,00
150	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	$ 1.274.100,00
151	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	$ 1.933.600,00
152	165001	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	$ 2.187.700,00
153	168301	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	$ 1.933.600,00
154	168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	$ 3.050.100,00
155	168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	$ 1.933.600,00
156	168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
157	169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	$ 2.085.300,00
158	169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	$ 2.085.300,00
159	169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	$ 514.400,00
160	169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	$ 514.400,00
161	180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$ 54.100,00
162	180200	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 54.100,00
163	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	$ 382.700,00
164	182100	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	$ 1.159.200,00
165	182200	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	$ 382.700,00
166	182300	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$ 650.900,00
167	182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN	$ 58.100,00
168	183101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 897.300,00
169	183102	AURICULECTOMÍA PARCIAL	$ 2.380.000,00
170	183103	AURICULECTOMÍA TOTAL	$ 2.380.000,00
171	184100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$ 514.400,00
172	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	$ 2.229.900,00
173	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	$ 2.229.900,00
174	185104	PLASTIA EN LÓBULO DE OREJA	$ 2.229.900,00
175	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	$ 2.477.600,00
176	194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE RE	$ 2.187.700,00
177	194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VE	$ 2.187.700,00
178	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	$ 897.300,00
179	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$ 897.300,00
180	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	$ 650.900,00
181	202301	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	$ 382.700,00
182	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	$ 2.229.900,00
183	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	$ 2.229.900,00
184	204201	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	$ 2.380.000,00
185	207301	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO CON DERIVACIÓN	$ 3.050.100,00
186	207302	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO	$ 3.050.100,00
187	207502	LABERINTECTOMÍA O VESTIBULOTOMÍA	$ 3.050.100,00
188	209606	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR CON PRESERVACIÓN DE RESTOS AUDI	$ 4.355.200,00
189	211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$ 54.100,00
190	211204	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	$ 54.100,00
191	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	$ 382.700,00
192	218101	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	$ 650.900,00
193	218201	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	$ 1.159.200,00
194	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	$ 2.229.900,00
195	218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$ 2.187.700,00

196	218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIV	$ 2.229.900,00
197	218305	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON IMPLANTE ÓSEOINTEGRADO	$ 2.187.700,00
198	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	$ 2.187.700,00
199	218307	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON TEJIDO HETERÓLOGO U HOMÓLOGO O DISPOSITIVO	$ 2.187.700,00
200	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$ 2.229.900,00
201	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
202	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	$ 2.229.900,00
203	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	$ 4.083.400,00
204	218408	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
205	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	$ 2.229.900,00
206	218603	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 2.229.900,00
207	218604	RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
208	218901	REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA	$ 2.187.700,00
209	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	$ 2.380.000,00
210	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	$ 2.380.000,00
211	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 514.400,00
212	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$ 650.900,00
213	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	$ 650.900,00
214	219006	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSORBITARIA	$ 1.933.600,00
215	219007	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL	$ 1.933.600,00
216	219008	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIA	$ 1.933.600,00
217	219009	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	$ 650.900,00
218	219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	$ 22.400,00
219	219101	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL	$ 2.229.900,00
220	219103	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSPALATINA	$ 2.229.900,00
221	219104	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	$ 2.187.700,00
222	219106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	$ 2.187.700,00
223	219107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALATINA	$ 2.187.700,00
224	219201	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$ 897.300,00
225	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 1.159.200,00
226	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 1.933.600,00
227	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	$ 1.933.600,00
228	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$ 1.933.600,00
229	219601	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	$ 2.229.900,00
230	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
231	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	$ 2.229.900,00
232	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 897.300,00
233	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	$ 897.300,00
234	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	$ 36.000,00
235	223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	$ 897.300,00
236	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	$ 897.300,00
237	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	$ 897.300,00
238	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	$ 1.274.100,00
239	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	$ 1.274.100,00
240	224101	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL	$ 1.274.100,00
241	224106	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPL	$ 1.274.100,00
242	224107	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOP	$ 1.274.100,00
243	224206	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
244	225001	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	$ 897.300,00
245	225002	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR REVISIONAL	$ 1.455.200,00
246	225003	ETMOIDECTOMÍA POSTERIOR REVISIONAL	$ 1.455.200,00
247	225004	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	$ 1.455.200,00
248	225005	SINUSOTOMÍA FRONTAL REVISIONAL	$ 1.274.100,00
249	225006	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL	$ 1.933.600,00
250	225301	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	$ 2.187.700,00
251	226101	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	$ 1.274.100,00
252	226203	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	$ 2.187.700,00
253	226205	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	$ 2.187.700,00
254	226208	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
255	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$ 1.933.600,00
256	226302	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	$ 1.159.200,00
257	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	$ 1.455.200,00
258	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$ 2.085.300,00
259	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	$ 22.400,00
260	311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
261	313101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00

262	317101	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
263	317202	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA	$ 1.274.100,00
264	317304	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
265	317306	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
266	317308	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR CERVICOTOMÍA	$ 2.380.000,00
267	317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 135.500,00
268	317507	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
269	317509	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL CON INJERTO	$ 2.229.900,00
270	317510	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	$ 2.229.900,00
271	319203	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA	$ 382.700,00
272	320001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERT	$ 2.380.000,00
273	321001	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
274	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	$ 1.159.200,00
275	332202	BRONCOSCOPIA	$ 897.300,00
276	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	$ 1.159.200,00
277	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL	$ 897.300,00
278	332207	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSBRONQUIAL	$ 897.300,00
279	332901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
280	340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	$ 1.455.200,00
281	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	$ 1.455.200,00
282	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	$ 514.400,00
283	340801	SUTURA DE LACERACIÓN DE PARED TORÁCICA	$ 650.900,00
284	340901	CIERRE DE TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
285	340904	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO	$ 2.380.000,00
286	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FÍSTULA BRONCOPLEURAL	$ 2.380.000,00
287	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	$ 2.380.000,00
288	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$ 1.274.100,00
289	341101	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	$ 2.229.900,00
290	341104	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	$ 2.229.900,00
291	341105	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$ 2.229.900,00
292	341302	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	$ 2.229.900,00
293	341401	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$ 2.229.900,00
294	341402	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	$ 2.229.900,00
295	341501	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA CON O SIN RESECCI	$ 2.229.900,00
296	342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$ 1.274.100,00
297	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	$ 81.300,00
298	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$ 81.300,00
299	345101	PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA	$ 2.187.700,00
300	345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	$ 2.187.700,00
301	345301	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	$ 2.187.700,00
302	345302	DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$ 2.187.700,00
303	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
304	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS VÍA ABIERTA	$ 7.642.100,00
305	384303	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	$ 2.380.000,00
306	385201	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.380.000,00
307	385202	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.380.000,00
308	385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.380.000,00
309	385204	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.380.000,00
310	385205	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.380.000,00
311	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	$ 1.455.200,00
312	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	$ 1.455.200,00
313	388905	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.455.200,00
314	389001	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$ 1.159.200,00
315	389002	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	$ 112.000,00
316	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 1.159.200,00
317	389102	INSERCION DE CATÉTER YUGULAR	$ 1.159.200,00
318	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	$ 1.159.200,00
319	389108	INSERCION DE CATÉTER EN VENA CAVA VÍA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	$ 1.228.500,00
320	389300	CATETERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA SOD	$ 2.229.900,00
321	389400	DISECCIÓN VENOSA SOD	$ 50.900,00
322	389900	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD	$ 84.800,00
323	392802	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	$ 2.380.000,00
324	392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	$ 3.050.100,00
325	392804	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	$ 2.380.000,00
326	392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	$ 2.380.000,00

327	393306	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO	$ 2.380.000,00
328	394200	REVISIÓN DE DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD	$ 1.274.100,00
329	394300	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD	$ 2.380.000,00
330	395202	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	$ 2.380.000,00
331	395600	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE DE TEJIDO SOD	$ 2.380.000,00
332	395700	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE SINTÉTICO SOD	$ 2.380.000,00
333	395800	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE NO ESPECIFICADO SOD	$ 2.380.000,00
334	397201	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 1.455.200,00
335	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 1.455.200,00
336	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$ 1.455.200,00
337	397204	EXPLORACIÓN DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 1.455.200,00
338	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 1.455.200,00
339	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 1.455.200,00
340	397207	EXPLORACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 1.455.200,00
341	397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 1.274.100,00
342	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	$ 1.274.100,00
343	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.274.100,00
344	397304	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA	$ 1.274.100,00
345	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	$ 1.274.100,00
346	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.274.100,00
347	397307	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 1.274.100,00
348	397400	EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL SOD	$ 2.380.000,00
349	397501	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR ESTERNOTOMÍA	$ 2.229.900,00
350	397502	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMÍA	$ 2.229.900,00
351	397601	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 2.380.000,00
352	397700	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	$ 2.380.000,00
353	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 1.274.100,00
354	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 1.274.100,00
355	397803	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.274.100,00
356	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	$ 1.274.100,00
357	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	$ 1.274.100,00
358	397903	EXPLORACIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.274.100,00
359	398001	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) SIN ESCISIÓN DE LA CARÓ	$ 3.050.100,00
360	398002	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) CON ESCISIÓN DE LA CAR	$ 3.050.100,00
361	399200	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	$ 826.400,00
362	399400	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO SOD	$ 1.274.100,00
363	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	$ 48.500,00
364	399601	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	$ 221.600,00
365	399602	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	$ 221.600,00
366	399902	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	$ 1.455.200,00
367	399903	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	$ 2.380.000,00
368	402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
369	402500	ESCISIÓN DE HIGROMA QUÍSTICO DE CUELLO SOD	$ 2.229.900,00
370	402600	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	$ 2.229.900,00
371	404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIER	$ 2.085.300,00
372	404003	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERT	$ 2.380.000,00
373	404401	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
374	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
375	405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
376	405306	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
377	405404	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
378	405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
379	405411	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
380	405502	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
381	406300	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO SOD	$ 2.229.900,00
382	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
383	406500	DERIVACIÓN LINFOVENOSA SOD	$ 2.229.900,00
384	406600	LIGADURA (OBLITERACIÓN) EN EL ÁREA ILÍACA SOD	$ 2.229.900,00
385	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFÁTICOS DE GRUESO CALIBRE	$ 1.933.600,00
386	407200	LINFANGIORRAFIA SOD	$ 1.933.600,00
387	414101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
388	414201	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
389	414501	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
390	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
391	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00

392	419100	ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA DE DONANTE SOD	$ 650.900,00
393	420101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
394	420103	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA TORACOSCÓPICA	$ 1.274.100,00
395	421101	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
396	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISIÓN	$ 1.159.200,00
397	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 650.900,00
398	423103	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
399	423105	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
400	423204	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
401	423205	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
402	423207	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
403	424101	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
404	424201	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
405	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
406	425201	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABI	$ 3.050.100,00
407	425204	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
408	425206	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL	$ 3.050.100,00
409	425208	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO MEDIASTINAL VÍA A	$ 3.050.100,00
410	425301	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGAD	$ 3.050.100,00
411	425503	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
412	427101	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
413	427200	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMÍA SOD	$ 1.274.100,00
414	427300	ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA EN ESPIRAL SOD	$ 1.274.100,00
415	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
416	428100	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD	$ 2.229.900,00
417	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	$ 2.380.000,00
418	428500	REPARACIÓN DE ESTENOSIS ESOFÁGICA SOD	$ 4.355.200,00
419	428701	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA VÍA ABIERTA	$ 4.355.200,00
420	429102	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA	$ 3.050.100,00
421	429103	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOTOMÍA	$ 3.050.100,00
422	429104	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOSCÓPICA	$ 3.050.100,00
423	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$ 897.300,00
424	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMA	$ 2.380.000,00
425	429402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMA	$ 2.380.000,00
426	429501	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGÁSTRICO	$ 1.159.200,00
427	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
428	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
429	433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
430	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
431	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
432	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
433	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
434	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA	$ 1.933.600,00
435	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA V	$ 1.933.600,00
436	439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
437	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
438	439101	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
439	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
440	439301	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
441	440201	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
442	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
443	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.159.200,00
444	442101	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
445	442401	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
446	444101	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
447	444201	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
448	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
449	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
450	446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
451	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
452	446601	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGIC	$ 2.380.000,00
453	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGIC	$ 2.380.000,00
454	446603	REINTERVENCIÓN EN ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTE	$ 2.380.000,00

