MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 065-7-20070-22CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6 Y LA CLINICA DE URABÁ S.A, QUE TIENE POR OBJETO LA"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES AMBULATORIAS, HOSPITALARIAS, URGENCIAS, AYUDAS DIAGNOSTICAS, QUE ESTEN CONTEMPLADOS SEGÚN ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICÍA), IGUALMENTE PARA AQUELLAS ATENCIONES ORDENADAS, MEDIANTE FALLOS DE TUTELAS Y/O ÓRDENES JUDICIALES, DERECHOS DE PETICION Y COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO-CTC, RUTAS DE ATENCION INTEGRAL, PRUEBAS DIAGNOSTICAS Y MENEJO DE PACIENTES SOSPECHOSOS DE COVID 19, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD, A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 –UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABÁ"

Entre los suscritos, de una parte la **POLICÍA NACIONAL**, quien actúa a través de su representante legal o su delegado, quien en adelante se denominará la **POLICÍA**, y por la otra, el **CONTRATISTA**, debidamente identificados como aparece en el Anexo № 1 "Datos del Contrato", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: **a)** Que el Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 , atendiendo a la Resolución № 05644 de 2019 "Por la cual se define la estructura orgánica interna y se determinan las funciones de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional", debidamente facultado por la Resolución № 00684 del 18/03/2022, "Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos" **b)** Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 **c)** Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. **d)** Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad deSELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD (Literal c) del numeral 2 del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015. **e)** Que la **POLICÍA NACIONAL** designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con **ELCONTRATISTA**, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 de la Policía Nacional, además tendrá la obligación dejar los registros correspondientes, en los que se evidencie la verificación y seguimiento a los indicadores del riesgo **f)** Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: ***PRIMERA. OBJETO***: El objeto del presente contrato es el que se indica el Anexo № 1 "Datos del Contrato". ***SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO***: El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio de salud, propio de la Policía Nacional, en consecuencia, **EL CONTRATISTA** se compromete para con la **POLICÍA** a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de resultado. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. ***TERCERA. VALOR***: Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el Anexo № 1 "Datos del Contrato". **PARÁGRAFO PRIMERO:** El oferente realizó su ofrecimiento económico teniendo en cuenta todas las actividades y costos en que deba incluir, para ejecutar el contrato previo a la carta de aceptación de la oferta y en los documentos de los pliegos de condiciones, según la modalidad, de conformidad con la regla establecida al respecto, por consiguiente deberá considerar entre otros, los ajustes descritos en la carta de la aceptación de la oferta, en este capítulo y otros costos directos (tarifa, impuestos de combustible, tasa aeroportuaria, IVA,

cargo administrativo, entre otros) e indirectos (impuestos, tasa, contribuciones, estampilla nacionales, departamentales, distritales, póliza, cargos de servicios entre otros) correspondientes a la celebración, ejecución y liquidaciones de contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO: LA CLÍNICA DE URABÁ S.Adeberá sostener durante toda la ejecución del contrato ala tarifa ofertada, dejando claro que los todos los precios aquí contemplados y una vez aplicado el descuento, se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ningunaclase de reajuste durante la presente vigencia**. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que **ELCONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. ***CUARTA. TARIFAS:***Para todos los efectos de ejecución del objeto contratado, el costo de los servicios prestados serán facturados con los descuentos descritos en el **Anexo № 1 "Datos del Contrato"**. ***QUINTA. FORMA DE PAGO*: LA POLICÍA** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el **Anexo № 1 "Datos del Contrato"**. **PARÁGRAFO PRIMERO - REQUISITOS PARA EL PAGO:1)** En atención a lo descrito en la Guía de Lineamientos para la radicación y obligación de Cuentas Médicas del 18/05/2020 DISAN 1AR - GU - 0002, que a la letra dice: **RADICACION Y OBLIGACION DE CUENTAS MEDICAS:** Previo cumplimiento al literal 1.1.3, las facturas que corresponden a servicios médicos por contrato deben ser entregadas en medio físico los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes, cuando se trate de documentación de servicios sin respaldo presupuestal (urgencia médica) deben ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días calendario de cada mes, junto con el certificado de preradicado del módulo de radicación de cuentas médicas, en la ventanilla única de Central de Cuentas de donde corresponde la ordenación del gasto, con los siguientes soportes: Factura (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de Ley artículos 616-1,616-3 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio, Modificado Ley 1231 de 2008), este documento debe estar a nombre de la unidad de Sanidad, con el respectivo NIT y soportes de conformidad con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 MINSALUD, Instructivo 013 de 2013 – DISAN o la norma que la adicione, modifique o sustituya.Demás soportes solicitados en el contrato – cláusula "Forma de Pago". **REQUISITOS QUE DEBE CUMPLIR LA FACTURA:**Las facturas a entregar deberán estar cargadas al módulo de SISAP WEB de la Policía Nacional en el siguiente link: https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx.

Se anexa Guía para ingresar al módulo, las entidades que aún no cuentan con USUARIO y CONTRASEÑA deberán enviar la siguiente información al correo: deant.rases-fac@policia.gov.co de la persona que se encargará de realizar esta actividad, con el fin de ser asignado:

CODIGO DE HABILITACIÓN	NIT	IPS	NOMBRES	CEDULA	TELEFONO_OFICINA	FECHA_INICIO	FECHA_FIN	EMAIL

- Las facturas deben ser electrónicas, cumpliendo con los requisitos del Art.617 del Estatuto Tributario, debe traer el código CUFE y código QR expedido por la DIAN
- Las Facturas deben estar dirigidas a nombre de: "REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6" con NIT. 811.032.059-3.
- Al igual que las facturas y el certificado de parafiscales deben ser originales no se reciben copias.
- El Certificado de Parafiscal debe estar dirigido a Regional de Aseguramiento en Salud N.6, con fecha al día, informando que la entidad se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal.
- Debe adjuntar el RUT actualizado.
- Las Entidades que son sin Ánimo de Lucro deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad sin Ánimo de Lucro
- Los RIPS deben estar cargados en el módulo RECUM (Registro de Cuentas Médicas), posterior a esto se debe imprimir el pre-radicado y anexarlo como caratula en las facturas a entregar de forma física en la ventanilla única de Central de Cuentas
- Es un sólo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen y un solo CD

- Anexo a la facturación debe llegar el CD con la información de los RIPS, datos que deben estar completos y sin errores (información diligenciada por cada IPS).
- Las entidades al momento de elaborar la Factura de Venta debe enviarla al buzón electrónico de siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, los pasos a seguir se encuentran en la Circular Externa 016 y 020, del Ministerio de Hacienda y Crédito Público SIIF NACION.
- Una vez todos los documentos lleguen a Central de Cuentas se procederá a dar cumplimiento a la Guía de Gestión Contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), con lo establecido en el capítulo VI "Seguimiento a la ejecución contractual", literal d) "Aprobación de facturas" descrito de la siguiente manera:"Aprobación de facturas una vez que los Proveedores completan sus entregas y le envían a la Entidad Estatal las facturas correspondientes, la persona designada en la Entidad Estatal (generalmente del área financiera) debe ingresar al SECOP II, consultar las facturas y aprobarlas o rechazarlas. La plataforma solicita que los Proveedores ingresen el número y fecha de radicación de la factura, lo que significa que los Proveedores deben llevar la factura en físico a la Entidad antes de ingresarla al SECOP II...", de esta manera las unidades en el ámbito nacional, deberán verificar la información para aprobación de las facturas de los contratos.
- Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
- Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la Dirección General de Impuestos y aduanas nacionales (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
- Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
- Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
- Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

Adicionalmente, se deberá solicitar los siguientes soportes en las cuentas de URGENCIAS MÉDICAS:

- Formato de información a terceros.
- Certificación bancaria.
- Fotocopia del RUT.
- Fotocopia cédula representante legal.
- Notificación de la urgencia o autorización por parte de referencia y contra referencia de la unidad de Sanidad.

- Listado adicional de soportes según el tipo de servicio facturado, conforme al anexo No.5 de la Resolución 3047 de 2008. El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los sesenta días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, junto con el recibido a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al programa anual mensualizado de caja (PAC).**NOTA: ADOPTAR LA CIRCULAR 016 DEL MINISTERIO DE HACIENDA** "Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito" - "La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020. Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los

terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos. **AUDITORIA DE CUENTAS.**La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única - central de cuentas la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoria, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011. **OBJECIONES Y GLOSAS.**En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011. **CONCILIACIÓN DE GLOSAS.** En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se procederá a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito. Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

Documentos requeridos:

- Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley.
- Recibido a satisfacción técnico - económico expedido por el supervisor del contrato.
- Copia de la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del acudiente del paciente.
- Autorización del servicio en original
- Orden médica.
- Acreditación del Contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

CAUSALES DE NO PAGO. Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de la USP, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social. Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el decreto 4747/2007. Los costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador. Entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 **"Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico"**. La Auditoría de Cuentas Médicas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 concurrirá en el análisis y cumplimiento de lo aquí consagrado sobre dicho proceso. Para la forma de facturación ver Anexo N. 3.Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en el caso de que el CONTRATISTA no elabore y presente las respectivas actas a la Regional de Aseguramiento en salud No. 6.***SEXTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:*** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el Anexo № 1 "Datos del Contrato". ***SÉPTIMA. PLAZO DE EJECUCIÓN:*** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el Anexo № 1 "Datos del Contrato". ***OCTAVA. VIGENCIA:*** La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el Anexo № 1 "Datos del Contrato". ***NOVENA. LUGAR DE ENTREGA:***

El sitio en el cual se prestarán los servicios objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo № 1 "Datos del Contrato". ***DÉCIMA. DERECHOS DEL CONTRATISTA***: En general, son derechos del **CONTRATISTA**: 1.) Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. 3.) Obtener la colaboración necesaria de la Policíapara el adecuado desarrollo del contrato. ***DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA***: En general, son obligaciones del **CONTRATISTA** Las contenidas en el **Anexo No. 2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** y las demás descritasen el presente documento. ***DECIMA SEGUNDA. DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL***: Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA**. ***DECIMA TERCERA. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL***: 1). Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien **LA POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**. **2).** Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor del contrato, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado. 3). Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados y/o prestados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el pliego de condiciones y la oferta presentada por EL **CONTRATISTA**. **4).** Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la **POLICÍA NACIONAL**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento. **5).** Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto. 6). Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato. 7). Solicitar y recibir información técnica respecto del servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual. **8).** Rechazar los bienes cuando no cumpla con los requerimientos técnicos exigidos. **9).** a través del supervisor realizará la verificación y seguimiento a los indicadores del riesgo quien deberá dejar los registros correspondientes, en los que se evidencie esta actividad. 10) entregar al contratista el modelo de atención en salud definido por el contratante. ***DÉCIMA CUARTA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO***:**El CONTRATISTA** se obliga para con la **POLICÍA NACIONAL** a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos **DÉCIMA QUINTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA:** Dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA,** éste deberá constituir y presentar a favor de la **POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6 CON NIT. 811.032.059.3**, uno de los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos: **a)DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** Por el VEINTE por ciento (20%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la vigencia del contrato y CUATRO (04) meses más **b) DE CALIDAD DEL SERVICIO:** Por el cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato con una vigencia igual a la vigencia del contrato y SEIS (06) meses más **c) PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** Por el cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más. **A) PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.**200 SMLMV numeral 1 del art. 2.2.1.2,3.1.17 del Decreto 1082 de 2015), con un plazo por una duración del Contrato. **(Entiéndase "VIGENCIA" de acuerdo a la cláusula SÉPTIMA del presente contrato: "La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO").PARÁGRAFO PRIMERO**: En caso de constituirse póliza, en la misma deberá constar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión. Así mismo, se indicará que en el evento en que por incumplimiento del contratista

garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador.En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el Decreto 1082 de 2015 **DÉCIMA SEXTA. INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6 de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **DÉCIMA SEPTIMA SANCIONES:a**) MULTAS.- En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables al CONTRATISTA - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1° de la Ley 95 de 1890 – las partes acuerdan que EL CONTRATANTE, mediante acto administrativo, afectará al CONTRATISTA con multas, siguiendo el procedimiento establecido en la Resolución 04122 del 15 de noviembre de 2011 DIPON, cuyo valor se liquidará del cero punto uno (0.1) al cero punto cinco por ciento (0,5%) del valor del contrato, por cada día de retardo, dependiendo de la gravedad del incumplimiento y hasta por quince (15) días calendario. En caso de incumplimiento no valorable en días, se impondrá una multa de hasta el cinco por ciento (5%) del valor del contrato, dependiendo de la gravedad del incumplimiento. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6° de la Ley 1150 de 2007. b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN: Cuando el CONTRATISTA no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única, en caso de existir, y/o alguno de los requisitos de legalización, EL CONTRATANTE podrá mediante acto administrativo afectar a EL CONTRATISTA con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. EL CONTRATISTA expresamente autoriza al CONTRATANTE para que le descuente el valor de las multas de los saldos que tenga a su favor o se le adeuden. c) PENAL PECUNIARIA. - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, EL CONTRATISTA pagará a EL CONTRATANTE, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a EL CONTRATANTE. No obstante, EL CONTRATANTE se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. **PARAGRAFO.** - APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS: Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el CONTRATISTA dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el CONTRATISTA dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del CONTRATISTA si lo hubiere. o acudir a la jurisdicción coactiva. **DECIMA OCTAVA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80/93, debidamente establecidas y documentadas, la POLICÍA podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. Por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. ***DÉCIMA NOVENA. INDEMNIDAD:*** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la **POLICÍA NACIONAL** de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. ***VIGESIMA. MONEDA DEL CONTRATO:*** La moneda del presente contrato es la indicada en el Anexo № 1 "Datos del Contrato". ***VIGESIMA PRIMERA. CESIONES Y SUBCONTRATOS:*** El **CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica. nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de la **POLICÍA NACIONAL**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **POLICÍA** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. ***VIGESIMA SEGUNDA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:*** El

CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. ***VIGESIMA TERCERA. SUSPENSIÓN TEMPORAL***: Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. ***VIGÉSIMA CUARTA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:***Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato, sugieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución directa previstos en el artículo 68 de la Ley 80 de 1993. ***VIGÉSIMA QUINTA.PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN***: Para el **perfeccionamiento** del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal. Y para su **ejecución** se requiere de la expedición de carta de notificación de inicio por parte de la **POLICÍA NACIONAL**.***VIGÉSIMA SEXTA. DOCUMENTOS***: Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **1).** Invitación a presentar oferta. **2).** Propuesta del Contratista en aquellas partes aceptadas por la **POLICÍA NACIONAL 3).** Anexos del contrato. **4).** Documentos que suscriban las partes. ***VIGÉSIMA SEPTIMA. IMPUESTOS***: **El CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. ***VIGÉSIMA OCTAVA. LIQUIDACIÓN***: El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. ***VIGÉSIMA NOVENA. VEEDURÍAS CIUDADANAS***: el presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993.***TRIGESIMA. RÉGIMEN LEGAL***: Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen.***TRIGESIMA PRIMERA***: **DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual el Municipio de Envigado (Antioquia), para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Envigado Antioquia el día 18-05-2022.

LA POLICÍA NACIONAL

Teniente Coronel **OCTAVIO OLAYA USECHE**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N. 6
NIT. 811.032.059-3

CONTRATISTA

Representante legal Señor **JUAN CANCIO RESTREPO GUTIERREZ**
C.C. No. 8.260.143 de Medellín
CLÍNICA DE URABÁ S.A
NIT.800058856-1

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
PROYECTO	RESPONSABLE CONTRATOS - UPRES DEURA	PT. LUIS CARLOS BURGOS FABRA	
APROBÓ/REVISO	JEFE DE CONTRATOS - RASES 6	CT MAR O ALEXANDER BRAVO POPAYAN	
APROBÓ/REVISO	JEFE - UPRES DEURA	TE. BRIAN FERNEY ESCOBEDO ALVAREZ	

ANEXO № 1 "DATOS DEL CONTRATO"

CONTRATO	№ 065-7-20070-22
CONTRATANTE	Policía Nacional – Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N. 6.
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Teniente CoronelOCTAVIO OLAYA USECHE
CÉDULA DE CIUDADANÍA №	№ 79.953.346 de Bogotá D.C.
CARGO	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6.
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	ORDEN INTERNA 122 del 03/08/2020
CONTRATISTA	**NOMBRE**: CLÍNICA DE URABÁ S.A **NIT**: 800058856-1 **REPRESENTANTE LEGAL**: JUAN CANCIO RESTREPO GUTIERREZ **DOC. IDENTIDAD**: CC. N°. 8'260.143 Medellín **CIUDAD NOTIFICACIÓN**: Apartadó **DIRECCIÓN**: DG 99E 106C-84 **TELEFONO**: 8297878 - 8297832 **E-MAIL**: administracion@clinicadeuraba.com
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del PROCESO PN RASES 6 DEURASAPSS026-2022.
SUPERVISOR DEL CONTRATO	La supervisión del contrato estará a cargo del jefede la Unidad Prestadora de Salud Urabá, quien haga sus veces o quien el ordenador del Gasto designe, quien ejercerá las funciones de Supervisor del Contrato, cumpliendo para ello con lo ordenado por la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018, la Resolución No. 03049 del 30 de Julio de 2014 y el Instructivo No. 0024 DISAN – ASJUR del 27 de marzo de 2009 y las obligaciones contenidas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011.
CLAUSULA PRIMERA. - OBJETO	El objeto del presente contrato es: "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES AMBULATORIAS, HOSPITALARIAS, URGENCIAS, AYUDAS DIAGNOSTICAS, QUE ESTEN CONTEMPLADOS SEGÚN ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE**

	2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICÍA), IGUALMENTE PARA AQUELLAS ATENCIONES ORDENADAS, MEDIANTE FALLOS DE TUTELAS Y/O ÓRDENES JUDICIALES, DERECHOS DE PETICION Y COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO-CTC, RUTAS DE ATENCION INTEGRAL, PRUEBAS DIAGNOSTICAS Y MENEJO DE PACIENTES SOSPECHOSOS DE COVID 19, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD, A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 –UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABÁ".
CLAUSULA TERCERA. - VALOR	Para efectos legales y presupuestales. El valor estimado para el presente contrato asciende a la suma de DOSCIENTOSMILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($200.000.000,00), distribuidos así: 02 | 02 | 02 | 009 | 03 | 01 **SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES** Vigencia: 2022 $200.000.000,00 Amparado en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SFI Nro. 127 del 23/03/2022 y SIIF 40322 del 23/03/2022, expedido por el jefe de Presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6.
CLAUSULA CUARTA. - TARIFAS	LA OFERTA ECONOMICA SERA COMO SE INDICA A CONTINUACIÓN, EL CUAL PODRA SER VERIFICABLE EN LA OFERTA OFRECIDA POR EL OFERENTE. ANEXO No. 2 OFERTA ECONÓMICA *ESTE FORMATO NO DEBE SER MODIFICADO* La evaluación económica de la oferta se realizará con base en las tarifas ofertadas sin sobrepasar la tarifa techo establecida menos el porcentaje de descuento, se deberán ofertar la totalidad de los ítems y a cada ítem se le asignara 100 puntos así:

SERVICIO	PRECIO TECHO	PUNTAJE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD (DEL ITEM 1 AL ITEM 2.256)	SOAT VIGENTE - 12%	100
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD (DEL ITEM 2.257 AL ITEM 2.284)	EL PRECIO TECHO CORRESPONDE AL VALOR INDIVIDUAL DE LOS ITEMS DEL 2.257 AL ITEM 2.284 LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN LISTADO MAS ADELANTE.	100
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	PRECIO DE COMPRA +12%	100

PROCEDIMIENTO A OFERTAR.

ITEM	CUPS	SERVICIO	PRECIO TECHO
2257	573201	CISTOSCOPIA sin anestesia	648.300
2258	573201	CISTOSCOPIA con anestesia	716.000
2259	219303	TURBINOPLASTIA	1.690.600
2260	999-12	KIT DE ARTROSCOPIA: incluye los siguientes conceptos: Bomba de irrigacion, hojas de condotomia, ultrasonido, juego de tuberias, brocas, fresas y/o cuchillas desechables de artroscopio. Valor se factura adicional al valor del procedimiento, material de osteosintesis o cargo administrativo de material de osteosintesis	1.150.000
2261	999-6	KIT LAPAROSCOPIA: incluye los siguientes conceptos: Ittrocar, ligaclips. Valor se factura adicional al valor del procedimiento o insumos especiales.	950.000
2262	009-5	KIT DE UROLOGIA: incluye el uso del cistoscopio, litoclas y/o ureteroscopio.	150.000
2263	881407A	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	363.400
2264	882208A	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	363.400
2265	881436A	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	363.400
2266	890206A	TUBERCULINA PRUEBA (DE MANTOUX)	133.300
2267	902104A	DIMERO D AUTOMATIZADO	133.300
2268	906329A	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	133.300

2269	906825B	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	133.300
2270	906636B	Bordetellapertussis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	133.300
2271	A320218	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig G	133.300
2272	A320228	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig M	133.300
2273	219303B	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.690.600
2274	573201B	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	716.000
2275	573201B	CISTOSCOPIA sin anestesia	648.300
2276	573201B	CISTOSCOPIA con anestesia	716.000
2277	999-12B	KIT DE ARTROSCOPIA: incluye los siguientes conceptos: Bomba de irrigación, hojas de condotomia, ultrasonido, juego de tuberias, brocas, fresas y/o cuchillas desechables de artroscopio. Valor se factura adicional al valor del procedimiento, material de osteosintesis o cargo administrativo de material de osteosintesis.	1.150.000
2278	999-6B	KIT LAPAROSCOPIA: incluye los siguientes conceptos: Ittrocar, ligaclips. Valor se factura adicional al valor del procedimiento o insumos especiales.	950.000
2279	009-5B	KIT DE UROLOGIA: incluye el uso del cistoscopio, litoclas y/o ureteroscopio.	150.000
2280	890206B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA INTERNA	70.000
2281	890284B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	120.000
2282	890306B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	70.000
2283	890384B	CONSULTA DE CONTROL VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	120.000
2284	890466B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	73.000

Para las actividades que el oferente realiza por medio de convenios interinstitucionales, y son requeridos por el paciente, autorizados por referencia y contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No 6, y que cuenten con la aprobación del Comité Técnico Científico cuando el procedimiento y la normatividad así lo requiere o Autoridad Judicial para el caso de Tutelas, y para los cuales el precio no ha sido definido previamente, se requiere cotización.