455	449101	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
456	449201	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
457	449501	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGÁSTRICO VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
458	450001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
459	450601	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
460	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 1.933.600,00
461	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$ 897.300,00
462	453100	OTRA ELIMINACIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN DE DUODENO SOD	$ 1.455.200,00
463	453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERT	$ 1.455.200,00
464	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
465	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
466	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
467	456201	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
468	456202	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
469	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
470	456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
471	456400	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD	$ 1.455.200,00
472	457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
473	457201	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
474	457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
475	457401	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
476	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
477	457601	SIGMOIDECTOMIA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
478	458301	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
479	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
480	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
481	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
482	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
483	460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
484	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
485	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
486	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
487	466200	PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE] SOD	$ 2.085.300,00
488	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
489	467201	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
490	467401	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
491	467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
492	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
493	467806	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
494	467808	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
495	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
496	467812	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
497	467902	RESECCIÓN DE DUPLICCION INTESTINAL	$ 1.455.200,00
498	467903	ANASTOMOSIS ILEO-CÓLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	$ 1.455.200,00
499	468001	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL	$ 2.380.000,00
500	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
501	468012	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
502	468501	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	$ 2.229.900,00
503	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
504	480100	PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL SOD	$ 1.933.600,00
505	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 650.900,00
506	482701	MANOMETRÍA ANORECTAL	$ 1.455.200,00
507	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	$ 382.700,00
508	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	$ 382.700,00
509	483802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL	$ 1.455.200,00
510	485003	PROCTECTOMÍA VÍA TRANS-SACRA	$ 2.229.900,00
511	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	$ 3.050.100,00
512	485401	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA	$ 2.187.700,00
513	486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	$ 2.187.700,00
514	486701	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	$ 514.400,00
515	486801	RESECCIÓN DE RECTO CON RECONSTRUCCIÓN TIPO PULL-THROUGH	$ 1.933.600,00
516	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
517	487301	FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA	$ 2.229.900,00
518	487302	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA	$ 2.229.900,00
519	487303	FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA.	$ 2.229.900,00
520	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00

521	487602	CORRECCIÓN DE PROLAPSO POR RESECCIÓN DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS V	$ 2.380.000,00
522	487701	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 4.355.200,00
523	487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 4.355.200,00
524	487902	REPARACIÓN DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACIÓN PERIRRECTAL	$ 1.933.600,00
525	487903	CORRECCIÓN DE ATRESIA RECTAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 1.933.600,00
526	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	$ 382.700,00
527	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	$ 382.700,00
528	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
529	489200	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD	$ 650.900,00
530	490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	$ 514.400,00
531	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 514.400,00
532	490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 897.300,00
533	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$ 382.700,00
534	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 1.159.200,00
535	494300	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES SOD	$ 382.700,00
536	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 382.700,00
537	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	$ 514.400,00
538	497101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	$ 382.700,00
539	497110	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y	$ 650.900,00
540	497301	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	$ 1.159.200,00
541	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	$ 1.274.100,00
542	497502	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL	$ 1.933.600,00
543	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$ 1.455.200,00
544	497511	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	$ 2.380.000,00
545	499400	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL SOD	$ 1.933.600,00
546	502001	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
547	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
548	502206	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
549	502403	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
550	502405	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
551	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
552	511500	MEDICIÓN DE LA PRESIÓN DEL ESFÍNTER DE ODDI SOD	$ 2.229.900,00
553	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
554	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	$ 2.229.900,00
555	512503	RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
556	512505	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRR	$ 3.050.100,00
557	512601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
558	513201	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
559	513601	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
560	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 2.085.300,00
561	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 2.187.700,00
562	514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	$ 2.085.300,00
563	517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
564	518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.187.700,00
565	519100	REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR SOD	$ 3.050.100,00
566	519401	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 2.187.700,00
567	519700	INSERCIÓN DE CATÉTER BILIAR SOD	$ 2.085.300,00
568	520101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
569	520201	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
570	522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
571	523101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
572	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
573	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
574	525001	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA ABIERTA	$ 2.187.700,00
575	525203	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
576	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.187.700,00
577	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
578	529503	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
579	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
580	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
581	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
582	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGÍA	$ 1.159.200,00
583	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
584	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
585	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
586	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00

587	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	$ 897.300,00
588	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 897.300,00
589	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 897.300,00
590	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
591	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	$ 650.900,00
592	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 650.900,00
593	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
594	536201	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
595	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
596	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	$ 1.159.200,00
597	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
598	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
599	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
600	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
601	537002	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA	$ 2.380.000,00
602	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
603	537304	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
604	537401	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
605	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
606	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
607	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 382.700,00
608	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
609	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
610	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 1.933.600,00
611	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
612	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES	$ 2.380.000,00
613	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
614	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
615	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
616	541801	MARSUPIALIZACIÓN ABDOMINAL POR PANCREATITIS	$ 1.274.100,00
617	541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
618	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 382.700,00
619	543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$ 1.159.200,00
620	543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	$ 1.159.200,00
621		OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
622	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
623	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SO	$ 1.455.200,00
624	546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	$ 1.455.200,00
625	547102	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS	$ 2.229.900,00
626		CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABD	$ 2.229.900,00
627		CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	$ 2.229.900,00
628	547202	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE	$ 2.229.900,00
629		CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDO	$ 2.229.900,00
630		EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	$ 1.455.200,00
631		EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
632	547601	RESECCIÓN DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
633	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
634	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 1.159.200,00
635	549004	COLOCACIÓN DE CATÉTER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	$ 1.455.200,00
636	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
637	549011	RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	$ 1.455.200,00
638	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 1.455.200,00
639	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	$ 1.455.200,00
640	549300	CREACIÓN DE FÍSTULA CUTÁNEOPERITONEAL SOD	$ 1.274.100,00
641	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	$ 2.085.300,00
642	550102	EXPLORACIÓN DE RIÑÓN POR NEFROTOMÍA	$ 1.933.600,00
643	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	$ 1.933.600,00
644	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
645	551101	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
646	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
647	553105	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
648	557001	NEFROPEXIA POR VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
649	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
650	558202	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
651	558301	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00

652	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
653	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
654	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
655	559101	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA	$ 1.455.200,00
656	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
657	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	$ 1.933.600,00
658	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	$ 897.300,00
659	563102	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	$ 897.300,00
660	564120	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	$ 2.229.900,00
661	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	$ 2.380.000,00
662	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
663	565101	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]	$ 3.050.100,00
664	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLÓNICA TUNELIZADA	$ 3.050.100,00
665	567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
666	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
667	568201	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
668	568401	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
669	568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
670	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
671	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
672	569001	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	$ 48.800,00
673	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$ 1.455.200,00
674	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
675	572101	VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA)	$ 1.455.200,00
676	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 897.300,00
677	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
678	575105	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
679	575107	RESECCIÓN DE URACO VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
680	575202	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
681	576001	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	$ 2.085.300,00
682	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$ 2.229.900,00
683	577301	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
684	577303	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
685	577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	$ 2.187.700,00
686	577307	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CIST	$ 2.380.000,00
687	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
688	578201	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO-CUTÁNEA)	$ 2.085.300,00
689	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
690	578402	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	$ 2.229.900,00
691	578450	FISTULECTOMÍA URETRO-PERINEO-VESICAL	$ 2.229.900,00
692	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$ 2.229.900,00
693	578600	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL SOD	$ 2.187.700,00
694	578701	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON	$ 3.050.100,00
695	578702	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	$ 3.050.100,00
696	578703	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTÓMAGO	$ 2.187.700,00
697	578704	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	$ 3.050.100,00
698	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	$ 1.274.100,00
699	579102	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	$ 2.085.300,00
700	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 27.700,00
701	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	$ 2.380.000,00
702	580051	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	$ 1.933.600,00
703	580101	URETROSTOMÍA	$ 1.274.100,00
704	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	$ 1.274.100,00
705		MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	$ 650.900,00
706	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	$ 897.300,00
707	583201	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
708	583202	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
709	583203	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	$ 650.900,00
710	583230	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
711	583240	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
712	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	$ 1.455.200,00
713	584102	URETRORRAFIA PENEANA	$ 1.455.200,00
714	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	$ 1.455.200,00
715	584200	CIERRE DE URETROSTOMÍA SOD	$ 897.300,00
716	584301	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	$ 2.380.000,00
717	584302	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	$ 2.380.000,00
718	584303	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	$ 2.085.300,00

719	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	$ 2.085.300,00
720	584305	CIERRE DE FÍSTULA DE NEOURETRA	$ 2.085.300,00
721	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	$ 2.187.700,00
722	584601	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	$ 2.380.000,00
723	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	$ 2.380.000,00
724	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	$ 2.229.900,00
725	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	$ 650.900,00
726	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	$ 2.229.900,00
727	585001	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	$ 1.933.600,00
728	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	$ 650.900,00
729	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	$ 650.900,00
730	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	$ 1.455.200,00
731	586200	DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESICAL SOD	$ 48.800,00
732	586300	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO SOD	$ 650.900,00
733	589110	DRENAJE DE GLÁNDULA BULBOURETRAL	$ 650.900,00
734	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$ 650.900,00
735	589200	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	$ 1.274.100,00
736	590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
737	590200	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER SOD	$ 2.380.000,00
738	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOU	$ 1.933.600,00
739	590400	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL SOD	$ 1.933.600,00
740	591920	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$ 1.274.100,00
741	592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
742	592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$ 2.380.000,00
743	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
744	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
745		URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
746	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA	$ 1.933.600,00
747	592402	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) EXTRACORPÓREA DE CÁLCULOS SIMPLES EN VÍA URINARIA	$ 7.649.300,00
748	592403	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) EXTRACORPÓREA DE CÁLCULOS COMPLEJOS EN VÍA URINARIA	$ 9.177.500,00
749	595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	$ 2.085.300,00
750	595102	PEXIA URETRAL RETROPÚBICA	$ 2.085.300,00
751	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	$ 2.229.900,00
752	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$ 1.274.100,00
753	597910	URETROPEXIA ANTERIOR	$ 1.274.100,00
754	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	$ 2.229.900,00
755	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 1.933.600,00
756	600110	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
757	600201	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
758	602001	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOM	$ 6.630.300,00
759	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	$ 2.380.000,00
760	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$ 2.229.900,00
761	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	$ 2.187.700,00
762	605112	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN	$ 2.187.700,00
763	607201	RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMÍA]	$ 2.380.000,00
764	607301	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMIA	$ 2.380.000,00
765	608101	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	$ 1.274.100,00
766	609501	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA VÍA ABIERTA	$ 117.300,00
767	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$ 897.300,00
768	612100	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD	$ 1.455.200,00
769	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	$ 514.400,00
770	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	$ 514.400,00
771	613103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	$ 514.400,00
772	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	$ 1.933.600,00
773	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	$ 2.380.000,00
774	614100	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD	$ 514.400,00
775	614200	FISTULECTOMÍA DEL ESCROTO SOD	$ 1.274.100,00
776	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$ 2.380.000,00
777	619202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	$ 650.900,00
778	620100	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO SOD	$ 897.300,00
779	622100	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD	$ 1.455.200,00
780	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	$ 1.455.200,00
781	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	$ 1.455.200,00
782	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 1.933.600,00

783	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	$ 1.274.100,00
784	625201	IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS	$ 2.380.000,00
785	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
786	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
787	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO SOD	$ 1.455.200,00
788	627100	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR SOD	$ 1.159.200,00
789	629300	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO SOD	$ 1.455.200,00
790	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	$ 1.455.200,00
791	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	$ 1.455.200,00
792	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	$ 2.280.500,00
793		HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	$ 1.455.200,00
794	631302	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 897.300,00
795	632100	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD	$ 1.455.200,00
796	633200	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$ 1.455.200,00
797		EPIDIDIMECTOMÍA SOD	$ 1.455.200,00
798	635200	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$ 1.455.200,00
799	637100	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	$ 650.900,00
800	637300	VASECTOMÍA SOD	$ 650.900,00
801		RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIE	$ 2.380.000,00
802	638300	EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA SOD	$ 2.380.000,00
803	639201	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
804	639300	INCISIÓN Y DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$ 897.300,00
805	639600	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO SOD	$ 1.455.200,00
806	640000	CIRCUNCISIÓN SOD	$ 897.300,00
807	642100	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD	$ 514.400,00
808	643100	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD	$ 1.933.600,00
809	643200	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD	$ 2.229.900,00
810	644100	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD	$ 897.300,00
811	644200	LIBERACIÓN DE CORDEE SOD	$ 1.159.200,00
812	644400	RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD	$ 2.380.000,00
813	644902	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	$ 1.933.600,00
814	644903	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	$ 2.380.000,00
815	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$ 514.400,00
816	644930	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	$ 382.700,00
817	646001	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	$ 2.187.700,00
818	646002	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	$ 2.187.700,00
819	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	$ 1.159.200,00
820	649601	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA INFLABLE	$ 2.085.300,00
821	649602	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA NO INFLABLE	$ 2.085.300,00
822	649701	INSERCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE	$ 2.380.000,00
823	649702	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE	$ 2.380.000,00
824	649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$ 2.380.000,00
825	649802	DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	$ 2.380.000,00
826	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$ 1.933.600,00
827	649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	$ 1.159.200,00
828	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	$ 897.300,00
829	652103	CISTECTOMÍA DE OVARIO VÍA VAGINAL	$ 1.159.200,00
830	652203	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO VÍA VAGINAL	$ 1.159.200,00
831	652303	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO VÍA VAGINAL	$ 1.159.200,00
832	652410	OFOROSTOMIA	$ 1.159.200,00
833	652804	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO VÍA VAGINAL	$ 1.159.200,00
834	653104	OOFORECTOMÍA UNILATERAL VÍA VAGINAL	$ 1.159.200,00
835	655104	OOFORECTOMÍA BILATERAL VÍA VAGINAL	$ 650.900,00
836	662104	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR HISTEROSCOPIA	$ 1.159.200,00
837	664003	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL	$ 1.159.200,00
838	665003	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL	$ 1.159.200,00
839	666110	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	$ 323.700,00
840	668101	INSUFLACIÓN DE TROMPAS DE FALOPIO VÍA VAGINAL	$ 1.159.200,00
841	669103	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR VÍA VAGINAL	$ 1.159.200,00
842	669203	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR VÍA VAGINAL	$ 1.933.600,00
843	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	$ 650.900,00
844	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	$ 382.700,00
845	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	$ 382.700,00
846	673102	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	$ 46.900,00
847	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 514.400,00
848	674004	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$ 650.900,00
849	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VÍA VAGINAL	$ 650.900,00
850	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	