En caso de no existir referente para el cobro de estos servicios, el contratista presentará cotización como respuesta a la solicitud del contratante, la cual será objeto de revisión por el supervisor del contrato, quien dispondrá mínimo de otra cotización, con el fin de escoger la tarifa más favorable para el contratante,

	Igualmente los servicios solicitados por CTC u otras autoridades serán prestados a las tarifas pactados, excepto, aquellos, que no se encuentren en el tarifario ni se puedan convertir, para lo cual aplicara el concepto de cotización. Se exceptúa los servicios prestados como Urgentes, los cuales serán sujetos a verificación por Auditoria Medica, debiendo ser reportados a la oficina de referencia al correo: disan.rase6-aut@policia.gov.co y/o través de la Plataforma establecida, cuyo ingreso se hace a través de la web: www.disan.policia.gov.co, a través de la cual, se hará la solicitud formal de la atención, pagina que cumple con la normatividad vigente, sobre referencia y solicitud de autorizaciones, Decreto 4747, Resolución 4331 del 19 diciembre de 2012 (anexos técnicos) y las demás normas que lo modifiquen. NOTA: La Regional de Aseguramiento en Salud No 6, acogerá lo dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social mediante Circular 000001 del 15 de Noviembre 2011, en el sentido de no glosar las facturas presentadas por los Prestadores de Servicios de Salud respecto de los medicamentos NO POS autorizados por Comité Técnico Científico o por fallos de Tutela que hayan sido suministrados intrahospitalariamente, cuando no presenten copia simple de la factura de venta o documento equivalente, expedida por el proveedor de la Institución Prestadora de Servicios de Salud IPS, la cual deberá ceñirse a lo establecido en el literal c) del artículo 617 del Estatuto Tributario. Para los medicamentos con precios regulados por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Regional de Aseguramiento en Salud No 6 pagara como máximo el valor establecido para los mismos en la norma correspondiente, y de acuerdo con la unidad de fraccionamiento y de consumo utilizada en el usuario. Todos los valores ofertados deben incluir la carga tributaria y arancelaria de ley. No se aceptarán incrementos del valor ofertado por algún concepto. Para la autorización de servicios de salud se utilizaran solo los formatos estandarizados de referencia y contrarreferencia de usuarios que en anexos de la resolución en la Resolución 4331 del 19 diciembre de 2012 se estipulan Anexo técnico 3 SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD Anexo técnico 4 FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS La autorización de los servicios de salud se realizará mediante tramite interno, donde será la autorización de servicio externo será validad por correo electrónico. El trámite interno se realizará con coordinación de la central de referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud Numero 6.
CLAUSULA QUINTA. - FORMA DE PAGO	En atención a lo descrito en la Guía de Lineamientos para la radicación y obligación de Cuentas Médicas del 18/05/2020 DISAN 1AR - GU - 0002, que a la letra dice: **RADICACION Y OBLIGACION DE CUENTAS MEDICAS** Previo cumplimiento al literal 1.1.3, las facturas que corresponden a servicios médicos por contrato deben ser entregadas en medio físico los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes, cuando se trate de documentación de servicios sin respaldo presupuestal (urgencia médica) deben ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días calendario de cada mes, junto con el certificado de preradicado del módulo de radicación de cuentas médicas, en la ventanilla única de Central de Cuentas de donde corresponde la ordenación del gasto, con los siguientes soportes: Factura (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de Ley artículos 616-1,616-3 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio, Modificado Ley 1231 de 2008), este documento debe estar a nombre de la unidad de Sanidad, con el respectivo NIT y soportes de conformidad con lo establecido en la Resolución 3047 de

2008 MINSALUD, Instructivo 013 de 2013 – DISAN o la norma que la adicione, modifique o sustituya.

Demás soportes solicitados en el contrato – cláusula "Forma de Pago".

REQUISITOS QUE DEBE CUMPLIR LA FACTURA:

las facturas a entregar deberán estar cargadas al módulo de SISAP WEB de la Policía Nacional en el siguiente link: https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx.

Se anexa Guía para ingresar al módulo, las entidades que aún no cuentan con USUARIO y CONTRASEÑA deberán enviar la siguiente información al correo: deant.rases-fac@policia.gov.co de la persona que se encargará de realizar esta actividad, con el fin de ser asignado:

CODIGO DE HABILITACIÓN	NIT	IPS	NOMBRES	CEDULA	TELEFONO_OFICINA	FECHA_INICIO	FECHA_FIN	MAIL

- Las facturas deben ser electrónicas, cumpliendo con los requisitos del Art.617 del Estatuto Tributario, debe traer el código CUFE y código QR expedido por la DIAN
- Las Facturas deben estar dirigidas a nombre de: "REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6" con NIT. 811.032.059-3.
- Al igual que las facturas y el certificado de parafiscales deben ser originales no se reciben copias.
- El Certificado de Parafiscal debe estar dirigido a Regional de Aseguramiento en Salud N.6, con fecha al día, informando que la entidad se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal.
- Debe adjuntar el RUT actualizado.
- Las Entidades que son sin Ánimo de Lucro deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad sin Ánimo de Lucro
- Los RIPS deben estar cargados en el módulo RECUM (Registro de Cuentas Médicas), posterior a esto se debe imprimir el pre-radicado y anexarlo como caratula en las facturas a entregar de forma física en la ventanilla única de Central de Cuentas
- Es un sólo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen y un solo CD
- Anexo a la facturación debe llegar el CD con la información de los RIPS, datos que deben estar completos y sin errores (información diligenciada por cada IPS).
- Las entidades al momento de elaborar la Factura de Venta debe enviarla al buzón electrónico de siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, los pasos a seguir se encuentran en la Circular Externa 016 y 020, del Ministerio de Hacienda y Crédito Público SIIF NACION.
- Una vez todos los documentos lleguen a Central de Cuentas se procederá a dar cumplimiento a la Guía de Gestión Contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), con lo establecido en el capítulo VI "Seguimiento a la ejecución contractual", literal d) "Aprobación de facturas" descrito de la siguiente manera:

"Aprobación de facturas una vez que los Proveedores completan sus entregas y le envían a la Entidad Estatal las facturas correspondientes, la persona designada en la Entidad Estatal (generalmente del área financiera) debe ingresar al SECOP II, consultar las facturas y aprobarlas o rechazarlas. La plataforma solicita que los Proveedores ingresen el número y fecha de radicación de la factura, lo que significa que los Proveedores deben llevar la factura en físico a la Entidad antes de ingresarla al SECOP II...", de esta manera las unidades en el ámbito nacional, deberán verificar la información para aprobación de las facturas de los contratos.

- Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
- Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la Dirección General de Impuestos y aduanas nacionales (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
- Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
- Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
- Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

Adicionalmente, se deberá solicitar los siguientes soportes en las cuentas de URGENCIAS MÉDICAS:

- Formato de información a terceros.
- Certificación bancaria.
- Fotocopia del RUT.
- Fotocopia cédula representante legal.
- Notificación de la urgencia o autorización por parte de referencia y contra referencia de la unidad de Sanidad.
- Listado adicional de soportes según el tipo de servicio facturado, conforme al anexo No.5 de la Resolución 3047 de 2008.

El pago se realizará en moneda legal colombiana, **en forma mensual**, dentro de los sesenta días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, junto con el recibido a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al programa anual mensualizado de caja (PAC).

NOTA: ADOPTAR LA CIRCULAR 016 DEL MINISTERIO DE HACIENDA "Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito"

"La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020. Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos

AUDITORIA DE CUENTAS.

La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única - central de cuentas la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoria, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011.

OBJECIONES Y GLOSAS.

En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

CONCILIACIÓN DE GLOSAS

En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas. en caso tal de reiterarse la glosa se procederá a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito. Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoria Médica de la Dirección de Sanidad.

Documentos requeridos:

- Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley.
- Recibido a satisfacción técnico - económico expedido por el supervisor del contrato.
- Copia de la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del acudiente del paciente.
- Autorización del servicio en original
- Orden médica.
- Acreditación del Contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

CAUSALES DE NO PAGO

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

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de la USP, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.
Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoria de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el decreto 4747/2007.

Los costos por atención de los eventos adversos. generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador. Entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 **"Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico"**. La Auditoría de Cuentas Médicas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 concurrirá en el análisis y cumplimiento de lo aquí consagrado sobre dicho proceso.

Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en el caso de que el CONTRATISTA no elabore y presente las respectivas actas a la Regional de Aseguramiento en salud No. 6.

	Los pagos se harán a la siguiente cuenta: **NOMBRE BENEFICIARIO**: CLÍNICA DE URABA S.A **BANCO**: DAVIVIENDA **TIPO DE CUENTA**: Cuenta Corriente **NUMERO DE CUENTA**: 393769999946 **OFICINA**: Apartadó
CLAUSULA SEXTA. - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	El presente contrato está amparado por los Certificados de Disponibilidad Presupuestal SFI Nro. 127 del 24/03/2022 y SIIF 40322 del 24/03/2022.
CLAUSULA SEPTIMA. - PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde la fecha de expedición de la carta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2022 o hasta agotar presupuesto asignado, lo que primero ocurra, previa expedición del Certificado de Registro Presupuestal por parte del Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 y notificación de la carta de inicio.
CLAUSULA OCTAVA. - SITIO DE PRESTACION DEL SERVICIO.	El servicio se prestará en la **CLÍNICA DE URABÁ S.A**, ubicada en la DG 99E 106C-84, teléfono 8297878 - 8297832, Apartadó – Antioquia.
CLAUSULA NOVENA. - MONEDA DEL CONTRATO	Pesos colombianos

LA POLICÍA NACIONAL

Teniente Coronel **OCTAVIO OLAYA USECHE**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N. 6
NIT. 811.032.059-3

CONTRATISTA

Representante legal Señor **JUAN CANCIO RESTREPO GUTIERREZ**
C.C. No. 8.260.143 de Medellín
CLÍNICA DE URABÁ S.A
NIT.800058856-1

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
PROYECTO	RESPONSABLE CONTRATOS - UPRES DEURA	IT. LUIS CARLOS BURGOS FABRA	
APROBÓ/REVISO	JEFE DE CONTRATOS - RASES 6	CT MARIO ALEXANDER BRAVO POPAYAN	
APROBÓ/REVISO	JEFE - UPRES DEURA	TE. BRIAN FERNEY ESCOBEDO ALVAREZ	
APROBÓ/REVISÓ	ASESOR JURÍDICO - RASES 6	IT. CESAR ANDRES MARTINEZ RAMIREZ	
APROBÓ/REVISO	JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CT. JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA	
LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y, POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL SEÑOR JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6			

Carrera 43 A 48 C Sur - 45 Envigado
Teléfono: 339 6738
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