851	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VÍA VAGINAL	$ 650.900,00
852	676210	FISTULECTOMÍA CERVICOSIGMOIDAL	$ 2.085.300,00
853	676910	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$ 650.900,00
854	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$ 650.900,00
855	680101	HISTEROTOMÍA	$ 1.159.200,00
856	681201	HISTEROSCOPIA	$ 382.700,00
857	682101	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	$ 1.159.200,00
858	682302	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 382.700,00
859	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 382.700,00
860	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	$ 2.085.300,00
861	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$ 2.085.300,00
862	687001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	$ 2.229.900,00
863	688101	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$ 2.187.700,00
864	688201	EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA	$ 2.187.700,00
865	688301	EXENTERACIÓN POSTERIOR: ÚTERO Y RECTO	$ 2.187.700,00
866	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	$ 382.700,00
867	692203	HISTEROPEXIA POR VÍA VAGINAL	$ 1.159.200,00
868	697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$ 51.200,00
869	698004	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$ 382.700,00
870	699101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL ÚTERO	$ 51.200,00
871	699102	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CÉRVIX	$ 51.200,00
872	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$ 382.700,00
873	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	$ 50.900,00
874	701204	COLPOTOMÍA	$ 382.700,00
875	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	$ 650.900,00
876	701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	$ 382.700,00
877	701430	VAGINOPERINEOTOMÍA	$ 650.900,00
878	702101	VAGINOSCOPIA	$ 323.700,00
879	702203	COLPOSCOPIA	$ 323.700,00
880	703101	HIMENECTOMÍA	$ 382.700,00
881	703102	HIMENOTOMÍA	$ 382.700,00
882	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	$ 897.300,00
883	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$ 897.300,00
884	703340	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	$ 2.229.900,00
885	704001	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	$ 1.274.100,00
886	704003	OBLITERACIÓN VAGINAL [COLPOCLEISIS]	$ 1.159.200,00
887	704203	VAGINECTOMÍA RADICAL VÍA VAGINAL	$ 1.274.100,00
888	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	$ 897.300,00
889	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 897.300,00
890	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 1.159.200,00
891	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	$ 1.159.200,00
892	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	$ 1.455.200,00
893	706001	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	$ 1.933.600,00
894	706102	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	$ 1.933.600,00
895	707110	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O M	$ 650.900,00
896	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPR	$ 1.274.100,00
897	707201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL	$ 2.085.300,00
898	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$ 2.085.300,00
899	707401	CORRECCIÓN DE OTRA FÍSTULA VAGINOINTESTINAL	$ 2.085.300,00
900	707503	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL	$ 2.085.300,00
901	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	$ 2.085.300,00
902	707920	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	$ 650.900,00
903	707930	CORRECCIÓN DE SENO UROGENITAL	$ 2.380.000,00
904	712001	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 323.700,00
905	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 323.700,00
906	712003	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 514.400,00
907	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 897.300,00
908	713101	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	$ 897.300,00
909	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	$ 650.900,00
910	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 514.400,00
911	713502	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	$ 514.400,00
912	714001	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	$ 650.900,00
913	714002	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	$ 650.900,00
914	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	$ 1.933.600,00
915	715002	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	$ 1.933.600,00
916	715003	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$ 1.933.600,00
917	715004	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$ 1.933.600,00

918	715005	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL	$ 1.933.600,00
919	715007	VULVECTOMÍA RADICAL	$ 2.380.000,00
920	717202	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	$ 1.274.100,00
921	717902	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	$ 650.900,00
922	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O	$ 650.900,00
923	718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	$ 382.700,00
924	718102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	$ 382.700,00
925	721003	PARTO INSTRUMENTADO	$ 1.159.200,00
926	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 1.159.200,00
927	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 1.274.100,00
928	740002	CESÁREA CORPORAL	$ 1.274.100,00
929	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$ 514.400,00
930	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$ 514.400,00
931	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	$ 382.700,00
932	753101	AMNIOSCOPIA	$ 514.400,00
933	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	$ 382.700,00
934	756901	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	$ 1.274.100,00
935	756902	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	$ 1.274.100,00
936	756903	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VULVAR	$ 1.274.100,00
937	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	$ 514.400,00
938	758002	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE VAGINA	$ 65.900,00
939	759101	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCI	$ 382.700,00
940	770100	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O T	$ 650.900,00
941	770200	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	$ 1.274.100,00
942	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$ 1.274.100,00
943	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.274.100,00
944	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 650.900,00
945	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 650.900,00
946	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
947	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	$ 514.400,00
948	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$ 1.455.200,00
949	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 1.455.200,00
950	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 650.900,00
951	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA U	$ 650.900,00
952	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UN	$ 514.400,00
953	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 514.400,00
954	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.274.100,00
955	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍN	$ 1.159.200,00
956	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$ 1.159.200,00
957	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	$ 897.300,00
958	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	$ 1.159.200,00
959	772105	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	$ 897.300,00
960	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.455.200,00
961	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.455.200,00
962	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.455.200,00
963	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.455.200,00
964	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.455.200,00
965	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.455.200,00
966	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.274.100,00
967	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.274.100,00
968	772405	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.274.100,00
969	772406	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.274.100,00
970	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	$ 1.933.600,00
971	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCA	$ 2.380.000,00
972	772508	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCA	$ 2.380.000,00
973	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.229.900,00
974	772515	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	$ 1.933.600,00
975	772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	$ 1.274.100,00
976	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.229.900,00
977	772705	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.229.900,00
978	772706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.229.900,00
979	772707	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.229.900,00
980	772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.229.900,00

981	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.229.900,00
982	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.229.900,00
983	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.229.900,00
984	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.229.900,00
985	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.229.900,00
986	772714	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$ 2.229.900,00
987	772715	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	$ 2.229.900,00
988	772716	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	$ 2.229.900,00
989	772717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$ 2.229.900,00
990	772718	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	$ 2.229.900,00
991	772719	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	$ 2.229.900,00
992	772720	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	$ 2.229.900,00
993	772721	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	$ 2.229.900,00
994	772722	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	$ 2.229.900,00
995	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.159.200,00
996	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.159.200,00
997	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.159.200,00
998	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.159.200,00
999	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	$ 1.159.200,00
1000	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	$ 1.159.200,00
1001	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.159.200,00
1002	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.159.200,00
1003	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTER	$ 650.900,00
1004	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 650.900,00
1005	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	$ 650.900,00
1006	772908	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	$ 650.900,00
1007	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	$ 3.050.100,00
1008	772913	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	$ 3.050.100,00
1009	773007	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.229.900,00
1010	773009	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.229.900,00
1011	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJ	$ 897.300,00
1012	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CO	$ 897.300,00
1013	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON	$ 897.300,00
1014	775107	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO C	$ 897.300,00
1015	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA	$ 1.274.100,00
1016	775402	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (C	$ 1.274.100,00
1017	775403	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLA	$ 1.274.100,00
1018	775404	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
1019	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	$ 1.159.200,00
1020	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	$ 650.900,00
1021	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	$ 2.229.900,00
1022	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$ 1.159.200,00
1023	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	$ 2.229.900,00
1024	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	$ 1.159.200,00
1025	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	$ 1.159.200,00
1026	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	$ 1.274.100,00
1027	776204	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	$ 1.274.100,00
1028	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.159.200,00
1029	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.274.100,00
1030	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 897.300,00
1031	776402	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 2.085.300,00
1032	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$ 1.274.100,00
1033	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U O	$ 1.274.100,00
1034	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	$ 1.455.200,00
1035	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	$ 897.300,00
1036	776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	$ 897.300,00
1037	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.159.200,00
1038	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.274.100,00
1039	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.159.200,00
1040	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 897.300,00
1041	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	$ 650.900,00
1042	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 897.300,00
1043	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 2.085.300,00

1044	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 1.274.100,00
1045	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 2.229.900,00
1046	776932	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	$ 2.229.900,00
1047	776933	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA POSTERIOR O POSTEROLAT	$ 2.229.900,00
1048	776934	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSO	$ 2.229.900,00
1049	776936	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA ANTERIO	$ 2.229.900,00
1050	776937	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR	$ 2.229.900,00
1051	776938	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR	$ 2.229.900,00
1052	776939	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTO	$ 2.229.900,00
1053	776940	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉ	$ 2.229.900,00
1054	776943	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS V	$ 2.229.900,00
1055	776946	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTO	$ 2.229.900,00
1056	776949	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉ	$ 2.229.900,00
1057	776952	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS V	$ 2.229.900,00
1058	776955	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉR	$ 2.229.900,00
1059	776958	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉ	$ 2.229.900,00
1060	776961	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉR	$ 2.229.900,00
1061	776964	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉ	$ 2.229.900,00
1062	776967	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR	$ 2.229.900,00
1063	776968	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.229.900,00
1064	776970	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA P	$ 2.229.900,00
1065	776973	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL H	$ 2.229.900,00
1066	776976	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL M	$ 2.229.900,00
1067	776979	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO H	$ 2.229.900,00
1068	776982	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO M	$ 2.229.900,00
1069	776985	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HA	$ 2.229.900,00
1070	776988	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁ	$ 2.229.900,00
1071	776991	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA A	$ 2.229.900,00
1072	777300	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD	$ 1.933.600,00
1073	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	$ 1.159.200,00
1074	778101	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	$ 1.159.200,00
1075	778102	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	$ 897.300,00
1076	778104	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	$ 1.455.200,00
1077	778105	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	$ 897.300,00
1078	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	$ 1.159.200,00
1079	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	$ 1.455.200,00
1080	778203	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	$ 1.455.200,00
1081	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 1.455.200,00
1082	778302	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	$ 1.159.200,00
1083	778303	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	$ 1.455.200,00
1084	778304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	$ 1.159.200,00
1085	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	$ 1.159.200,00
1086	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	$ 1.159.200,00
1087	778403	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	$ 897.300,00
1088	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
1089	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	$ 1.933.600,00
1090	778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	$ 1.274.100,00
1091	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 1.455.200,00
1092	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 1.455.200,00
1093	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	$ 1.455.200,00
1094	778901	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 650.900,00
1095	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.159.200,00
1096	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.159.200,00
1097	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.159.200,00
1098	778921	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.159.200,00
1099	778923	HEMIPELVECTOMÍA	$ 2.187.700,00
1100	779102	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	$ 897.300,00
1101	779131	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	$ 1.455.200,00
1102	779134	RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	$ 1.455.200,00