ANEXO № 2

CONDICIONES TECNICAS

Ítem	Condiciones Técnicas Mínimas
1	El proponente debe tener habilitado los servicios ofertados por el Ministerio de la Protección Social y/o la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia y/o quien haga sus veces durante la ejecución del contrato.
2	El servicio prestado debe garantizar la atención a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, durante los siete días de la semana, las 24 horas del día, en todo lo que se refiera al servicio de Urgencias y Hospitalización.
3	Se compromete a cumplir con el programa de Gestión de Residuos Hospitalarios – Decreto 2676 de 2000, Decreto 4741 de 2005 que trata de Gestión de residuos químicos.
4	Se compromete a cumplir con lo establecido en el Decreto 1703/02 y la Ley 510/03 en lo referente a la afiliación y aportes al Sistema general de Seguridad Social del personal a su cargo. A certificar la afiliación a una ARP del todo personal contratado presentar junto con la factura copia de la planilla única de paco.
5	Se compromete a presentar los documentos requeridos para el pago de la facturación, de acuerdo con los requisitos establecidos en la Resolución 3047 de 2008, de igual forma para la radicación de cuentas se deberá presentar una base de datos en archivo Excel con los siguientes ítems: (Impresa y en medio magnético Excel con un (01) copia el cual debe llevar número de factura, fecha de atención, fecha de facturación, nombre del usuario, identificación del usuario, código CIE 10, procedimiento y valor facturado de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación, por último el valor total de los valores facturados. El CONTRATISTA adicional debe cargar los RIPS en la plataforma **RECUM** "https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx"e imprimir el pre radicado de la misma el cual se anexara a la facturación.
6	Se compromete a dar cumplimiento a las disposiciones del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud.
7	**Legislación ambiental en materia de Post - Consumo**: El proponente debe dar cumplimiento a la siguiente normatividad: Ley 1252 de 27/11/2008, "Por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referente a residuos y desechos peligrosos". Decreto 4741 de 30/12/2005 "por el cual se reglamenta parcialmente la prohibición y manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión ambiental". En consecuencia el contratista se obliga para con la Policía Nacional - Departamento de Policía Urabá a recibir los elementossustituidos considerados como contaminantes del medio ambientey realizar su disposición final, de acuerdo con la normatividad legal vigente que en materia de cuidado para el medio ambiente establece la Ley, por lo anterior cada vez que se realice la disposición final de estos elementos, entregará al supervisor del contrato certificación de la autoridad ambiental legalmente constituida, donde especifique el procedimiento final de dichos elementos.
8	**Buenas prácticas ambientales**: Durante la ejecución del contrato, el contratista es responsable de dar estricto cumplimiento a la normatividad vigente en materia ambiental y social. En caso de establecerse conductas, hechos o actividades consideradas infracciones en materia ambiental o que sean violatorias de la normatividad vigente o el incumplimiento de los actos administrativos emanados de la autoridad ambiental competente, lo hará acreedor de las acciones preventivas y sancionatorias establecidas por la Ley. El Contratista es el único responsable de los procedimientos administrativos que de este incumplimiento se deriven.
9	**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)** De conformidad con el Artículo 2.2.4.6.3, del Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, 1072 del 26 de mayo de 2015, la "Seguridad y salud en el trabajo (SST). La Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) es la disciplina que trata de la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores. Tiene por objeto mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones". El artículo 2.2.4.6.4 del Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, 1072 del 26 de mayo de 2015. Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST). A la letra reza: El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye la política,

	la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud en el trabajo. **Parágrafo 1.** El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) debe adaptarse al tamaño y características de la empresa; igualmente, puede ser compatible con los otros sistemas de gestión de la empresa y estar integrado en ellos. En ese orden de ideas y dando cumplimiento alartículo 2.2.4.6.8del Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, 1072 del 26 de mayo de 2015, que es su tenor literario reglamenta que el empleador está obligado a la protección de la seguridad y la salud de los trabajadores, acorde con lo establecido en la normatividad vigente. El contratista durante la ejecución del contrato dará cumplimiento a las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
10	Dentro del seguimiento de pacientes quirúrgicos, estos tendrán derecho a cita post quirúrgica con la misma especialidad tratante para revisión dentro de los 30 días siguientes de su procedimiento, sin que requieran orden de atención expedida por Sanidad según tiempo en el cual la IPS está obligada a gestionar esta oportunidad de atención en sus agendas de médicos especialistas.
11	**MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, MEDICAMENTOS Y INSUMOS:**El usuario que por necesidades de atención requiera de material de osteosíntesis, insumos médicos y medicamentos no descritos en la oferta, deberá enviar con antelación la cotización de estos para su aprobación por parte del supervisor del contrato, medico auditor de cuentas y la unidad prestadora de salud Urabá y su valor a facturar no podrá superar el precio de compra más el 12%.
12	**PARA LA PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS** Todos los MEDICAMENTOS suministrados durante la atención de los usuarios deberán estar incluidos en el acuerdo 052 de 2013"Manual Único de Medicamentos para las Fuerza Militares y de Policía Nacional, deberán ser los catalogados de acuerdo al vademécum como opción uno(01) GENÉRICOS, de no encontrar estas opciones y se requiera la utilización de las opciones dos(02) y tres (03) GENÉRICOS, deberán solicitar ante unidad prestadora de salud del Departamento de Policía Urabá, el despacho de los mismos por intermedio de la oficina de referencia y contra referencia la unidad prestadora de salud Departamento de Policía Urabá; para ello deberá remitir el original de la fórmula para su trámite. NOTA: En caso de no existir medicamento genérico en el mercado, se reconocerá según el medicamento comercial más económico que se encuentre en el PLM menos el 10% de descuento o en su defecto se tendrán en cuenta las tarifas SISMED o como última opción, si no se existe en las anteriores, se tendrá en cuenta factura de compra que se evaluara según valor promedio comercial en el mercado. La prescripción de medicamentos en urgencias podrá ser entregada para manejo ambulatorio de la patología por un término no superior a 72 horas (tres días), esta característica se tendrá en cuenta, los días viernes, sábado, domingo y lunes festivo y se autorizará en los casos especiales como la semana mayor (semana santa). Como constancia de recibido, la formula deberá venir firmada por el usuario o representante (quien haya recibido el medicamento) **El oferente se compromete a que los médicos tratantes *una vez se hayan agotado las opciones que se encuentran en el POS del* CSSMP, *hacer entrega del formato no pos CTC, plenamente diligenciado, justificado y firmado, sin que esto le genere doble consulta y costos adicionales al usuario.***
13	**PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS** Se prestará el servicio de MEDICINA GENERAL prioritaria (urgencias), NO se podrá prestar la CONSULTA EXTERNA PROGRAMADA como puerta de entrada, esta solo se realizará cuando por causa de fuerza mayor exista la necesidad en la Región y que exista motivación de ello, en esos casos y exclusivamente se podrán prestar estos servicios de tipo ambulatorio cuando exista la autorización de la oficina de Referencia y Contra referencia de la unidad prestadora de salud Urabá. Los médicos generales deben dirigir las interconsultas y las remisiones de pacientes a médicos especialistas contratados por la unidad prestadora de salud Urabá Departamento de Policía Urabá, diligenciando la documentación que se establece en el manual de referencia y contra referencia institucional y teniendo en cuenta la malla de pertinencia. Realizar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones que sean factor de riesgo para la población. Se deberán seguir las directrices. Diligenciar adecuadamente las histories clínicas (Resolución 1995 de 1999), realizando las evaluaciones de los usuarios y consignarlas en las histories clínicas. El plan de beneficios es el establecido en el Acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y Policía Nacional.

	Los registros asistenciales se rigen por el Sistema de Información en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud establecido por el Ministerio de la Protecci6n Social mediante Resolución 3374 de 2000 del Ministerio de Salud, en la cual se establecen los datos básicos que deben reportar los prestadores de servicios de salud — RIPS y todos aquellos que La Dirección de Sanidad Policial establezca para los fines administrativos y asistenciales. 7. Diligenciar completamente toda la documentación quo se requiera en la atención de un paciente, teniendo en cuenta el diligenciamiento administrativo y asistencial. ***Los controles posteriores a la atención inicial de consulta ambulatoria para lectura de imágenes diagnósticas y laboratorios ordenados; y que sean realizados antes de los veinte días (20) hábiles no generaran orden de atención por par parte de la oficina de Referencia y Contra referencia de la unidad prestadora de salud Urabá.*** Para todo servicio electivo fuera del plan de beneficios del Sistema de Salud de la Policía Nacional (SSPN) (Acuerdo 002 CSSMP de 2001) y el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSPN (Acuerdo 052 de 2013 CSSMP y demás normas que lo complementen o modifiquen), el oferente se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, hospitalarios, deberá iniciar el trámite para estudio de aprobación por el Comité Técnico Científico (CTC) del nivel central de la Dirección de Sanidad [DISAN], no sin antes agotar lo especificado en las CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS SERVICIOS, para lo cual el especialista tratante en las IPS oferentes, tramitarán el formato de justificación, diligenciando completamente el formato diseñado para tal fin y lo remitirá con el usuario o su familiar al Facilitador de su área de influencia quien lo gestionará ante la Central de Autorizaciones de la unidad prestadora de salud Urabá, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. No se admiten formatos institucionales del proveedor. Solo cuando el procedimiento o medicamento requiera su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente, atendiendo los tiempos establecidos en la normatividad vigente, a la Central de Autorizaciones Oficina de Referencia-Contra referencia de la unidad prestadora de salud Urabá.
14	LA ATENCIÓN DEL SERVICIO DE URGENCIAS SE PRESTARÁ TENIENDO EN CUENTA: Las definiciones que para el caso establece la Ley Colombiana: Decreto 412 del 6 de marzo de 1992 y demás reglamentaciones que se expidan al respecto. Para el caso de las urgencias vitales (esto no aplica en la atención ambulatoria) se autoriza la atención por las especialidades previstas en el portafolio de servicios de la entidad, las cuales deberán contar con los soportes respectivos que justifiquen de la urgencia, así mismo deberá anexar a la factura de cobro, la autorización emanada por la Oficina de Referencia y Contra referencia de la unidad prestadora de salud Urabá. El Contratista debe garantizar los servicios complementarios para la atención de urgencias a los de servicios propios o disponibles, a saber: hospitalización, sala de partos, radiología básica, laboratorio clínico, quirófano y suministro de medicamentos pare la atención de la urgencia. Las ayudas diagnosticas (Radiologia, Imagenologia y Laboratorio Clínico) solicitadas en urgencias serán solamente las necesarias para la atención inicial de urgencias y estarán bajo los parámetros establecidos por la Dirección de Sanidad basados en el Instructivo 013 de 2013 AGESA DISAN que habla de la MALLA DE PERTINENCIA para la Referencia y Contra referencia. La prescripción de medicamentos en urgencias podrá ser entregada pare el manejo ambulatorio de la patología por un tiempo no superior a 72 horas (3 tres días), esta característica se tendrá en cuenta, los días (viernes, sábado, domingos y lunes festivo y se autorizara en los casos especiales coma la semana mayor (semana Santa) la cual se autoriza el suministro durante el puente de esta fiesta.
15	SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA AMBULATORIA: Para la contratación de los SERVICIOS MEDICO ASISTENCIALES ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, se deberán tener en cuenta las siguientes caracteristicas técnicas: La atención de especialidades deberá contar con la respectiva remisión de medicina general, y la orden de autorización de prestación del servicio emanada por parte de la Ventanilla de Autorizaciones de la oficina de referencia y contra referencia de la unidad prestadora de salud Urabá - La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6. La atención quirúrgica debe Llevar además de la solicitud de atención y la referencia, una autorización previa emitida por la OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABÁ DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABÁ, vigente. La atención del CONTROL PRENATAL, este se realizará por Medicina General hasta (inclusive) el sexto mes de gestación;

	de ahí hasta el parto tendrá las atenciones por Gineco-obstetricia. Las atenciones adicionales necesitaran justificación. (Este si es prioritaria y/o debidamente justificada, será la puerta de entrada inicial prestada por nuestro establecimiento de sanidad policial ambulatorio de baja complejidad en la región de Urabá.) ***Los controles posteriores a la atención inicial de consulta ambulatoria para lectura de imágenes diagnósticas y laboratorios ordenados; y que sean realizados antes de los veinte días (20) hábiles no generaran orden de atención por par parte de la oficina de Referencia y Contra referencia de la unidad prestadora de salud Urabá***
16	**ESPECIALIDAD A LAS QUE PUEDE REMITIR (Instructivo 013 de 2013 DISAN AGESA)** **Anestesiología:** Todas las especialidades médicas y quirúrgicas **Cirugía General:** Dermatología, Endocrinología, Fisiatría, Hematología, Infectología, Medicine interna, Nefrología, Neumología, Psiquiatría, Reumatología, especialidades clínicas. **Ginecología:** Dermatología, Endocrinología, Fisiatría, Hematología, Infecto logia, Medicine Interna, Nefrología, Neumología, Psiquiatría, Reumatología, Cirugía general, Urología **Medicina interna**: Todas las especialidades clínicas 'Uri, • leas. **Ortopedia y traumatología**: Reumatología, Neurología, Fisiatría, Infectología, Neurocirugía, Medicina interna, Psiquiatría, Anestesia. **Pediatría**: Todas las especialidades médicas y quirúrgicas pediátricas **Urología:** Nefrología, Endocrinología, Neurología, Neurocirugía, Psiquiatría, Dermatología, Medicina interna **Medicine general**: Ginecología {a, Medicina interna, Cirugía general, Pediatría, urología, Oftalmología, Ortopedia, Otorrino, Dermatología, **Odontología:** Todas las especialidades afines con salud oral general Los controles posteriores a la atención inicial de consulta especializada para lectura de imágenes diagnósticas y laboratorios ordenados; y que sean realizados antes de los veinte días (20) hábiles **no generaran orden de atención** por par parte de la oficina de Referencia y Contra referencia de la unidad prestadora de salud Urabá.
17	**AYUDAS DIAGNOSTICAS Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA** Como complementación de los servicios medico asistenciales ambulatorios, se requieren los servicios de LABORATORIO CLÍNICO BÁSICO, IMAGENOLOGIA BÁSICA y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA, en especial, TERAPIAS FÍSICA y RESPIRATORIA, y la ENTREGA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS. Los cuales se prestarán de acuerdo a lo estipulado en el contrato. Se aclara que los anteriores servicios serán prestados solamente en los casos que el contratista los tengas habilitados en el registro especial de prestadores de servicios de salud de la Secretaria de Salud Departamental. Nota: Para el caso de las TERAPIAS, se deberán presentar todos los soportes con la firma de recibido a satisfacción del usuario de cada una de las terapias practicadas a efectos de ser relacionadas en la factura y reconocer su pago.
18	**LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN SE PRESTARÁ CON BASE EN:** Los usuarios que requieran hospitalización, serán Internados en habitación Bipersonal, exceptuando los casos en donde las indicaciones médicas justificadas por la patología, requieran de otro tipo de habitación (Unipersonal, Cuidados Especiales o aislamientos). La hospitalización solo es aplicable para los casos de urgencias médicas y/o quirúrgicas que requieran la internación inmediata y no sea pertinente la observación. La hospitalización debe ser notificada dentro las 24 horas a la atención los siguientes correos de Bogotá : Las IPS podrán comunicarse durante las 24 HORAS, para todas las solicitudes de atención inicial de urgencias y las autorizaciones derivadas de dicha atención, a los siguientes canales: Líneas de atención telefónica (1) 5804400 extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y Avantel 3504131671 y 3505546128. Correos electrónicos disan.griss-aut@policia.gov.co/disan.griss-ref@policia.gov.co disan.refer-nal@policia.gov.co

	Con copia al correo de la OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA de la unidad prestadora de salud Urabá, deura.upres-rco@policia.gov.co, aplicando la referencia y Contrarreferencia del caso; quienes dispondrán si es manejada en ese nivel o se toman las medidas de traslado inmediato a las ESP de Sanidad de la ciudad de Medellín o Bogotá, siempre y cuando se compruebe que no se expone la salud o la vida del usuario. Esta atención deberá contar con el formato de autorizaciones de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la unidad prestadora de salud Urabá. Las revisiones y/ controles posteriores a internación por cirugía o tratamiento de patología **no generaran orden de atención** por par parte de la oficina de Referencia y Contrarreferencia, de la unidad prestadora de salud Urabá
19	AYUDAS DIAGNÓSTICAS NO DEBEN REALIZARSE TRANSCRIPCIONES de atenciones realizadas atreves de otros profesionales, especialistas o contratistas particulares diferentes a la IPS contratada, en caso de ser así la entidad deberá informar mediante comunicación oficial, con que entidades subcontratara, describir los servicios y presentar la habilitación y documentos que se requieran; Incluye LABORATORIO CLÍNICO y RADIOLOGÍA de Baja y Mediana Complejidad. Referencia de la unidad prestadora de salud Urabá. Las ayudas diagnosticas (radiología. Imagenología y laboratorio clínico solicitadas en urgencias. serán solamente las necesarias para la atención inicial. de urgencias y estarán bajo los parámetros establecidos por la Dirección de Sanidad Policial, basados en el instructivo 013 de 2013 DISAN AGESA, que trata la malla de pertinencia para la referencia y contrarreferencia. en todo caso se entiende que el uso de las ayudas diagnosticas por parte del médico tratante sea médico general) especialista debe ser racional y ajustado a los hallazgos iniciales y el reconocimiento del pago de los mismos estará sujeto a la verificacion por parte de auditoria medica quien tendrá en cuenta la pertinencia de la solicitud de los mismos.
20	GENERALIDADES • Los casos clínicos que ameriten JUNTA MEDICA, deben ser previamente autorizados por el LÍDER DE LA OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABÁ; Para los casos de JUNTAS MEDICAS de una misma especialidad se autorizaran la asistencia de mínimo DOS especialistas en compañía del Coordinador de Servicios Asistenciales, Subdirector Científico y/o Auditor de la IPS contratada. • Para los casos de JUNTAS MEDICAS interdisciplinarias, se autorizará la asistencia de un solo ESPECIALISTA por ESPECIALIDAD en compañía del Coordinador de Servicios Asistenciales, Subdirector Científico y/o Auditor de la IPS contratada. Para el caso de la necesidad de la participación de otro profesional en las JUNTAS MEDICAS, esta debe estar debidamente justificada. • Las urgencias médicas serán atendidas por profesionales de la Medicina que tengan título formal en Medicina General o Medicina Especializada, cuando se requiera y sea justificada, expedido por una institución educativa debidamente reconocida por el Estado. En caso de estudios en el exterior, cuenta con la respectiva convalidación por el ÓRGANO COMPETENTE PARA LA FECHA (ASCOFAME, ICFES O MINISTERIO DE E EDUCACIÓN). • La atención del servicio de urgencias se prestará con base en las definiciones que pare el caso establece la Ley Colombiana: Decreto 412 (6 marzo de 1992) y demás reglamentaciones que se expidan al respecto. •Deben observar criterios de racionalidad logica-científica y tecnico-científica •Los médicos generales deben realizar las interconsultas y las remisiones de pacientes a médicos especialistas cuando se requiera y de acuerdo a las normas del sistema de referencia y contra referencia de pacientes. • Realizar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones que sean factor de riesgo para la población. • Valorar a todo usuario que requiera el servicio de urgencias y solicitar las interconsultas y las ayudas diagnosticas pertinentes. • Diligenciar adecuadamente las historias clínicas (Resolución 1995 de 2000) incluyendo el diligenciamiento de las epicrisis en forma inmediata una vez se realice el egreso hospitalario, realizando las evaluaciones por turno de los usuarios hospitalizados y consignarlos en las Historias Clínicas. •El horario para la atención de urgencias serán las 24 horas del día.
21	PERSONA DE ENLACE El oferente tiene que informar en su oferta la persona enlace, que se encargará de resolver aquellos eventos relacionados

	con la referencia y contra referencia de usuarios, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato. Nombre_____ Teléfonos_____ Correo electrónico_____
22	RESTRICCIONES DEL FORMATO DE MEDICINA LABORAL. No debe anotarse la aptitud laboral. Teniendo en cuenta que el régimen laboral de la policía es especial, NO recomendar reubicación laboral pues ésta es libre potestad del Director Nacional de la Policía Nacional. Es necesario y pertinente aclararle que los formatos de medicina laboral solo sirven para anotar el concepto de secuelas que corresponde al concepto final o definitivo. Si el usuario requiere continuar en tratamiento para mejorar las secuelas, requiere un procedimiento o estudios complementarios, debe anotarse en hojas de evolución como quien maneja un usuario ambulatorio. NOTA: Los casos clínicos que ameriten JUNTA MEDICA, deben ser previamente autorizados por la Jefatura de la Unidad prestadora de salud Urabá. Para los casos de JUNTAS MEDICAS se autorizará la asistencia de mínimo DOS especialistas y/o Auditor de la IPS contratista. Para los casos de JUNTAS MEDICAS interdisciplinarias, se autorizará la asistencia de UN solo ESPECIALISTA en compañía del Coordinador de Servicios Asistenciales, Subdirector Científico y/o Auditor de la IPS contratista. Para el caso de la necesidad de la participación de otro profesional en las JUNTAS MEDICAS, ésta debe estar debidamente justificada. Es soporte obligatorio para el reconocimiento de los valores por asistencia a las Juntas Médicas, el aporte de copia del Acta en donde se observe la identificación del usuario, la fecha de realización, y el nombre y la firma de los asistentes. NO es necesario aportar el contenido del análisis, discusión y decisiones de la misma para efectos de facturación pero si se debe aportar para fines de control asistencial.
23	Cuando se requiera un procedimiento que por su carácter sea esencial debe tener una cotización debe ser detallada ítem por ítem, no se aceptara valor global y la coordinación se realizara directamente con la oficina de referencia y Contra referencia de la unidad prestadora de salud y serán verificado por los auditores de la Unidad prestadora de salud Urabá y la oficina de auditoria médicas para cruzar la información con los precios del mercado para evitar sobrecosto, deberá ajustarse a la tarifa contratada.
24	**OPORTUNIDAD DE CITA MEDICA ESPECIALIZADA** La oportunidad de cita de las consultas médicas especializadas, deben cumplir las metas establecidas en la circular 056 de la Superintendencia Nacional de salud, tal y como se encuentra en el cuadro de la ponderación. Nota : En los casos de consulta médica especializada , se deberá tener en cuenta: • La IPS garantizará que las ayudas diagnosticas (imágenes y/o laboratorio clínico) solicitados en la atención brindada tienen que ser revisados por los especialistas durante un tiempo estimado de 20 días hábiles, sin que se solicite nueva orden de atención ambulatorio para ese mismo especialista. • Los médicos especialistas que atiendan usuarios con patologías de control periódico o mensual según guías del Ministerio de Salud y que correspondan a programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, deben ser obligatoriamente referidos a los médicos generales de UPRES DEURA, para que continúen sus controles, con las respectivas recomendaciones establecidas.(3507113794) • La IPS debe garantizar la oportunidad requerida para la revisión o control de los pacientes hospitalizados una vez hayan sido egresados de la institución, sin la solicitud de autorización de consulta, esto aplica igualmente para los acasos de pacientes egresados por eventos quirúrgicos en un tiempo no superior a 20 días hábiles.

GRSE_NOMBRE	SERVICIO	AMBULATORIO	OPORTUNIDAD ATENCIÓN EN DÍAS
Apoyo Diagnóstico	FISIOTERAPIA	SI	9
Apoyo Diagnóstico	LABORATORIO CLÍNICO	SI	1
Apoyo Diagnóstico	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	1

Apoyo Diagnóstico	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	7
Apoyo Diagnóstico	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	SD	3
Apoyo Diagnóstico	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SD	4
Consulta Externa	ANESTESIA	SI	1
Consulta Externa	CIRUGÍA GENERAL	SI	10
Consulta Externa	DERMATOLOGÍA	SI	8
Consulta Externa	GINECOBSTETRICIA	SI	9
Consulta Externa	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SI	9
Consulta Externa	MEDICINA GENERAL	SI	1
Consulta Externa	MEDICINA INTERNA	SI	9
Consulta Externa	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	6
Consulta Externa	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	SI	8
Consulta Externa	OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	10
Consulta Externa	PEDIATRÍA	SI	5
Consulta Externa	PSIQUIATRÍA	SI	10
Consulta Externa	UROLOGÍA	SI	10
Quirúrgicos	CIRUGÍA GENERAL	SI	7
Quirúrgicos	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SI	9
Quirúrgicos	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	3
Quirúrgicos	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SI	3
Quirúrgicos	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	6
Quirúrgicos	CIRUGÍA ORAL	SI	3
Quirúrgicos	CIRUGÍA UROLÓGICA	SI	3
Quirúrgicos	CIRUGIA DERMATOLOGICA	SI	5

Lo anterior de acuerdo a los indicadores reportados a la secretaria de salud y se deberá adjuntar soporte del mismo.