1103	779201	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	$ 1.455.200,00
1104	779202	RESECCIÓN RADICAL DE HÚMERO SIN INJERTO	$ 1.455.200,00
1105	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	$ 1.455.200,00
1106	779402	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
1107	779404	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
1108	779600	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA SOD	$ 1.274.100,00
1109	779801	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	$ 1.159.200,00
1110	779802	ASTRAGALECTOMÍA	$ 1.455.200,00
1111	779902	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 514.400,00
1112	779941	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX [COCCIGECTOMÍA]	$ 1.274.100,00
1113	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$ 1.274.100,00
1114	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	$ 1.933.600,00
1115	780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	$ 1.933.600,00
1116	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 1.159.200,00
1117	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$ 2.085.300,00
1118	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 1.455.200,00
1119	780404	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO EN ESCAFOIDES	$ 2.085.300,00
1120	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	$ 2.085.300,00
1121	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$ 2.085.300,00
1122	780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.274.100,00
1123	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 1.274.100,00
1124	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$ 1.274.100,00
1125	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.274.100,00
1126	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.274.100,00
1127	780905	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$ 1.274.100,00
1128	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$ 1.933.600,00
1129	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$ 1.274.100,00
1130	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	$ 1.274.100,00
1131	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.274.100,00
1132	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$ 1.274.100,00
1133	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 1.274.100,00
1134	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 1.274.100,00
1135	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	$ 1.274.100,00
1136	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 1.274.100,00
1137	781503	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANS	$ 1.274.100,00
1138	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 1.274.100,00
1139	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.274.100,00
1140	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	$ 1.274.100,00
1141	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 1.274.100,00
1142	781704	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	$ 1.274.100,00
1143	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 1.274.100,00
1144	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$ 1.274.100,00
1145	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$ 1.274.100,00
1146	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 1.274.100,00
1147	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 1.455.200,00
1148	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 1.455.200,00
1149	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	$ 1.455.200,00
1150	782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CÚBITO O RADIO	$ 1.455.200,00
1151	782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.455.200,00
1152	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 1.455.200,00
1153	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 1.455.200,00
1154	782341	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$ 1.274.100,00
1155	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 1.933.600,00
1156	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$ 1.455.200,00
1157	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 1.455.200,00
1158	782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONÉ	$ 1.455.200,00
1159	782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 1.455.200,00
1160	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 2.229.900,00
1161	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 2.229.900,00
1162	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UN	$ 1.159.200,00
1163	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 1.159.200,00
1164	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 650.900,00
1165	783001	TRANSPOSICIÓN ÓSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO	$ 2.229.900,00
1166	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOT	$ 2.229.900,00
1167	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEO	$ 2.229.900,00

1168	783503	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA	$ 2.229.900,00
1169	783504	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍ	$ 2.229.900,00
1170	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTO	$ 2.229.900,00
1171	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTO	$ 2.229.900,00
1172	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEO	$ 2.229.900,00
1173	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTE	$ 2.229.900,00
1174	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 2.229.900,00
1175	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 2.229.900,00
1176	783707	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍ	$ 2.229.900,00
1177	783708	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOM	$ 2.229.900,00
1178	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FI	$ 1.274.100,00
1179	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS	$ 1.274.100,00
1180	785100	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTIL	$ 1.159.200,00
1181	785200	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO SOD	$ 2.085.300,00
1182	785300	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO SOD	$ 1.455.200,00
1183	785500	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR SOD	$ 2.380.000,00
1184	785600	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA SOD	$ 897.300,00
1185	785800	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.274.100,00
1186	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y	$ 650.900,00
1187	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTER	$ 650.900,00
1188	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$ 382.700,00
1189	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
1190	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$ 382.700,00
1191	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	$ 650.900,00
1192	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIE	$ 1.159.200,00
1193	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$ 382.700,00
1194	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
1195	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$ 650.900,00
1196	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$ 514.400,00
1197	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$ 382.700,00
1198	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
1199	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 650.900,00
1200	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIER	$ 650.900,00
1201	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	$ 897.300,00
1202	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$ 382.700,00
1203	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	$ 650.900,00
1204	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$ 1.159.200,00
1205	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
1206	790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓR	$ 382.700,00
1207	790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$ 897.300,00
1208	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXI	$ 897.300,00
1209	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$ 897.300,00
1210	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UN	$ 650.900,00
1211	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O	$ 650.900,00
1212	790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$ 1.274.100,00
1213	790600	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA SOD	$ 650.900,00
1214	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 1.274.100,00
1215	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	$ 897.300,00
1216	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 897.300,00
1217	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O M	$ 650.900,00
1218	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS	$ 514.400,00
1219	790920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVI	$ 897.300,00
1220	790930	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCH	$ 1.159.200,00
1221	790933	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA	$ 382.700,00
1222	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓ	$ 382.700,00
1223	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 897.300,00

1224	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	$ 897.300,00
1225	791405	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.933.600,00
1226	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	$ 1.274.100,00
1227	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.274.100,00
1228	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJ	$ 2.380.000,00
1229	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$ 650.900,00
1230	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACI	$ 1.933.600,00
1231	791704	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.274.100,00
1232	791705	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	$ 897.300,00
1233	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	$ 1.159.200,00
1234	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$ 897.300,00
1235	792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$ 1.159.200,00
1236	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$ 1.159.200,00
1237	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.159.200,00
1238	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 1.933.600,00
1239	792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA A	$ 1.933.600,00
1240	792600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$ 650.900,00
1241	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARS	$ 1.159.200,00
1242	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 1.933.600,00
1243	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 897.300,00
1244	792920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$ 2.229.900,00
1245	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OS	$ 1.159.200,00
1246	793103	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN	$ 1.159.200,00
1247	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOS	$ 3.978.400,00
1248	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DI	$ 3.403.400,00
1249	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓ	$ 3.050.400,00
1250	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSI	$ 2.085.300,00
1251	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.455.200,00
1252	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON C	$ 2.828.500,00
1253	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 2.434.900,00
1254	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.933.600,00
1255	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.933.600,00
1256	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTRO	$ 1.933.600,00
1257	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.933.600,00
1258	793406	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROS	$ 1.933.600,00
1259	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍ	$ 2.380.000,00
1260	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITI	$ 2.229.900,00
1261	793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJ	$ 897.300,00
1262	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.173.000,00
1263	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.967.700,00
1264	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.438.900,00
1265	793711	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.229.900,00
1266	793712	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.229.900,00
1267	793713	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.229.900,00
1268	793714	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.229.900,00
1269	793715	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.229.900,00
1270	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.229.900,00
1271	793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.229.900,00
1272	793718	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.229.900,00
1273	793719	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.085.300,00
1274	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITI	$ 1.274.100,00
1275	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (D	$ 1.274.100,00
1276	793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.274.100,00
1277	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTE	$ 1.933.600,00
1278	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERN	$ 1.274.100,00

1279	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERI	$ 2.229.900,00
1280	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR,	$ 9.021.800,00
1281	793922	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE LÁMINA CUADRILÁTERA CON ABORDAJE ANTERIOR MÁ	$ 2.229.900,00
1282	793935	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA ANTERIOR	$ 1.933.600,00
1283	793937	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR	$ 2.187.700,00
1284	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	$ 897.300,00
1285	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	$ 897.300,00
1286	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$ 897.300,00
1287	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 897.300,00
1288	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 897.300,00
1289	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	$ 1.274.100,00
1290	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	$ 2.229.900,00
1291	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 897.300,00
1292	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.274.100,00
1293	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$ 1.159.200,00
1294	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 1.159.200,00
1295	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 1.455.200,00
1296	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 1.159.200,00
1297	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 1.933.600,00
1298	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 2.229.900,00
1299	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.933.600,00
1300	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 2.229.900,00
1301	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.933.600,00
1302	797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	$ 650.900,00
1303	797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	$ 650.900,00
1304	797401	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	$ 1.274.100,00
1305	797402	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	$ 1.933.600,00
1306	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.455.200,00
1307	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXÀCIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.159.200,00
1308	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$ 2.229.900,00
1309	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 1.274.100,00
1310	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$ 650.900,00
1311	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 650.900,00
1312	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$ 1.933.600,00
1313	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	$ 2.229.900,00
1314	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONG	$ 1.933.600,00
1315	798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	$ 2.229.900,00
1316	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
1317	798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
1318	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
1319	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIE	$ 2.085.300,00
1320	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	$ 2.187.700,00
1321	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 2.229.900,00
1322	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$ 1.933.600,00
1323	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 2.229.900,00
1324	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO D	$ 1.274.100,00
1325	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 897.300,00
1326	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 897.300,00
1327	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U O	$ 1.159.200,00
1328	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIV	$ 2.085.300,00
1329	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 1.933.600,00
1330	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 897.300,00
1331	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS AR	$ 1.933.600,00
1332	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$ 897.300,00
1333	799506	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTE	$ 2.229.900,00
1334	799507	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIO	$ 3.050.100,00
1335	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE F	$ 1.933.600,00
1336	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 1.274.100,00
1337	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE	$ 2.085.300,00
1338	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 1.933.600,00
1339	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 1.159.200,00

1340	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA U	$ 1.159.200,00
1341	799806	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS SESAMOIDEOS	$ 1.159.200,00
1342	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 650.900,00
1343	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 1.274.100,00
1344	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 650.900,00
1345	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 1.159.200,00
1346	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 897.300,00
1347	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	$ 1.159.200,00
1348	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 1.933.600,00
1349	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 650.900,00
1350	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 1.159.200,00
1351	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 650.900,00
1352	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 897.300,00
1353	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 650.900,00
1354	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 650.900,00
1355	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O EST	$ 650.900,00
1356	801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	$ 1.159.200,00
1357	801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	$ 897.300,00
1358	801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	$ 897.300,00
1359	801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	$ 1.159.200,00
1360	801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	$ 1.159.200,00
1361	801700	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$ 897.300,00
1362	801800	ARTROTOMÍA EN PIE SOD	$ 650.900,00
1363	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.455.200,00
1364	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.455.200,00
1365	804310	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	$ 1.159.200,00
1366	804802	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	$ 2.229.900,00
1367	804803	LIBERACIÓN DE PIE TALO [GOLDNER]	$ 2.229.900,00
1368	805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	$ 3.050.100,00
1369	805109	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.085.300,00
1370	805115	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL AB	$ 2.085.300,00
1371	805118	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.085.300,00
1372	805124	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIE	$ 2.085.300,00
1373	805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.085.300,00
1374	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	$ 2.229.900,00
1375	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORÁCICA	$ 2.229.900,00
1376	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	$ 2.229.900,00
1377	805903	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
1378	805906	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
1379	805909	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
1380	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
1381	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
1382	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
1383	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
1384	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
1385	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
1386	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
1387	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
1388	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
1389	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
1390	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
1391	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
1392	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
1393	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
1394	807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.933.600,00
1395	807708	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.933.600,00
1396	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
1397	807803	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
1398	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 650.900,00
1399	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
1400	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 1.274.100,00
1401	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 897.300,00

1402	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	$ 897.300,00
1403	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	$ 897.300,00
1404	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZ	$ 2.229.900,00
1405	814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 1.455.200,00
1406	814420	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	$ 1.455.200,00
1407	814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 2.229.900,00
1408	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍ	$ 2.187.700,00
1409	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO V	$ 3.050.100,00
1410	814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	$ 2.187.700,00
1411	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$ 2.229.900,00
1412	814606	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ARTROSC	$ 2.085.300,00
1413	814607	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJE	$ 1.933.600,00
1414		CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	$ 2.187.700,00
1415	814610	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJE	$ 2.187.700,00
1416		CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ABIERTA	$ 2.187.700,00
1417	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	$ 2.229.900,00
1418	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 2.229.900,00
1419	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DIS	$ 2.187.700,00
1420	814909	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.274.100,00
1421	814910	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VÍ	$ 1.274.100,00
1422	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$ 1.159.200,00
1423	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$ 1.455.200,00
1424	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.085.300,00
1425	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$ 1.933.600,00
1426	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	$ 2.229.900,00
1427	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	$ 2.085.300,00
1428	817903	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.159.200,00
1429	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 1.455.200,00
1430	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 1.455.200,00
1431	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DEL CODO	$ 3.050.100,00
1432	818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 2.187.700,00
1433	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.085.300,00
1434	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
1435	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	$ 46.900,00
1436	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	$ 17.300,00
1437	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROS	$ 1.455.200,00
1438	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 1.159.200,00
1439	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	$ 2.520.500,00
1440	820102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 650.900,00
1441	820200	MIOTOMÍA DE MANO SOD	$ 514.400,00
1442	821101	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	$ 514.400,00
1443	821102	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	$ 514.400,00
1444	821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	$ 1.159.200,00
1445	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$ 650.900,00
1446	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.159.200,00
1447	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.159.200,00
1448	822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$ 897.300,00
1449	822202	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$ 897.300,00
1450	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.159.200,00
1451	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$ 1.933.600,00
1452	823307	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$ 897.300,00
1453	823501	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	$ 2.229.900,00
1454	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD	$ 650.900,00
1455	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 2.187.700,00
1456	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 2.187.700,00
1457	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	$ 3.050.100,00
1458	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	$ 2.187.700,00
1459	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 1.455.200,00
1460	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.455.200,00
1461	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.159.200,00
1462	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.159.200,00
1463	825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	$ 2.229.900,00
1464	825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 1.933.600,00

1465	825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 1.159.200,00
1466	826100	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	$ 2.380.000,00
1467	827101	RECONSTRUCCIÓN PARA PLASTIA DE OPONENTE	$ 1.159.200,00
1468	827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 2.187.700,00
1469	827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 3.050.100,00
1470	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 1.274.100,00
1471	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 2.085.300,00
1472	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	$ 2.187.700,00
1473	828101	TRASPOSICIÓN DE DEDO	$ 2.380.000,00
1474	828200	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE LA MANO SOD	$ 2.229.900,00
1475	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	$ 1.274.100,00
1476	828304	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	$ 1.455.200,00
1477	828310	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	$ 2.229.900,00
1478	828320	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 1.274.100,00
1479	828330	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 1.274.100,00
1480	828340	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 897.300,00
1481	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	$ 897.300,00
1482	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	$ 897.300,00
1483	828355	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 2.229.900,00
1484	828401	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	$ 2.085.300,00
1485	828402	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$ 2.085.300,00
1486	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 1.274.100,00
1487	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 897.300,00
1488	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	$ 897.300,00
1489	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.159.200,00
1490	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.933.600,00
1491	829300	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO SOD	$ 514.400,00
1492	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 897.300,00
1493	829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 1.159.200,00
1494	830102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	$ 897.300,00
1495	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	$ 1.274.100,00
1496	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$ 1.274.100,00
1497	830233	MIOTOMÍA DE MASETERO	$ 1.274.100,00
1498	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 650.900,00
1499	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$ 382.700,00
1500	831202	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	$ 382.700,00
1501	831204	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	$ 382.700,00
1502	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 382.700,00
1503	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	$ 382.700,00
1504	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	$ 382.700,00
1505	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	$ 382.700,00
1506	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	$ 382.700,00
1507	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	$ 382.700,00
1508	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	$ 382.700,00
1509	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	$ 382.700,00
1510	831310	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	$ 382.700,00
1511	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 382.700,00
1512	831401	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	$ 897.300,00
1513	831402	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	$ 897.300,00
1514	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$ 897.300,00
1515	831451	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	$ 897.300,00
1516	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 897.300,00
1517	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 897.300,00
1518	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	$ 897.300,00
1519	831902	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	$ 1.274.100,00
1520	831905	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICA	$ 897.300,00
1521	831910	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	$ 897.300,00
1522	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$ 897.300,00
1523	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$ 897.300,00
1524	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$ 897.300,00
1525	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	$ 897.300,00
1526	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN	$ 897.300,00
1527	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$ 897.300,00
1528	834100	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA) SOD	$ 897.300,00
1529	834201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	$ 1.159.200,00
1530	834202	TENOSINOVECTOMÍA	$ 897.300,00

1531	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 897.300,00
1532	834300	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD	$ 514.400,00
1533	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	$ 1.159.200,00
1534	834502	ESCALENECTOMÍA	$ 897.300,00
1535	834601	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA AB	$ 897.300,00
1536	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 1.159.200,00
1537	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBR	$ 1.159.200,00
1538	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 1.159.200,00
1539	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 1.159.200,00
1540	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 1.159.200,00
1541	835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	$ 897.300,00
1542	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	$ 650.900,00
1543	836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN SOD	$ 650.900,00
1544	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 2.187.700,00
1545	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 1.455.200,00
1546	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
1547	836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
1548	836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 2.229.900,00
1549	836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 650.900,00
1550	837100	AVANZAMIENTO DE TENDÓN SOD	$ 1.274.100,00
1551	837200	RETROCESO DE TENDÓN SOD	$ 1.274.100,00
1552	837300	REFIJACIÓN DE TENDÓN SOD	$ 1.274.100,00
1553	837400	REFIJACIÓN DE MÚSCULO SOD	$ 1.274.100,00
1554	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	$ 1.274.100,00
1555	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	$ 1.274.100,00
1556	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	$ 1.933.600,00
1557	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 1.274.100,00
1558	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	$ 1.274.100,00
1559	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$ 1.274.100,00
1560	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$ 2.380.000,00
1561	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$ 1.274.100,00
1562	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$ 1.274.100,00
1563	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$ 1.274.100,00
1564	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 1.274.100,00
1565	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$ 1.274.100,00
1566	837702	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	$ 1.274.100,00
1567	837901	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO CON DESCENSO DE TROCÁNTER MAYOR Y OSTEOTOMÍA	$ 1.274.100,00
1568	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	$ 1.455.200,00
1569	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$ 2.085.300,00
1570	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 2.085.300,00
1571	838830	TENODESIS	$ 1.274.100,00
1572	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$ 650.900,00
1573	839400	ASPIRACIÓN DE BURSA SOD	$ 46.900,00
1575	839600	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	$ 17.300,00
1576	839700	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	$ 17.300,00
1577	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN,	$ 897.300,00
1578	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SI	$ 897.300,00
1579	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓ	$ 897.300,00
1580	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SI	$ 897.300,00
1581	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SIN	$ 897.300,00
1582	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SIN	$ 897.300,00
1583	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVI	$ 897.300,00
1584	840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.274.100,00
1585	840002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.274.100,00
1586	840003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.274.100,00
1587	840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	$ 650.900,00
1588	840200	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR SOD	$ 650.900,00
1589	840300	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO) SOD	$ 1.274.100,00
1590	840400	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA SOD	$ 1.274.100,00
1591	840500	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO SOD	$ 1.274.100,00

1592	840600	DESARTICULACIÓN DE CODO SOD	$ 1.274.100,00
1593	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	$ 1.274.100,00
1594	840800	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO SOD	$ 2.229.900,00
1595	840900	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR SOD	$ 2.229.900,00
1596	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.274.100,00
1597	841002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.274.100,00
1598	841003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.274.100,00
1599	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 514.400,00
1600	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	$ 1.159.200,00
1601	841202	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	$ 1.159.200,00
1602	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	$ 1.274.100,00
1603	841300	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO SOD	$ 1.274.100,00
1604	841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD	$ 1.274.100,00
1605	841600	DESARTICULACIÓN DE RODILLA SOD	$ 1.274.100,00
1606	841700	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$ 1.455.200,00
1607	841800	DESARTICULACIÓN DE CADERA SOD	$ 2.229.900,00
1608	842100	REIMPLANTE DE PULGAR SOD	$ 2.380.000,00
1609	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	$ 3.050.100,00
1610	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	$ 4.355.200,00
1611	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	$ 4.355.200,00
1612	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	$ 4.355.200,00
1613	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	$ 3.050.100,00
1614	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	$ 3.050.100,00
1615	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	$ 3.050.100,00
1616	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	$ 3.050.100,00
1617	842500	REIMPLANTE DE ARTEJOS SOD	$ 4.355.200,00
1618	842600	REIMPLANTE DE PIE SOD	$ 2.187.700,00
1619	842700	REIMPLANTE DE PIERNA SOD	$ 2.187.700,00
1620	843100	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO SO	$ 897.300,00
1621	843200	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO	$ 897.300,00
1622	843300	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO SOD	$ 897.300,00
1623	843400	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	$ 897.300,00
1624	843500	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE M	$ 650.900,00
1625	843600	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	$ 1.274.100,00
1626	843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA S	$ 1.274.100,00
1627	843800	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTE	$ 650.900,00
1628	843900	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA SO	$ 1.274.100,00
1629	844100	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS DE BRAZO Y HOMBRO SOD	$ 3.050.100,00
1630	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS P	$ 2.229.900,00
1631	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS P	$ 2.229.900,00
1632	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y	$ 2.229.900,00
1633	849400	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	$ 1.933.600,00
1634	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD	$ 382.700,00
1635	850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	$ 514.400,00
1636	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	$ 99.200,00
1637	851302	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$ 279.500,00
1638	852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	$ 650.900,00
1639	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	$ 1.455.200,00
1640	852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$ 1.455.200,00
1641	852300	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	$ 2.085.300,00
1642	852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$ 650.900,00
1643	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	$ 2.187.700,00
1644	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	$ 897.300,00
1645	854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$ 2.085.300,00
1646	854301	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	$ 2.229.900,00
1647	854501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	$ 2.229.900,00
1648	854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$ 7.120.500,00
1649	857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$ 3.050.100,00
1650	857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	$ 3.050.100,00
1651	857203	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	$ 3.050.100,00
1652	857204	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	$ 3.050.100,00
1653	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	$ 650.900,00

1654	858200	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	$ 1.159.200,00
1655	858300	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	$ 1.159.200,00
1656	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	$ 1.159.200,00
1657	858402	COLGAJO LOCAL CUTÁNEO EN LA MAMA	$ 2.380.000,00
1658	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTÁNEO EN LA MAMA	$ 3.050.100,00
1659	858405	COLGAJO LIBRE CON TÉCNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	$ 2.187.700,00
1660	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$ 2.229.900,00
1661	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 2.229.900,00
1662	860201	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA	$ 345.100,00
1663	860202	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	$ 345.100,00
1664	860203	PRUEBA INTRAEPIDÉRMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACIÓN O PUNTURA (AEROALERGENOS	$ 345.100,00
1665	860207	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	$ 34.400,00
1666	860208	PRUEBA DE INTRADERMOREACCIÓN PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA MICROORGANISM	$ 31.500,00
1667	860209	Trypanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	$ 33.600,00
1668	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓ	$ 58.100,00
1669	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN	$ 514.400,00
1670	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 58.100,00
1671	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 514.400,00
1672	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENE	$ 382.700,00
1673	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPEC	$ 382.700,00
1674	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 140.000,00
1675	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	$ 379.700,00
1676	861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTABLE	$ 2.380.000,00
1677	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$ 1.274.100,00
1678	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUB	$ 1.159.200,00
1679	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$ 650.900,00
1680	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$ 650.900,00
1681	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 1.274.100,00
1682	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERA	$ 650.900,00
1683	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GE	$ 650.900,00
1684	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GE	$ 650.900,00
1685	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GE	$ 650.900,00
1686	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERA	$ 650.900,00
1687	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 514.400,00
1688	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$ 1.159.200,00
1689	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$ 1.159.200,00
1690	862104	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	$ 3.081.300,00
1691	862310	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON C	$ 1.159.200,00
1692	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$ 650.900,00
1693	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 2.380.000,00
1694	862328	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 2.187.700,00
1695	862329	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 2.187.700,00
1696	862351	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	$ 650.900,00
1697	862352	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	$ 650.900,00
1698	862701	ONICECTOMÍA	$ 323.700,00
1699	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	$ 323.700,00
1700	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	$ 382.700,00
1701	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE C	$ 650.900,00
1702	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERF	$ 650.900,00
1703	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPE	$ 2.380.000,00
1704	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPE	$ 2.380.000,00
1705	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPE	$ 2.187.700,00
1706	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPE	$ 2.187.700,00
1707	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE	$ 2.187.700,00
1708	862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$ 650.900,00
1709	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN	$ 46.900,00
1710	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN	$ 140.800,00
1711	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN	$ 323.700,00

1712	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN	$ 140.800,00
1713	863502	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 84.500,00
1714	863503	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, MÁS DE DIEZ LESIONES	$ 140.800,00
1715	863603	ABLACIÓN DE TELANGIECTASIAS POR ESCLEROTERAPIA	$ 826.400,00
1716	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA	$ 650.900,00
1717	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA	$ 897.300,00
1718	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA	$ 650.900,00
1719	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA	$ 897.300,00
1720	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, C	$ 1.159.200,00
1721	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, C	$ 1.274.100,00
1722	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁR	$ 514.400,00
1723	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁR	$ 1.159.200,00
1724	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁR	$ 514.400,00
1725	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁR	$ 1.274.100,00
1726	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁR	$ 1.933.600,00
1727	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	$ 650.900,00
1728	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	$ 1.274.100,00
1729	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$ 650.900,00
1730	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$ 650.900,00
1731	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 514.400,00
1732	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	$ 1.274.100,00
1733	865205	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$ 1.274.100,00
1734	865206	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 514.400,00
1735	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 1.933.600,00
1736	865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	$ 514.400,00
1737	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 650.900,00
1738	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORA	$ 1.933.600,00
1739	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORA	$ 2.380.000,00
1740	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 897.300,00
1741	866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, H	$ 897.300,00
1742	866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$ 897.300,00
1743	866108	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLO O PIES	$ 897.300,00
1744	866109	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 897.300,00
1745	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.274.100,00
1746	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL T	$ 1.933.600,00
1747	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTA	$ 2.380.000,00
1748	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.380.000,00
1749	866300	INJERTO CONDROCUTÁNEO SOD	$ 1.159.200,00
1750	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$ 1.159.200,00
1751	866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	$ 897.300,00
1752	866701	INJERTO GRASO	$ 897.300,00
1753	866702	INJERTO DERMOGRASO	$ 897.300,00
1754	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.159.200,00
1755	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.159.200,00
1756	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.159.200,00
1757	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.159.200,00
1758	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 1.933.600,00
1759	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$ 1.933.600,00
1760	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 2.380.000,00
1761	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 2.380.000,00
1762	867105	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 2.187.700,00
1763	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 2.187.700,00
1764	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	$ 2.187.700,00
1765	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRAD	$ 2.380.000,00
1766	868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	$ 514.400,00
1767	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	$ 650.900,00
1768	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	$ 650.900,00
1769	868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	$ 140.000,00