25	Informar al supervisor del contrato por escrito cuando se haya ejecutado en un cincuenta 50% y en un setenta 70% el valor del contrato de su ejecución y en ningún caso el contratista se abstendrá de atender a los usuarios sin informar previamente a la institución a través del supervisor del contrato, el rango de ejecución del mismo en ningún caso el contratista podrá superar el 100% del valor contratado, Excepto en los casos de urgencia vital o evento Catastrófico o de alto costo.
26	La IPS contratista se compromete a gestionar la iniciación de la remisión necesaria para servicios de mayor complejidad a la ofertada por la IPS y/o contratados, ante la Central de Autorizaciones – Oficina de Referencia Contra referencia de la unidad prestadora de salud Urabá, en forma OPORTUNA, máximo a los 30 minutos de recibida la orden del Médico Tratante para que se cumpla con los atributos de la Calidad como son: oportunidad, suficiencia, pertinencia, racionalidad, accesibilidad, continuidad, seguridad, integralidad y eficiencia científica y técnica; así como proporcionar satisfacción al usuario.
27	Para el diligenciamiento del FORMATO para concepto MEDICO LABORAL de acuerdo con la especialidad requerida, el profesional especialista que labore con las IPS ganadora registrara lo pertinente a la valoración o examen realizado. Este Formato se llenará únicamente al personal uniformado o beneficiario en condición de discapacidad que lo requiera. El trámite a seguir es el siguiente: a) Este formato será presentado al profesional especialista en el momento de la valoración o cita sin tachones ni enmendaduras, a través del Facilitador de Sanidad de dicho municipio y/o persona designada para esta labor. b) Una vez diligenciado el formato debe ser entregado únicamente a la persona designada por ningún motivo al usuario. c) Si por algún motivo el profesional especialista requiere anular el formato por error de contenido, este debe ser entregado al Facilitador de la unidad prestadora de salud Urabá de dicho municipio y/o persona designada para dicha labor y tramitar uno nuevo
28	El oferente debe garantizar la prestación del servicio ofertado, durante la totalidad del tiempo contractual, ante la no prestación del servicio ofrecido se incurrirá en incumplimiento lo que será causal de aplicación de las cláusulas de incumplimiento establecidas en el contrato.
29	La asistencia ofertada deberá brindar servicios que cuenten con todos los atributos de la calidad como: oportunidad, suficiencia, pertinencia, racionalidad, accesibilidad, continuidad, seguridad, integralidad y eficiencia científica y técnica; así como proporcionar satisfacción al usuario
30	Los costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador. Entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 "Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico". La Auditoría de Cuentas Médicas del Área de la unidad prestadora de salud Urabá concurrirá en el análisis y cumplimiento de lo aquí consagrado sobre dicho proceso. En aquellos casos en donde la IPS atienda un usuario con confirmación o sospecha de una complicación quirúrgica o

	evento adverso que haya sucedido en una IPS diferente deberán notificar inmediatamente a la oficina de referencia y contrarreferencia, para que surtan los tramites de remisión a la IPS donde posiblemente sucedió el evento adverso.
31	El oferente notificara al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato
32	Los usuarios correspondientes al subsistema de salud de la Policía nacional, al momento de la atención en salud en cualquiera de sus ámbitos serán atendidos sólo por personal profesional titulado, en ningún caso se dispondrá de estudiantes o practicantes de medicina u otro programa de salud.
33	Para la atención de urgencia la IPS debe ceñirse a la clasificación estandarizada del Triage las cuales deberán estar debidamente soportadas y sustentadas en la historia clínica.
34	La IPS cuando no puedan documentar la homologación de un procedimiento entre el manual tarifario y los códigos cups deberá aportar cotización para el procedimiento propuesto, en ningún caso se podrán homologar procedimientos de una especialidad con otra especialidad.
35	El Oferente al que se le adjudique el proceso se compromete a entregar el portafolio de servicios con sus cups actualizados con la tarifa ofrecida en formato Excel el primer dia del contrato a la Oficina de contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.
36	El oferente deberá mantener los precios establecidos ofrecidos para los medicamentos e insumos hospitalarios sin sobrepasar la tarifa ofertada y hasta un máximo de un 12% de intermediación.
37	El oferente deberá presentar 2 o más cotizaciones para el caso de requerir material de osteosíntesis en los procedimientos ambulatorios y hospitalarios no superior al precio de compra más el 12%. Así también deberá presentar anexa la factura de compra para validar el valor del incremento por parte de la auditoría de cuentas médicas.

Capacidad operativa

Ítem	Descripción	Concepto	Cantidad mínima
1	Camas	Pediátrica	2
2	Camas	Adultos	5
3	Salas	Quirófano	1
4	Salas	Urgencias	1
5	Salas	Recepción	1
6	Salas	Referencia y contra referencia	1
7	Bloque	Administrativo	1
8	Software	Historias clínicas	1

CRITERIO A EVALUAR TECNICAMENTE		ASIGNADO SEGÚN CORRESPONDA	MÁXIMO PUNTAJE ASIGNADO (puntos)
Oportunidad para la asignación de la cita con especialidades y subespecialidades para pacientes ambulatorios ***(tiempo que se mide desde el momento en que el usuario entrega orden al contratista)***	5 a 10 días hábiles, una vez recepcionada la solicitud por el contratista	100 X	100
	10 a 20 días hábiles, una vez recepcionada la solicitud por el contratista	50	
	20 a 30 días hábiles una vez recepcionada la solicitud por el contratista	0	
Oportunidad en horas para la Aceptación de paciente en proceso de Remisión	Menor de 6 hora	100 X	100
	Entre 6 y 24 horas	50	

(tiempo que se mide desde el momento en que se solicita la remisión y la hora de aceptación)	Mayor 24 de 48 horas	0	

CRITERIO A EVALUAR TECNICAMENTE		ASIGNADO SEGÚN CORRESPONDA	MÁXIMO PUNTAJE ASIGNADO (puntos)
*Oferta de procedimientos (**descripción de códigos cups descritos en condiciones técnicas ANEXO 2**)* son en total 2.284	El oferente que presente el cumplimiento de la mayor cantidad de cups relacionados en la ficha técnica **2.284** se le otorgara el máximo puntaje asignado a esta variable	500 X	**500**

ITEM	CUPS	SERVICIO	OFERTA	
			SI	NO
1	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	X	
2	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	X	
3	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	X	
4	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	X	
5	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	X	
6	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	X	
7	389400	DISECCION VENOSA SOD	X	
8	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	X	
9	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	X	
10	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	X	
11	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	X	
12	939402	NEBULIZACION	X	
13	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	X	
14	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	X	
15	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	X	
16	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	X	
17	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	X	

18	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	X	
19	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	X	
20	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	X	
21	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	X	
22	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	X	
23	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	X	
24	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	X	
25	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	X	
26	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	X	
27	060901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	X	
28	060101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	X	
29	060903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	X	
30	062001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
31	067201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	X	
32	067001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	X	
33	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
34	385303	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	X	
35	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	X	
36	388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	X	
37	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	X	
38	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	X	
39	777102	TOMA DE INJERTO OSEO DE CLAVICULA	X	
40	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	X	
41	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	X	
42	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	X	
43	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	X	
44	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	
45	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	X	
46	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	
47	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	X	
48	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	X	

49	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	X	
50	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	
51	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	X	
52	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	X	
53	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	
54	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	X	
55	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	X	
56	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	X	
57	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	X	
58	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	X	
59	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	X	
60	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	X	
61	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	X	
62	621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	X	
63	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	X	
64	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	X	
65	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	X	
66	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	X	
67	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	X	
68	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	X	
69	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	X	
70	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
71	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	X	
72	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	X	
73	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	X	
74	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
75	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	X	
76	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	X	
77	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	X	
78	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) VIA ABIERTA	X	
79	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	X	
80	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	X	
81	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	X	
82	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	X	
83	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	X	
84	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	X	

85	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	X	
86	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	X	
87	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	X	
88	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	X	
89	488201	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA	X	
90	488201	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA	X	
91	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	X	
92	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	X	
93	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	X	
94	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	X	
95	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	X	
96	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	X	
97	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	X	
98	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	X	
99	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	X	
100	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	X	
101	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	X	
102	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	X	
103	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	X	
104	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	X	
105	497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	X	
106	497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	X	
107	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	X	
108	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	X	
109	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	X	
110	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	X	
111	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	X	
112	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	X	
113	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	X	
114	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	X	
115	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	X	
116	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	X	
117	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	X	
118	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	X	
119	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	X	
120	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	X	

121	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	X	
122	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	X	
123	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	X	
124	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	X	
125	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	X	
126	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	X	
127	862104	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	X	
128	559601	INYECCION RENAL ESCLEROSANTE, VIA PERCUTANEA	X	
129	640000	CIRCUNCISION SOD	X	
130	640000	CIRCUNCISION SOD	X	
131	649300	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD	X	
132	649300	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD	X	
133	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	X	
134	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	X	
135	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	X	
136	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	X	
137	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	X	
138	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	X	
139	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	X	
140	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	X	
141	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	X	
142	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	X	
143	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	X	
144	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	X	
145	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	X	
146	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	X	
147	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	X	
148	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	X	
149	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	X	
150	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	X	
151	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	X	
152	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	X	
153	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	X	

154	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	X	
155	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	X	
156	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	X	
157	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	X	
158	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	X	
159	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	X	
160	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	X	
161	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	X	
162	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	X	
163	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	X	
164	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	X	
165	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA . ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	X	
166	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA . ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	X	
167	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	X	
168	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	X	
169	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
170	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
171	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
172	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
173	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
174	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	X	
175	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	X	
176	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	X	
177	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
178	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	

179	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
180	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
181	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
182	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	X	
183	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	X	
184	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	X	
185	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	X	
186	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	X	
187	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
188	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
189	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	X	
190	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	X	
191	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	X	
192	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	X	
193	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	X	
194	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	X	
195	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	X	
196	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	X	
197	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	X	
198	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	X	
199	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	X	
200	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	X	
201	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	X	
202	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	X	
203	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	X	
204	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	X	
205	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	X	

206	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	X	
207	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	X	
208	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	X	
209	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	X	
210	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	X	
211	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	X	
212	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	X	
213	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	X	
214	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	X	
215	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	X	
216	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	X	
217	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	X	
218	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	X	
219	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X	
220	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X	
221	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	X	
222	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	X	
223	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	X	
224	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	X	
225	060902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	X	
226	060902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	X	
227	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	X	
228	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	X	
229	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	X	
230	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	X	
231	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	X	
232	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	X	
233	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	X	

234	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	X	
235	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	X	
236	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	X	
237	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	X	
238	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	X	
239	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	X	
240	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	X	
241	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	X	
242	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	X	
243	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	X	
244	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	X	
245	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	X	
246	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	X	
247	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	X	
248	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	X	
249	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	X	
250	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	X	
251	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	X	
252	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	X	
253	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	X	
254	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	X	
255	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	X	
256	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	X	
257	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	X	
258	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	X	
259	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	X	
260	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	X	
261	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	X	
262	862701	ONICECTOMIA	X	
263	862701	ONICECTOMIA	X	
264	862701	ONICECTOMIA	X	
265	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	X	