1770	868310	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCIÓN	$ 2.187.700,00
1771	868311	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMÍA	$ 2.187.700,00
1772	868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$ 897.300,00
1773	868402	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	$ 1.274.100,00
1774	868403	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MÁS DE CINCO	$ 1.274.100,00
1775	868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, G	$ 1.159.200,00
1776	868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, G	$ 1.455.200,00
1777	868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, G	$ 1.455.200,00
1778	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	$ 1.159.200,00
1779	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	$ 1.274.100,00
1780	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 1.159.200,00
1781	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	$ 1.274.100,00
1782	868602	REPOSICIÓN UÑA DE POLIETILENO	$ 323.700,00
1783	869101	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR	$ 1.274.100,00
1784	869102	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL ÁREA	$ 1.274.100,00
1785	869103	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$ 2.229.900,00
1786	869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$ 2.229.900,00
1787	869201	DERIVACIÓN LINFÁTICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	$ 2.380.000,00
1788	869202	ANASTOMOSIS LINFÁTICO VENOSO	$ 2.380.000,00
1789	869203	ANASTOMOSIS LINFÁTICO LINFÁTICA	$ 2.380.000,00
1790	869204	TRANSPOSICIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS CON ANASTOMOSIS	$ 2.380.000,00
1791	869205	REDUCCIÓN DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	$ 2.380.000,00
1792	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$ 18.900,00
1793	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$ 46.900,00
1794	869601	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	$ 2.229.900,00
1795	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD	$ 2.229.900,00
1796	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 65.900,00
1797	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	$ 23.700,00
1798	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$ 92.000,00
1799	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$ 58.400,00
1800	870005	RADIOGRAFÍA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 75.500,00
1801	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	$ 75.500,00
1802	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 75.500,00
1803	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 58.400,00
1804	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	$ 58.400,00
1805	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	$ 58.400,00
1806	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$ 58.400,00
1807	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	$ 67.500,00
1808	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	$ 58.400,00
1809	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$ 58.400,00
1810	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 58.400,00
1811	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$ 58.400,00
1812	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	$ 92.000,00
1813	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 58.400,00
1814	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 79.700,00
1815	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$ 67.500,00
1816	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	$ 67.500,00
1817	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$ 73.900,00
1818	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$ 72.300,00
1819	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 72.300,00
1820	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 90.100,00
1821	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	$ 70.100,00
1822	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 121.600,00
1823	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (	$ 94.400,00
1824	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (	$ 94.400,00
1825	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 33.100,00
1826	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 49.600,00
1827	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$ 64.000,00
1828	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	$ 57.900,00
1829	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$ 64.000,00
1830	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 57.900,00
1831	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	$ 42.700,00
1832	871208	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍA	$ 91.700,00
1833	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	$ 82.700,00

1834	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 74.700,00
1835	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN A	$ 99.200,00
1836	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 135.700,00
1837	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 166.700,00
1838	872103	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	$ 281.300,00
1839	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 149.600,00
1840	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 168.500,00
1841	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	$ 174.900,00
1842	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CO	$ 168.500,00
1843	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO IN	$ 281.300,00
1844	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 203.200,00
1845	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	$ 45.100,00
1846	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$ 58.400,00
1847	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	$ 45.100,00
1848	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	$ 58.400,00
1849	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$ 45.100,00
1850	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 26.400,00
1851	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 26.400,00
1852	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	$ 58.400,00
1853	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	$ 45.100,00
1854	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$ 45.100,00
1855	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	$ 45.100,00
1856	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍ	$ 58.100,00
1857	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 58.100,00
1858	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	$ 58.100,00
1859	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FO	$ 94.400,00
1860	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FO	$ 94.400,00
1861	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	$ 58.100,00
1862	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	$ 71.500,00
1863	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$ 58.400,00
1864	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$ 58.400,00
1865	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	$ 58.400,00
1866	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$ 45.100,00
1867	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 45.100,00
1868	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$ 58.400,00
1869	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 49.600,00
1870	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$ 26.400,00
1871	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 58.400,00
1872	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTERO	$ 26.400,00
1873	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$ 67.500,00
1874	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 45.100,00
1875	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 26.400,00
1876	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 23.700,00
1877	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 203.200,00
1878	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	$ 153.900,00
1879	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$ 187.500,00
1880	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 446.400,00
1881	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$ 489.900,00
1882	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 560.800,00
1883	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$ 489.900,00
1884	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$ 380.800,00
1885	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 489.900,00
1886	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 489.900,00
1887	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 188.500,00
1888	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 489.900,00
1889	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$ 415.500,00
1890	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	$ 489.900,00
1891	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACR	$ 415.500,00
1892	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACR	$ 244.500,00
1893	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$ 464.500,00
1894	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 526.100,00
1895	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 611.500,00
1896	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	$ 187.500,00
1897	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$ 415.500,00

1898	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 380.800,00
1899	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 380.800,00
1900	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TI	$ 146.900,00
1901	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE M	$ 146.900,00
1902	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$ 647.700,00
1903	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 403.500,00
1904	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$ 108.300,00
1905	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 108.300,00
1906	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 514.400,00
1907	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$ 514.400,00
1908	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 514.400,00
1909	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 112.500,00
1910	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$ 196.500,00
1911	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	$ 717.300,00
1912	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$ 1.262.100,00
1913	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 97.600,00
1914	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 514.400,00
1915	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BA	$ 207.200,00
1916	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y G	$ 164.500,00
1917	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 103.700,00
1918	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	$ 90.400,00
1919	881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$ 103.700,00
1920	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 125.600,00
1921	881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	$ 103.700,00
1922	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 109.600,00
1923	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$ 109.600,00
1924	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$ 85.600,00
1925	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 73.100,00
1926	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍ	$ 85.600,00
1927	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 70.100,00
1928	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$ 109.600,00
1929	881434	PERFIL BIOFÍSICO	$ 107.500,00
1930	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	$ 143.500,00
1931	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 70.100,00
1932	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 90.400,00
1933	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 514.400,00
1934	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 144.300,00
1935	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 514.400,00
1936	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR	$ 514.400,00
1937	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR D	$ 112.000,00
1938	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 112.000,00
1939	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 112.000,00
1940	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 112.000,00
1941	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 112.000,00
1942	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$ 112.000,00
1943	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 112.000,00
1944	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 112.000,00
1945	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$ 112.000,00
1946	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	$ 112.000,00
1947	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	$ 336.800,00
1948	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 135.700,00
1949	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 336.800,00
1950	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 336.800,00
1951	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 177.300,00
1952	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	$ 336.800,00
1953	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	$ 336.800,00
1954	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 336.800,00
1955	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$ 336.800,00
1956	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 258.100,00
1957	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 135.700,00
1958	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	$ 336.800,00
1959	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	$ 336.800,00
1960	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$ 336.800,00

1961	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 151.700,00
1962	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 336.800,00
1963	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 135.700,00
1964	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 336.800,00
1965	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 336.800,00
1966	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 336.800,00
1967	882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	$ 336.800,00
1968	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES	$ 336.800,00
1969	890112	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 2.329.000,00
1970	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZA	$ 93.100,00
1971	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$ 40.300,00
1972	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 39.500,00
1973	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 22.400,00
1974	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	$ 21.900,00
1975	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FÍSICA	$ 20.500,00
1976	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 20.500,00
1977	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$ 43.700,00
1978	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCIÓN (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDÍOS)	$ 227.500,00
1979	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 24.000,00
1980	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 103.500,00
1981	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 27.700,00
1982	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 176.500,00
1983	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 15.500,00
1984	901103	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 15.700,00
1985	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 31.500,00
1986	901105	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	$ 31.500,00
1987	901106	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	$ 31.500,00
1988	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 11.500,00
1989	901108	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 31.500,00
1990	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 17.300,00
1991	901110	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	$ 18.100,00
1992	901201	Actinomyces CULTIVO	$ 31.500,00
1993	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	$ 36.000,00
1994	901203	Brucella CULTIVO	$ 36.000,00
1995	901204	Clostridium botulinum CULTIVO	$ 36.000,00
1996	901205	Clostridium difficile CULTIVO	$ 52.300,00
1997	901206	COPROCULTIVO	$ 70.700,00
1998	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	$ 36.000,00
1999	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	$ 34.900,00
2000	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OT	$ 36.000,00
2001	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 36.000,00
2002	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 45.100,00
2003	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 31.500,00
2004	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 31.500,00
2005	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	$ 64.000,00
2006	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 73.900,00
2007	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 73.900,00
2008	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA OR	$ 52.300,00
2009	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉD	$ 59.200,00
2010	901219	CULTIVO PARA VIRUS	$ 198.100,00
2011	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	$ 36.000,00
2012	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 63.200,00
2013	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 63.200,00
2014	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 63.200,00
2015	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$ 63.200,00
2016	901228	Legionella CULTIVO	$ 36.000,00
2017	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 64.000,00
2018	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 64.000,00
2019	901231	Mycoplasma CULTIVO	$ 27.200,00
2020	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 54.100,00
2021	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$ 36.000,00
2022	901234	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	$ 31.500,00
2023	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 58.400,00
2024	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 58.400,00
2025	901238	Yersinia enterocolítica CULTIVO	$ 36.000,00
2026	901239	Trichomona CULTIVO	$ 36.000,00

2027	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	$ 24.500,00
2028	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 22.400,00
2029	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 12.800,00
2030	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLÚOR	$ 12.800,00
2031	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 14.900,00
2032	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	$ 32.300,00
2033	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	$ 39.700,00
2034	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	$ 90.100,00
2035	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	$ 150.400,00
2036	901319	Shiguella SEROTIPIFICACIÓN	$ 29.600,00
2037	901320	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	$ 29.300,00
2038	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	$ 45.100,00
2039	901322	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN	$ 22.100,00
2040	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	$ 22.400,00
2041	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 22.400,00
2042	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 22.400,00
2043	901501	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS	$ 24.500,00
2044	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 25.600,00
2045	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	$ 144.300,00
2046	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 61.900,00
2047	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$ 65.600,00
2048	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 65.600,00
2049	902008	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	$ 65.600,00
2050	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	$ 65.600,00
2051	902010	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 32.300,00
2052	902011	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CI	$ 31.500,00
2053	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$ 13.100,00
2054	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$ 25.300,00
2055	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	$ 39.200,00
2056	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$ 25.300,00
2057	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 25.300,00
2058	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 25.300,00
2059	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 25.300,00
2060	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 25.300,00
2061	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 25.300,00
2062	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 25.300,00
2063	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$ 25.300,00
2064	902024	FIBRINÓGENO	$ 20.300,00
2065	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACIÓN	$ 9.100,00
2066	902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	$ 9.100,00
2067	902029	PLASMINÓGENO	$ 45.100,00
2068	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$ 31.500,00
2069	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	$ 56.000,00
2070	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$ 14.100,00
2071	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	$ 13.100,00
2072	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 32.300,00
2073	902046	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	$ 5.600,00
2074	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$ 5.600,00
2075	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 9.900,00
2076	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 27.200,00
2077	902101	CÉLULAS L.E.	$ 23.200,00
2078	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 11.700,00
2079	902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	$ 11.700,00
2080	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$ 14.100,00
2081	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 48.300,00
2082	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 48.300,00
2083	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 46.900,00
2084	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 29.300,00
2085	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 29.300,00
2086	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	$ 42.100,00
2087	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 18.900,00
2088	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 22.700,00
2089	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 13.300,00
2090	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 9.900,00
2091	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 5.100,00
2092	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$ 8.000,00
2093	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$ 22.100,00

2094	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROC	$ 22.100,00
2095	902211	HEMATOCRITO	$ 4.000,00
2096	902213	HEMOGLOBINA	$ 8.300,00
2097	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 11.500,00
2098	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 21.300,00
2099	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$ 14.100,00
2100	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 14.100,00
2101	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$ 14.100,00
2102	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 9.100,00
2103	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 14.100,00
2104	902225	TÍTULO ANTI D	$ 34.400,00
2105	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 21.900,00
2106	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$ 74.900,00
2107	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 30.100,00
2108	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 67.500,00
2109	903006	CAROTENOS	$ 24.500,00
2110	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADREN	$ 35.200,00
2111	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADREN	$ 35.200,00
2112	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 84.000,00
2113	903014	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	$ 45.900,00
2114	903015	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	$ 45.900,00
2115	903016	FERRITINA	$ 50.900,00
2116	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 24.500,00
2117	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 30.100,00
2118	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 30.100,00
2119	903022	HOMOCISTEÍNA	$ 61.600,00
2120	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	$ 64.800,00
2121	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 35.200,00
2122	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 40.500,00
2123	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 40.500,00
2124	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	$ 28.800,00
2125	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 28.800,00
2126	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 18.100,00
2127	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 18.100,00
2128	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 27.700,00
2129	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 22.400,00
2130	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 27.200,00
2131	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 27.200,00
2132	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 99.200,00
2133	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 79.700,00
2134	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 79.700,00
2135	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 23.700,00
2136	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	$ 27.700,00
2137	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 27.700,00
2138	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 22.400,00
2139	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 35.200,00
2140	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 135.500,00
2141	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.200,00
2142	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 45.100,00
2143	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 37.100,00
2144	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 65.900,00
2145	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 56.800,00
2146	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	$ 56.800,00
2147	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 97.600,00
2148	903110	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 38.700,00
2149	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 45.100,00
2150	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$ 76.500,00
2151	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 82.700,00
2152	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$ 45.100,00
2153	903201	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	$ 777.100,00
2154	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$ 14.100,00
2155	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 24.500,00
2156	903302	CURVA DE LACTOSA	$ 54.100,00
2157	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 14.900,00
2158	903402	ALDOLASA	$ 36.000,00
2159	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 40.500,00
2160	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 40.500,00

2161	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$ 23.200,00
2162	903409	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	$ 117.300,00
2163	903410	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	$ 117.300,00
2164	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$ 117.300,00
2165	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$ 117.300,00
2166	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 44.300,00
2167	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 44.300,00
2168	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 32.300,00
2169	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 32.300,00
2170	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 27.200,00
2171	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$ 76.500,00
2172	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	$ 54.900,00
2173	903425	FRUCTOSAMINA	$ 24.800,00
2174	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 48.800,00
2175	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 48.800,00
2176	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 50.400,00
2177	903429	ISOCITRATO DESHIDRÓGENASA	$ 47.700,00
2178	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 54.400,00
2179	903431	LIPOPROTEÍNA A	$ 117.300,00
2180	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 37.900,00
2181	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	$ 68.300,00
2182	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 68.300,00
2183	903501	LÍQUIDO AMNIÓTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	$ 27.200,00
2184	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SUL	$ 54.100,00
2185	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 51.700,00
2186	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITR	$ 56.500,00
2187	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	$ 56.500,00
2188	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITRO	$ 51.700,00
2189	903602	AMONIO	$ 34.700,00
2190	903604	CALCIO IÓNICO	$ 18.900,00
2191	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	$ 105.300,00
2192	903608	ZINC	$ 56.500,00
2193	903611	ALUMINIO EN SUERO	$ 54.100,00
2194	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 117.300,00
2195	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 117.300,00
2196	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 117.300,00
2197	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 117.300,00
2198	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 117.300,00
2199	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 117.300,00
2200	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 117.300,00
2201	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 117.300,00
2202	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	$ 117.300,00
2203	903711	VITAMINA K	$ 117.300,00
2204	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 14.900,00
2205	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 9.100,00
2206	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 17.300,00
2207	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 9.300,00
2208	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 37.600,00
2209	903813	CLORO	$ 10.100,00
2210	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 22.400,00
2211	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 26.400,00
2212	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 26.400,00
2213	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 27.200,00
2214	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 28.800,00
2215	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$ 49.600,00
2216	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 20.500,00
2217	903822	CREATINA	$ 14.900,00
2218	903823	CREATININA DEPURACIÓN	$ 20.500,00
2219	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 8.300,00
2220	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 15.700,00
2221	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	$ 48.800,00
2222	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$ 18.900,00
2223	903831	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	$ 49.600,00
2224	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	$ 49.600,00
2225	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 16.300,00
2226	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$ 40.500,00
2227	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 17.900,00

2228	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 27.200,00
2229	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 49.600,00
2230	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 9.100,00
2231	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.300,00
2232	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 33.900,00
2233	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 61.300,00
2234	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 33.900,00
2235	903846	HIERRO TOTAL	$ 37.600,00
2236	903847	LIPASA	$ 34.100,00
2237	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEM	$ 47.500,00
2238	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 56.500,00
2239	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS	$ 58.400,00
2240	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS REC	$ 51.700,00
2241	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCO	$ 57.900,00
2242	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITR	$ 56.500,00
2243	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 20.500,00
2244	903856	NITRÓGENO UREICO	$ 10.700,00
2245	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 31.700,00
2246	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 56.500,00
2247	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 10.100,00
2248	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 9.100,00
2249	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 26.100,00
2250	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 23.200,00
2251	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 23.200,00
2252	903868	TRIGLICERIDOS	$ 14.900,00
2253	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 11.700,00
2254	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.700,00
2255	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 9.100,00
2256	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 17.900,00
2257	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 12.800,00
2258	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$ 14.900,00
2259	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 31.700,00
2260	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 20.500,00
2261	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 10.100,00
2262	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 33.900,00
2263	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS	$ 61.300,00
2264	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTO	$ 61.300,00
2265	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 12.800,00
2266	904004	RENINA TOTAL	$ 81.300,00
2267	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 133.100,00
2268	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 60.500,00
2269	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$ 81.900,00
2270	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 81.300,00
2271	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERA	$ 180.300,00
2272	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 93.100,00
2273	904108	PROLACTINA	$ 72.300,00
2274	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	$ 175.700,00
2275	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 175.700,00
2276	904203	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO	$ 180.300,00
2277	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$ 58.400,00
2278	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	$ 58.400,00
2279	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	$ 80.500,00
2280	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	$ 80.500,00
2281	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 113.300,00
2282	904503	ESTRADIOL	$ 73.100,00
2283	904504	ESTRIOL	$ 72.300,00
2284	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 41.300,00
2285	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORIN	$ 43.200,00
2286	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 81.300,00
2287	904510	PROGESTERONA	$ 74.900,00
2288	904512	ANDROSTERONA	$ 78.100,00
2289	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 76.500,00
2290	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 70.100,00

2291	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 79.700,00
2292	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 79.700,00
2293	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 79.700,00
2294	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 79.700,00
2295	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 79.700,00
2296	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 79.700,00
2297	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 79.700,00
2298	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 79.700,00
2299	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 79.700,00
2300	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	$ 49.600,00
2301	904801	ALDOSTERONA	$ 119.500,00
2302	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 69.100,00
2303	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 63.200,00
2304	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 103.700,00
2305	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 81.300,00
2306	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 34.900,00
2307	904812	CORTISOL AM	$ 63.200,00
2308	904813	CORTISOL PM	$ 63.200,00
2309	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	$ 34.900,00
2310	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 65.100,00
2311	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 70.100,00
2312	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$ 230.100,00
2313	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 103.700,00
2314	904921	TIROXINA LIBRE	$ 53.300,00
2315	904922	TIROXINA TOTAL	$ 52.500,00
2316	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$ 52.300,00
2317	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 52.300,00
2318	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUT	$ 38.400,00
2319	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUT	$ 27.700,00
2320	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 47.700,00
2321	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 56.000,00
2322	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 49.600,00
2323	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 83.200,00
2324	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 37.900,00
2325	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 87.200,00
2326	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 87.200,00
2327	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 55.700,00
2328	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 56.500,00
2329	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 42.700,00
2330	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.800,00
2331	905307	CLORPROMAZINA	$ 37.900,00
2332	905308	FENCICLIDINA	$ 30.100,00
2333	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 37.900,00
2334	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.500,00
2335	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 22.100,00
2336	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.100,00
2337	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 37.900,00
2338	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 57.300,00
2339	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	$ 38.400,00
2340	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	$ 49.300,00
2341	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 38.400,00
2342	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 55.200,00
2343	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.700,00
2344	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.400,00
2345	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 52.300,00
2346	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.300,00
2347	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 69.100,00
2348	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 69.100,00
2349	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	$ 16.300,00
2350	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 78.100,00
2351	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 78.100,00
2352	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 41.900,00
2353	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.900,00
2354	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 49.600,00
2355	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 49.600,00
2356	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 36.300,00
2357	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 36.300,00

2358	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	$ 36.300,00
2359	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.300,00
2360	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 32.000,00
2361	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	$ 37.900,00
2362	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	$ 40.500,00
2363	905715	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	$ 40.500,00
2364	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 27.200,00
2365	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.200,00
2366	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 32.300,00
2367	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 29.600,00
2368	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.600,00
2369	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	$ 50.400,00
2370	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.400,00
2371	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 64.800,00
2372	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	$ 64.800,00
2373	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 76.500,00
2374	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 67.500,00
2375	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.100,00
2376	905733	METACUALONA MANUAL	$ 42.100,00
2377	905735	METADONA MANUAL	$ 28.500,00
2378	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 54.100,00
2379	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 32.300,00
2380	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.700,00
2381	905740	OPIÁCEOS MANUAL	$ 51.700,00
2382	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.300,00
2383	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	$ 53.300,00
2384	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 37.900,00
2385	905750	PRIMIDONA MANUAL	$ 84.800,00
2386	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 49.300,00
2387	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.600,00
2388	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 31.500,00
2389	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.500,00
2390	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 43.500,00
2391	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 46.900,00
2392	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 37.600,00
2393	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 31.500,00
2394	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.500,00
2395	906037	Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.600,00
2396	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O	$ 88.300,00
2397	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 56.800,00
2398	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	$ 56.800,00
2399	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	$ 36.000,00
2400	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	$ 45.100,00
2401	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$ 36.000,00
2402	906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.500,00
2403	906114	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS MANUAL	$ 16.500,00
2404	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.900,00
2405	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	$ 79.700,00
2406	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.700,00
2407	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 14.900,00
2408	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.300,00
2409	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 81.300,00
2410	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 81.300,00
2411	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 81.300,00
2412	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 81.300,00
2413	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.600,00
2414	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$ 61.600,00
2415	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.200,00
2416	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.200,00
2418	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.800,00
2419	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.700,00
2420	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.700,00
2421	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.700,00
2422	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.300,00
2423	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZ	$ 96.300,00
2424	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMA	$ 76.500,00

2425	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.300,00
2426	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.300,00
2427	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 96.300,00
2428	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.300,00
2429	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.700,00
2430	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.800,00
2431	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.800,00
2432	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.800,00
2433	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.500,00
2434	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.200,00
2435	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 73.600,00
2436	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 73.600,00
2437	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 77.300,00
2438	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 77.300,00
2439	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.800,00
2440	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.100,00
2441	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 76.500,00
2442	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 372.000,00
2443	906251	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.100,00
2444	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 59.200,00
2445	906261	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$ 59.200,00
2446	906262	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL	$ 96.300,00
2447	906264	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	$ 73.600,00
2448	906265	Sarampión ANTICUERPOS MANUAL	$ 36.800,00
2449	906301	Adenovirus ANTÍGENO	$ 53.600,00
2450	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 101.100,00
2451	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 54.900,00
2452	906305	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.700,00
2453	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.900,00
2454	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	$ 58.900,00
2455	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 36.000,00
2456	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 96.300,00
2457	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.300,00
2458	906320	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.000,00
2459	906322	Legionella spp ANTÍGENO	$ 104.500,00
2460	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO	$ 45.100,00
2461	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	$ 34.400,00
2462	906326	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.700,00
2463	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	$ 79.700,00
2464	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	$ 53.600,00
2465	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	$ 96.300,00
2466	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIA	$ 135.500,00
2467	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.200,00
2468	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.200,00
2469	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.100,00
2470	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAU	$ 71.500,00
2471	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.300,00
2472	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 68.300,00
2473	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 71.700,00
2474	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.100,00
2475	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.700,00
2476	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.300,00
2477	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	$ 24.800,00
2478	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.900,00
2479	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 45.300,00
2480	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 45.300,00
2481	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 45.100,00
2482	906437	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 45.100,00
2483	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 45.100,00
2484	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 63.500,00
2485	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 63.500,00
2486	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.300,00
2487	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZAD	$ 41.300,00
2488	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.900,00
2489	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	$ 101.900,00
2490	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 101.900,00

2491	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.900,00
2492	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.900,00
2493	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 56.800,00
2494	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMAT	$ 65.600,00
2495	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	$ 65.600,00
2496	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 65.600,00
2497	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	$ 65.600,00
2498	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.300,00
2499	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.900,00
2500	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.300,00
2501	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 170.700,00
2502	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 137.100,00
2503	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTÓMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 137.100,00
2504	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 138.100,00
2505	906613	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZAD	$ 126.400,00
2506	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.700,00
2507	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 129.600,00
2508	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 122.400,00
2509	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.800,00
2510	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	$ 135.500,00
2511	906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.200,00
2512	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 30.700,00
2513	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	$ 450.900,00
2514	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 88.800,00
2515	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 77.300,00
2516	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 43.200,00
2517	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 18.100,00
2518	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZA	$ 46.700,00
2519	906824	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	$ 88.000,00
2520	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 45.100,00
2521	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.300,00
2522	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 56.500,00
2523	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$ 13.300,00
2524	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 13.300,00
2525	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.600,00
2526	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 68.000,00
2527	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 90.900,00
2528	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$ 90.900,00
2529	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 36.000,00
2530	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$ 90.900,00
2531	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.200,00
2532	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 14.700,00
2533	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 45.100,00
2534	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 13.300,00
2535	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 14.100,00
2536	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 9.900,00
2537	907002	COPROLÓGICO	$ 8.800,00
2538	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 13.300,00
2539	907004	COPROSCÓPICO	$ 34.700,00
2540	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 20.300,00
2541	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$ 18.900,00
2542	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 10.700,00
2543	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 6.700,00
2544	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFIC	$ 6.700,00
2545	907010	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	$ 14.100,00
2546	907011	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	$ 14.100,00
2547	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 24.500,00
2548	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 11.500,00
2549	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 14.700,00
2550	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 22.400,00
2551	907106	UROANÁLISIS	$ 14.100,00
2552	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 14.100,00
2553	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$ 48.300,00
2554	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	$ 27.700,00
2555	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	$ 31.500,00