266	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	X	
267	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	X	
268	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	X	
269	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	X	
270	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	X	
271	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	X	
272	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	X	
273	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	X	
274	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	X	
275	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	X	
276	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	X	
277	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	X	
278	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	X	
279	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	X	
280	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	X	
281	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	X	
282	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	X	
283	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	X	
284	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	X	
285	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	X	
286	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	X	
287	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	X	
288	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	X	
289	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	X	
290	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	X	
291	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	X	
292	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	X	
293	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	X	
294	341106	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	X	
295	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
296	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	X	
297	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	X	
298	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	X	
299	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	X	

300	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	X	
301	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	X	
302	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	X	
303	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	X	
304	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	X	
305	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	X	
306	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	X	
307	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	X	
308	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	X	
309	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	X	
310	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	X	
311	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	X	
312	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	X	
313	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	X	
314	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	X	
315	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	X	
316	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	X	
317	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	X	
318	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	X	
319	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	X	
320	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	X	

321	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	X	
322	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	X	
323	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	X	
324	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	X	
325	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	X	
326	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
327	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	X	
328	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	X	
329	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	X	
330	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	X	
331	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X	
332	992300	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	X	
333	992300	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	X	
334	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	X	
335	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	X	
336	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	X	
337	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	X	
338	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	X	
339	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	X	
340	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	X	
341	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	X	
342	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	X	
343	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	X	
344	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	X	
345	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	X	

346	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	X	
347	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	X	
348	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	X	
349	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	X	
350	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	X	
351	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	X	
352	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	X	
353	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	X	
354	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	X	
355	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	X	
356	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	X	
357	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	X	
358	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	X	
359	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	X	
360	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	X	
361	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	X	
362	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	X	
363	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	X	
364	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	X	
365	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	X	
366	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	X	
367	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	X	
368	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	X	
369	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	X	
370	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	X	

371	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	X	
372	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	X	
373	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	X	
374	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
375	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
376	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
377	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	X	
378	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
379	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
380	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	X	
381	881434	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	X	
382	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	X	
383	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	X	
384	951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	X	
385	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	X	
386	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
387	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	X	
388	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	X	
389	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	X	
390	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	X	
391	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	X	
392	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	X	
393	881603	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	X	
394	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	X	
395	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	X	
396	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	X	
397	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	X	
398	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
399	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	X	
400	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	X	
401	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	X	
402	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	X	
403	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	X	

404	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	X	
405	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	X	
406	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	X	
407	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	X	
408	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	X	
409	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	X	
410	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	X	
411	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	X	
412	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	X	
413	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	X	
414	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	X	
415	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	X	
416	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	X	
417	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
418	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	X	
419	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	X	
420	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	X	
421	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
422	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	X	
423	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	X	
424	954301	LOGOAUDIOMETRIA	X	
425	954105	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS	X	
426	954302	INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	X	
427	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	X	
428	930106	EVALUACION FONOAUDIOLOGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE	X	
429	931600	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD	X	
430	937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCION	X	
431	937201	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DEL HABLA	X	
432	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	X	
433	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	X	
434	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	X	
435	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	X	
436	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
437	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	X	

438	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	X	
439	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	X	
440	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	X	
441	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	X	
442	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	X	
443	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
444	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	X	
445	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	X	
446	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
447	903402	ALDOLASA	X	
448	904801	ALDOSTERONA	X	
449	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
450	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	X	
451	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
452	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	X	
453	903602	AMONIO	X	
454	904501	ANDROSTENEDIONA	X	
455	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	X	
456	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
457	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	X	
458	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	X	
459	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	X	
460	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
461	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
462	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
463	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	X	
464	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
465	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
466	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	X	
467	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
468	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
469	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
470	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	

471	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X	
472	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	X	
473	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	X	
474	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	X	
475	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
476	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
477	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	X	
478	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	X	
479	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	X	
480	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X	
481	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
482	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	X	
483	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	X	
484	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
485	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
486	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
487	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
488	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
489	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
490	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
491	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
492	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	X	
493	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	X	
494	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	X	
495	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE {ZIEHL-NEELSEN}	X	
496	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
497	905727	DROGAS DE ABUSO	X	
498	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	X	
499	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
500	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
501	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	X	

502	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	X	
503	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	X	
504	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
505	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	X	
506	903604	CALCIO IONICO	X	
507	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	X	
508	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	X	
509	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	X	
510	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	X	
511	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	X	
512	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	X	
513	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	X	
514	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
515	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
516	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
517	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
518	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
519	903813	CLORO	X	
520	902043	TIEMPO DE COAGULACION	X	
521	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	X	
522	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	X	
523	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	X	
524	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	X	
525	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	X	
526	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	X	
527	903818	COLESTEROL TOTAL	X	
528	903818	COLESTEROL TOTAL	X	
529	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	X	
530	903420	COLINESTERASA SERICA	X	
531	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	X	
532	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	X	
533	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	X	
534	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X	
535	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	X	

536	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	X	
537	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	X	
538	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	X	
539	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	X	
540	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	X	
541	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	X	
542	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	X	
543	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	X	
544	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	X	
545	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	X	
546	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	X	
547	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	X	
548	901206	COPROCULTIVO	X	
549	907002	COPROLOGICO	X	
550	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	X	
551	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	X	
552	907004	COPROSCOPICO	X	
553	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	X	
554	904812	CORTISOL AM	X	
555	904813	CORTISOL PM	X	
556	903822	CREATINA	X	
557	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	X	
558	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	X	
559	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	X	
560	903823	CREATININA DEPURACION	X	
561	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
562	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	X	
563	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
564	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	X	
565	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	X	

566	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	X	
567	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	X	
568	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	X	
569	901201	Actinomyces CULTIVO	X	
570	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	X	
571	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	X	
572	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	X	
573	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X	
574	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	X	
575	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	X	
576	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	X	
577	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	X	
578	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	X	
579	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	X	
580	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	X	
581	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	X	
582	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	X	
583	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	X	
584	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	X	
585	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	X	
586	904503	ESTRADIOL	X	
587	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
588	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	X	
589	905308	FENCICLIDINA	X	
590	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	X	
591	903016	FERRITINA	X	
592	902024	FIBRINOGENO	X	
593	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	X	
594	903830	FOSFATASA ACIDA	X	
595	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	X	
596	903833	FOSFATASA ALCALINA	X	

597	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	X	
598	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
599	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
600	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	X	
601	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	X	
602	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
603	903840	GLUCOSA EN ORINA	X	
604	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	X	
605	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	X	
606	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	X	
607	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	X	
608	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	X	
609	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X	
610	902211	HEMATOCRITO	X	
611	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	X	
612	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	X	
613	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	X	
614	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	X	
615	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	X	
616	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	X	
617	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	X	
618	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	X	
619	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	X	
620	902213	HEMOGLOBINA	X	
621	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	X	
622	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	X	
623	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	X	
624	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	X	
625	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	X	
626	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
627	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
628	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
629	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
630	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	

631	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
632	906262	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL	X	
633	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	X	
634	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	X	
635	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
636	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
637	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	X	
638	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
639	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
640	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
641	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
642	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	X	
643	903846	HIERRO TOTAL	X	
644	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	X	
645	901318	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	X	
646	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
647	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
648	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	X	
649	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	X	
650	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	X	
651	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
652	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	X	
653	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	X	
654	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	X	
655	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	X	
656	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
657	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
658	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	X	
659	903847	LIPASA	X	
660	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	X	
661	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	X	

662	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	X	
663	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	X	
664	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	X	
665	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	X	
666	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
667	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	X	
668	905735	METADONA MANUAL	X	
669	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
670	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	X	
671	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
672	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	X	
673	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	X	
674	908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X	
675	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	X	
676	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	X	
677	903856	NITROGENO UREICO	X	
678	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
679	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
680	905740	OPIACEOS MANUAL	X	
681	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	X	
682	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	X	
683	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	X	
684	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	X	
685	907106	UROANALISIS	X	
686	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	X	
687	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	X	
688	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	X	
689	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
690	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
691	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	X	
692	904510	PROGESTERONA	X	
693	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	X	
694	904108	PROLACTINA	X	

695	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	X	
696	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	X	
697	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
698	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	X	
699	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	X	
700	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	X	
701	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	X	
702	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	X	
703	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	X	
704	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	X	
705	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	X	
706	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	X	
707	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	X	
708	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	X	
709	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
710	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	X	
711	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	X	
712	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	X	
713	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	X	
714	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	X	
715	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	X	
716	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	X	
717	906245	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
718	906246	Sarampion ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
719	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X	
720	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X	
721	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	X	
722	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	X	
723	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	X	
724	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	X	
725	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	X	
726	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	X	
727	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X	
728	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	X	
729	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	X	

730	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	X	
731	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
732	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
733	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	X	
734	904601	TESTOSTERONA LIBRE	X	
735	904602	TESTOSTERONA TOTAL	X	
736	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	X	
737	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
738	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	X	
739	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	X	
740	904922	TIROXINA TOTAL	X	
741	904921	TIROXINA LIBRE	X	
742	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
743	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	X	
744	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
745	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
746	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	X	
747	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
748	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	X	
749	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	X	
750	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	X	
751	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	X	
752	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	X	
753	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	X	
754	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
755	903868	TRIGLICERIDOS	X	
756	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	X	
757	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	X	
758	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	X	
759	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	X	
760	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	X	
761	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	X	
762	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	X	
763	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	X	
764	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	X	

765	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	X	
766	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	X	
767	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	X	
768	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	X	
769	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
770	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
771	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	X	
772	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	X	
773	920506	MEDICION DE ABSORCION GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 [SHILLING]	X	
774	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	X	
775	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	X	
776	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	X	
777	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	X	
778	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	X	
779	903608	ZINC	X	
780	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	X	
781	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	X	
782	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	X	
783	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	X	
784	898011	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	X	
785	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X	
786	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X	
787	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	X	
788	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	X	
789	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	X	
790	898303	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS	X	
791	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	X	
792	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	X	
793	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	X	
794	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	X	

795	930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	X	
796	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	X	
797	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	X	
798	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	X	
799	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	X	
800	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	X	
801	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	X	
802	094201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	X	
803	094101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	X	
804	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	X	
805	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	X	
806	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	X	
807	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	X	
808	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	X	
809	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	X	
810	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	X	
811	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	X	
812	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	X	
813	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	X	
814	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	X	
815	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	X	
816	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	X	
817	225001	ANTROSTOMIA MAXILAR REVISIONAL	X	
818	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	X	
819	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	X	
820	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	X	
821	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	X	
822	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	X	
823	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	X	
824	223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	X	
825	223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	X	
826	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	X	
827	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	X	
828	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	X	
829	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	X	

830	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	X	
831	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	X	
832	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	X	
833	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	X	
834	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	X	
835	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	X	
836	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	X	
837	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	X	
838	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	X	
839	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	X	
840	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	X	
841	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	X	
842	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	X	
843	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	X	
844	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	X	
845	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	X	
846	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	X	
847	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	X	
848	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA	X	
849	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	X	
850	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	X	
851	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	X	
852	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	X	
853	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	X	
854	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	X	
855	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	X	
856	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	X	
857	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA	X	
858	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	X	
859	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	X	
860	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	X	
861	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	X	
862	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	X	
863	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	X	
864	277101	INCISION DE LA UVULA	X	
865	277301	UVULORRAFIA	X	
866	278301	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	X	

867	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	X	
868	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	X	
869	276210	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACION	X	
870	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	X	
871	276101	PALATORRAFIA EN Z	X	
872	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	X	
873	273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	X	
874	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	X	
875	273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	X	
876	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	X	
877	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	X	
878	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	X	
879	243203	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA	X	
880	243202	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS	X	
881	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	X	
882	275203	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	X	
883	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	X	
884	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	X	
885	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	X	
886	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	X	
887	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	X	
888	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	X	
889	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	X	
890	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	X	
891	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	X	
892	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	X	
893	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	X	
894	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	X	
895	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	X	
896	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	X	
897	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	X	
898	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	X	