2556	907204	PARÁSITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	$ 9.300,00
2557	908301	ASPARTILCILASA ACTIVIDAD	$ 108.300,00
2558	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 54.100,00
2559	908303	GANGLIÓSIDOS CUALITATIVOS	$ 73.100,00
2560	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	$ 99.200,00
2561	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 42.700,00
2562	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	$ 40.500,00
2563	908308	ÁCIDO ORÓTICO	$ 61.300,00
2564	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	$ 21.100,00
2565	908310	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	$ 15.500,00
2566	908311	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$ 16.300,00
2567	908312	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	$ 16.300,00
2568	908313	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	$ 16.300,00
2569	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 21.100,00
2570	908317	TIROSINASA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	$ 225.300,00
2571	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 74.900,00
2572	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	$ 99.200,00
2573	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 67.500,00
2574	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	$ 101.100,00
2575	908323	GLUCÓGENO CURVA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCI	$ 270.400,00
2576	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 108.300,00
2577	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 97.600,00
2578	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 108.300,00
2579	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	$ 73.300,00
2580	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 450.900,00
2581	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 70.100,00
2582	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 108.300,00
2583	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 40.500,00
2584	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	$ 73.100,00
2585	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 150.400,00
2586	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	$ 30.400,00
2587	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	$ 40.300,00
2588	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 149.600,00
2589	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	$ 751.200,00
2590	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	$ 1.314.700,00
2591	908414	PRUEBA DE CROMATINA	$ 74.900,00
2592	908416	ESTUDIO DE PENETRACIÓN DE ESPERMATOZOIDES EN OOCITOS DESNUDOS DE HAMSTER	$ 366.700,00
2593	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	$ 126.400,00
2594	908603	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICIÓN DE CADA UNA	$ 300.500,00
2595	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA	$ 450.900,00
2596	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	$ 150.400,00
2597	908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIM	$ 176.500,00
2598	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 35.200,00
2599	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN EN TUBO	$ 36.000,00
2600	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRRE	$ 9.900,00
2601	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 35.200,00
2602	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	$ 35.200,00
2603	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL	$ 16.500,00
2604	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL	$ 16.500,00
2605	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$ 16.500,00
2606	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 16.500,00
2607	911014	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO EN TUBO	$ 23.700,00
2608	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	$ 21.100,00
2609	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	$ 21.100,00
2610	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉ	$ 28.300,00
2611	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$ 11.700,00
2612	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNI	$ 31.500,00
2613	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	$ 31.500,00
2614	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	$ 36.000,00
2615	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$ 37.900,00
2616	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTÉCNICA	$ 7.500,00
2617	911035	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	$ 22.400,00
2618	911036	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	$ 22.400,00
2619	911037	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	$ 22.400,00

2620	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÒN [PREDEPÓSITO]	$ 345.600,00
2621	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	$ 57.900,00
2622	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 57.900,00
2623	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR	$ 266.900,00
2624	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDO	$ 345.600,00
2625	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$ 393.900,00
2626	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 57.900,00
2627	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 345.600,00
2628	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (C	$ 57.900,00
2629	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOC	$ 345.600,00
2630	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	$ 1.069.900,00
2631	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	$ 57.900,00
2632	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS	$ 1.069.900,00
2633	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFÉRESIS O ERITR	$ 266.900,00
2634	911302	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	$ 1.069.900,00
2635	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 40.500,00
2636	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 71.500,00
2637	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 40.500,00
2638	912004	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 52.800,00
2639	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 40.500,00
2640	912010	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	$ 140.800,00
2641	912012	TRANSFUSIÓN AUTÓLOGA POR OBTENCION MECÁNICA INTRAOPERATORIA	$ 345.600,00
2642	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 20.500,00
2643	935000	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA SOD	$ 46.900,00
2644	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	$ 50.100,00
2645	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MA	$ 50.100,00
2646	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	$ 93.900,00
2647	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	$ 99.500,00
2648	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERN	$ 50.100,00
2649	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 50.100,00
2650	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PE	$ 99.500,00
2651	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	$ 93.900,00
2652	935308	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	$ 50.100,00
2653	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	$ 128.000,00
2654	935901	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	$ 99.500,00
2655	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO PARA MOVILIZACIÓN GENERAL (TRATAMIENTO GE	$ 382.700,00
2656	936800	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	$ 93.900,00
2657	939100	RESPIRACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE [RPPI] SOD	$ 20.500,00
2658	939401	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	$ 20.500,00
2659	939402	NEBULIZACIÓN	$ 13.300,00
2660	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 20.500,00
2661	950602	INTERFEROMETRÍA	$ 64.800,00
2662	950610	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	$ 121.600,00
2663	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	$ 146.400,00
2664	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	$ 180.300,00
2665	960200	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD	$ 112.000,00
2666	960300	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OBTURADA ESOFÁGICA SOD	$ 112.000,00
2667	960403	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	$ 112.000,00
2668	960404	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	$ 112.000,00
2669	960700	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN) SO	$ 135.500,00
2670	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	$ 65.900,00
2671	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	$ 27.700,00
2672	962100	DILATACIÓN DEL RECTO SOD	$ 382.700,00
2673	962200	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL SOD	$ 382.700,00
2674	962300	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	$ 46.900,00
2675	963100	LAVADO GÁSTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACIÓN GÁSTRICA SOD	$ 27.200,00
2676	963300	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD	$ 27.200,00
2677	964900	INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD	$ 53.300,00
2678	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	$ 22.400,00
2679	965202	CURACIÓN DE OIDO	$ 36.000,00
2680	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	$ 22.400,00
2681	970100	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	$ 135.500,00
2682	970200	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD	$ 135.500,00

2683	970300	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO SOD	$ 135.500,00
2684	970400	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO SOD	$ 135.500,00
2685	970500	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO SOD	$ 135.500,00
2686	971100	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	$ 50.100,00
2687	971200	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$ 50.100,00
2688	971400	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD	$ 50.100,00
2689	972100	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL SOD	$ 22.400,00
2690	972300	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD	$ 135.500,00
2691	972600	SUSTITUCIÓN DE OTRO TAPÓN (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	$ 65.900,00
2692	973200	EXTRACCIÓN DE TAPÓN NASAL SOD	$ 22.400,00
2693	973400	EXTRACCIÓN DE APARATOLOGÍA ORTODÓNTICA FIJA SOD	$ 26.100,00
2694	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$ 18.900,00
2695	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	$ 27.700,00
2697	978300	EXTRACCIÓN DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	$ 18.900,00
2698	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	$ 382.700,00
2699	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 54.100,00
2700	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$ 54.100,00
2701	981300	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	$ 382.700,00
2702	981500	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRÁQUEA Y BRONQUIO	$ 1.274.100,00
2703	981600	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO SOD	$ 382.700,00
2704	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$ 1.933.600,00
2705	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	$ 58.100,00
2707	982800	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	$ 382.700,00
2708	982900	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$ 382.700,00
2709	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	$ 17.300,00
2710	A32007	RABIA DETERMINACIÓN DE ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 205.600,00
2711	A32118	Salmonella spp SEROTIPIFICACIÓN	$ 36.000,00
2712	10M001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 246.100,00
2713	10M002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	$ 224.000,00
2714	10M003	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	$ 190.400,00
2715	10M004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MÁS CAMAS	$ 156.500,00
2716	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	$ 1.325.600,00
2717	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$ 1.325.600,00
2718	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	$ 328.300,00
2719	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$ 713.100,00
2720	120N01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	$ 172.000,00
2721	2DS001	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS)	$ 562.700,00
2722	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	$ 96.000,00
2723	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$ 18.900,00
2724	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	$ 43.700,00
2725	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$ 61.900,00
2726	90DS01	DERECHOS DE SALA DE PARTO	$ 452.000,00
2727	388801	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS POR LAPAROTOMÍA	$ 1.455.200,00
2728	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	$ 1.274.100,00
2729	549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	$ 1.455.200,00
2730	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMÍA	$ 1.274.100,00
2731	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.274.100,00
2732	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2733	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2734	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2735	652304	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2736	652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2737	652701	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.274.100,00
2738	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2739	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPA	$ 1.933.600,00
2740	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2741	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2742	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2743	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2744	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2745	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.274.100,00
2746	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.933.600,00
2747	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.274.100,00

2748	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	$ 897.300,00
2749	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 897.300,00
2750	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2751	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2752	666101	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2753	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.933.600,00
2754	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.933.600,00
2755	667401	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROTOMÍA	$ 1.933.600,00
2756	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	$ 1.933.600,00
2757	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2758	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2759	669701	ESCISIÓN Y DRENAJE POR ABORTO TUBÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.274.100,00
2760	669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.933.600,00
2761	674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 514.400,00
2762	674101	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 514.400,00
2763	674501	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 514.400,00
2764	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 650.900,00
2765	681101	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.274.100,00
2766	682201	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.229.900,00
2767	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	$ 2.085.300,00
2768	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.085.300,00
2769	684001	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROT	$ 2.085.300,00
2770	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.085.300,00
2771	684103	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.229.900,00
2772	686001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.380.000,00
2773	686102	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.380.000,00
2774	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.455.200,00
2775	691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2776	691901	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$ 897.300,00
2777	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2778	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.159.200,00
2779	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] POR LAPAROTOMÍA	$ 2.229.900,00
2780	698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 382.700,00
2781	704201	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.274.100,00
2782	706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.380.000,00
2783	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	$ 2.229.900,00
2784	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.085.300,00
2785	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.274.100,00
2786	756101	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN	$ 1.274.100,00
2787	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 57.700,00
2788	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 29.000,00
2789	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	$ 27.300,00
2790	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 25.700,00
2791	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 25.700,00
2792	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 57.700,00
2793	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 57.700,00
2794	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 57.700,00
2795	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 57.700,00
2796	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$ 57.700,00
2797	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 57.700,00
2798	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 57.700,00
2799	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	$ 57.700,00
2800	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 57.700,00
2801	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 57.700,00
2802	890270	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$ 57.700,00
2803	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 57.700,00
2804	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 57.700,00
2805	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 57.700,00
2806	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 57.700,00
2807	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 57.700,00
2808	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 57.700,00
2809	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 57.700,00
2810	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 57.700,00
2811	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 12.300,00
2812	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	$ 27.300,00
2813	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	$ 20.700,00

2814	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	$ 25.700,00
2815	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 12.300,00
2816	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 57.700,00
2817	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 57.700,00
2818	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 57.700,00
2819	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$ 47.000,00
2820	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 57.700,00
2821	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETR	$ 57.700,00
2822	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHAB	$ 57.700,00
2823	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 57.700,00
2824	890370	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$ 57.700,00
2825	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 57.700,00
2826	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 57.700,00
2827	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATO	$ 57.700,00
2828	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 57.700,00
2829	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 57.700,00
2830	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 57.700,00
2831	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 63.700,00
2832	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 28.000,00
2833	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	$ 27.300,00
2834	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	$ 25.700,00
2835	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 25.700,00
2836	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	$ 63.700,00
2837	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 63.700,00
2838	890427	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	$ 63.700,00
2839	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 63.700,00
2840	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 63.700,00
2841	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 63.700,00
2842	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 63.700,00
2843	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 63.700,00
2844	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$ 63.700,00
2845	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 63.700,00
2846	890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	$ 63.700,00
2847	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 63.700,00
2848	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 63.700,00
2849	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 63.700,00
2850	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 63.700,00
2851	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 65.700,00
2852	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 65.700,00

CAPITAN DE NAVIO JOHN OSWALDO SANCHEZ ANZOLA
Director del Hospital Naval Nivel III de Cartagena
Delegatario del Gasto

Vo.Bo: CFLADM Gustavo Andrés Guerra La Rotta
Subdirector Administrativo y Financiero HONAC

Vo.Bo: CCADER Carlos Andrés Pinzón Rivera
Jefe contratos HONAC

Reviso: CI Luz Mery Coneo Camero
Asesor Jurídico oficina Contratos HONAC

Elaboró CI Vanessa Bello Moreno
Ejecutivo Grupo de Contratos HONAC

"Protegemos el azul de la bandera"
"Línea Anticorrupción Armada Nacional 01 8000 11 69 69 – 24 Horas"
Hospital Naval de Cartagena – Cra 2B Bocagrande – Telefax: (095) 6653827
www.sanidadnaval.mil.co