899	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA. CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO. LINGUAL O BUCAL	X	
900	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	X	
901	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	X	
902	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	X	
903	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	X	
904	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	X	
905	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	X	
906	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	X	
907	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	X	
908	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	X	
909	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	X	
910	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	X	
911	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	X	
912	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	X	
913	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	X	
914	275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCION DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	X	
915	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	X	
916	242103	PLASTIA MUCOGINGIVAL	X	
917	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	X	
918	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	X	
919	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	X	
920	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	X	
921	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	X	
922	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	X	
923	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	X	
924	764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	X	
925	236200	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO SOD	X	
926	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	X	
927	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	X	
928	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	

929	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
930	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
931	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	X	
932	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	X	
933	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	X	
934	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	X	
935	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	X	
936	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	X	
937	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	X	
938	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	X	
939	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA	X	
940	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA	X	
941	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	X	
942	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	X	
943	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	X	
944	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	X	
945	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	X	
946	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	X	
947	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	X	
948	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	X	
949	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	X	
950	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	X	
951	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	X	
952	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	X	
953	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	X	
954	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	X	
955	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	

956	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	X	
957	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	X	
958	243105	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS	X	
959	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	X	
960	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	X	
961	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	X	
962	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	X	
963	243110	RESECCION DE LESION DE ENCIA	X	
964	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	X	
965	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	X	
966	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	X	
967	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	X	
968	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	X	
969	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	X	
970	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	X	
971	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA INTRAORAL	X	
972	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	X	
973	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA EXTRAORAL	X	
974	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	X	
975	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	X	
976	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	X	
977	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	X	
978	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	X	
979	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	X	
980	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	X	
981	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	X	
982	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	X	
983	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	X	
984	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	X	
985	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	X	

986	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	X	
987	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	X	
988	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	X	
989	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	X	
990	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	X	
991	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	X	
992	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	X	
993	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	X	
994	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	X	
995	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	X	
996	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	X	
997	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	X	
998	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	X	
999	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	X	
1000	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	X	
1001	272101	BIOPSIA DE UVULA	X	
1002	272101	BIOPSIA DE UVULA	X	
1003	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	X	
1004	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	X	
1005	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	X	
1006	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	X	
1007	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	X	
1008	048202	INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	X	
1009	048202	INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	X	
1010	048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	X	
1011	048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	X	
1012	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	X	
1013	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	X	
1014	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	X	
1015	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	X	
1016	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	X	
1017	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	X	
1018	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	X	
1019	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	X	
1020	893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL Y MECANICO	X	

1021	819101	ASPIRACION ARTICULAR	X	
1022	819101	ASPIRACION ARTICULAR	X	
1023	768600	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SOD	X	
1024	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	X	
1025	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	X	
1026	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	X	
1027	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	X	
1028	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	X	
1029	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
1030	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
1031	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
1032	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
1033	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	X	
1034	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	X	
1035	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	X	
1036	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	X	
1037	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	X	
1038	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	X	
1039	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	X	
1040	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	X	
1041	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	X	
1042	978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	X	
1043	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	X	
1044	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	X	
1045	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	X	
1046	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1047	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	X	
1048	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
1049	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	X	

1050	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	X	
1051	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	X	
1052	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	X	
1053	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	X	
1054	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	X	
1055	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	X	
1056	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	X	
1057	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	X	
1058	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	X	
1059	777101	TOMA DE INJERTO OSEO DE ESCAPULA	X	
1060	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	X	
1061	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	X	
1062	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	X	
1063	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	X	
1064	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	X	
1065	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	X	
1066	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	X	
1067	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	X	
1068	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	X	
1069	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	X	
1070	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	X	
1071	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	X	
1072	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	X	
1073	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	X	
1074	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	X	
1075	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	X	
1076	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	X	
1077	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	X	
1078	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	X	
1079	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	X	

1080	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	X	
1081	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	X	
1082	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1083	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1084	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1085	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1086	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1087	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1088	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1089	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	X	
1090	840701	AMPUTACION DE BRAZO	X	
1091	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	X	
1092	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	X	
1093	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	X	
1094	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA	X	
1095	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	X	
1096	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
1097	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
1098	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD	X	
1099	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	X	
1100	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	
1101	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	X	
1102	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	
1103	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	X	
1104	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	X	

1105	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	X	
1106	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	X	
1107	778305	RESECCION DE OLECRANON	X	
1108	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	X	
1109	777300	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO SOD	X	
1110	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	X	
1111	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	X	
1112	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	X	
1113	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	X	
1114	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	X	
1115	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	X	
1116	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	X	
1117	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	X	
1118	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	X	
1119	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	X	
1120	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	X	
1121	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	X	
1122	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	X	
1123	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	X	
1124	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	X	
1125	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	X	
1126	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	X	
1127	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	X	
1128	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	X	
1129	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1130	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	X	
1131	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	X	
1132	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	X	
1133	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	X	
1134	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	X	
1135	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1136	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	X	

1137	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	X	
1138	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	X	
1139	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	
1140	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	X	
1141	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	X	
1142	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	X	
1143	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	X	
1144	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	X	
1145	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	X	
1146	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	X	
1147	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	X	
1148	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	X	
1149	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	X	
1150	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	X	
1151	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	X	
1152	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	X	
1153	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	X	
1154	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	X	
1155	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	X	
1156	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	X	
1157	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	X	
1158	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	X	
1159	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	X	
1160	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	X	
1161	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	X	
1162	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	X	
1163	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	X	
1164	982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	X	
1165	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	X	

1166	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	X	
1167	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
1168	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	X	
1169	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	X	
1170	772516	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR	X	
1171	772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	X	
1172	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	X	
1173	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	X	
1174	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	X	
1175	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	X	
1176	780600	INJERTO OSEO EN ROTULA SOD	X	
1177	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	X	
1178	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	X	
1179	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1180	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	X	
1181	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	X	
1182	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	X	
1183	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	X	
1184	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	X	
1185	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	X	
1186	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	X	
1187	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	X	
1188	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	X	
1189	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	X	
1190	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	X	
1191	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	X	
1192	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	X	
1193	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	X	
1194	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	X	
1195	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	X	
1196	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	X	

1197	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	X	
1198	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	X	
1199	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1200	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	X	
1201	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	X	
1202	784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR	X	
1203	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	X	
1204	796502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	X	
1205	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1206	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	X	
1207	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	X	
1208	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	X	
1209	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	X	
1210	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	X	
1211	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	X	
1212	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	X	
1213	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	X	
1214	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	X	
1215	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	X	
1216	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	X	
1217	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	X	
1218	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	X	
1219	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	X	
1220	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	X	
1221	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	X	
1222	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	X	

1223	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	X	
1224	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	X	
1225	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	X	
1226	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
1227	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	X	
1228	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	X	
1229	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	X	
1230	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	X	
1231	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
1232	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	X	
1233	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
1234	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	X	
1235	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	X	
1236	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
1237	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	X	
1238	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	X	
1239	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	X	
1240	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	X	
1241	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	X	
1242	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	X	
1243	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	X	
1244	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	X	
1245	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	X	
1246	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	X	
1247	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	X	
1248	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	X	
1249	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	X	
1250	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	X	
1251	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	X	
1252	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	X	
1253	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	X	
1254	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	X	
1255	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	X	
1256	777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE SOD	X	

1257	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
1258	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	X	
1259	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	X	
1260	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	X	
1261	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	X	
1262	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	X	
1263	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	X	
1264	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	X	
1265	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	X	
1266	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	X	
1267	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	X	
1268	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	X	
1269	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	X	
1270	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	X	
1271	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	X	
1272	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	X	
1273	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	X	
1274	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
1275	783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
1276	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
1277	783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
1278	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	X	
1279	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	X	
1280	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
1281	783203	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
1282	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
1283	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
1284	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
1285	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
1286	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	

1287	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	X	
1288	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
1289	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	X	
1290	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	X	
1291	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
1292	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
1293	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
1294	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	X	
1295	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	X	
1296	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	X	
1297	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	X	
1298	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	X	
1299	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO (HEYMAN-HERNDON-STRONG)	X	
1300	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	X	
1301	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	X	
1302	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	X	
1303	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	X	
1304	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	X	
1305	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	X	
1306	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	X	
1307	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	X	
1308	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	X	
1309	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	X	
1310	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	X	
1311	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	X	

1312	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	X	
1313	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	X	
1314	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	X	
1315	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	X	
1316	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	X	
1317	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	X	
1318	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	X	
1319	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	X	
1320	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
1321	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	X	
1322	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	X	
1323	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	X	
1324	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	X	
1325	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	X	
1326	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	X	
1327	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
1328	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	X	
1329	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
1330	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	X	
1331	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	X	
1332	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	X	
1333	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	X	
1334	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	X	
1335	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	X	
1336	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	X	
1337	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	X	
1338	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	X	

1339	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	X	
1340	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1341	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	X	
1342	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	X	
1343	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	X	
1344	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	X	
1345	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	X	
1346	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	X	
1347	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	X	
1348	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	X	
1349	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	X	
1350	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	X	
1351	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	X	
1352	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	X	
1353	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	X	
1354	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	X	
1355	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	X	
1356	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	X	
1357	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	X	
1358	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	X	
1359	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	X	
1360	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	X	
1361	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	X	
1362	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	X	
1363	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	X	
1364	841400	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	X	
1365	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	X	
1366	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	X	
1367	810916	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	X	
1368	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	X	
1369	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	X	

1370	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	X	
1371	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	X	
1372	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	X	
1373	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	X	
1374	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	X	
1375	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	X	
1376	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	X	
1377	784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA	X	
1378	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	X	
1379	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	X	
1380	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	X	
1381	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	X	
1382	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	X	
1383	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	X	
1384	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	X	
1385	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
1386	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
1387	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	X	
1388	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	X	
1389	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	X	
1390	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	X	
1391	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	X	
1392	814605	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ABIERTA	X	
1393	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	X	
1394	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	X	
1395	814607	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	X	
1396	804200	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD	X	
1397	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	X	
1398	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	X	

1399	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	X	
1400	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	X	
1401	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	X	
1402	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	X	
1403	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	X	
1404	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	X	
1405	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	X	
1406	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	X	
1407	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	X	
1408	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
1409	812402	ARTRODESIS DE CODO	X	
1410	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	X	
1411	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	X	
1412	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	X	
1413	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	X	
1414	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	X	
1415	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	X	
1416	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	X	
1417	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	X	
1418	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	X	
1419	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	X	
1420	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	X	
1421	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	X	
1422	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	X	
1423	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	X	
1424	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	X	
1425	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	X	
1426	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	X	
1427	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	X	
1428	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	X	
1429	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	X	
1430	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	X	
1431	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	X	

1432	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	X	
1433	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	X	
1434	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	X	
1435	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	X	
1436	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	X	
1437	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	X	
1438	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	X	
1439	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	X	
1440	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	X	
1441	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	X	
1442	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	X	
1443	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	X	
1444	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	X	
1445	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	X	
1446	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	X	
1447	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	X	
1448	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	X	
1449	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
1450	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	X	
1451	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	X	
1452	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	X	
1453	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	X	
1454	838100	INJERTO DE TENDON SOD	X	
1455	819408	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ABIERTA	X	
1456	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	X	
1457	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	X	
1458	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	X	
1459	836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	X	
1460	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	X	
1461	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	X	
1462	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	X	
1463	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	X	

1464	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	X	
1465	837100	AVANZAMIENTO DE TENDON SOD	X	
1466	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	X	
1467	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	X	
1468	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	X	
1469	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	X	
1470	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	X	
1471	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	X	
1472	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	X	
1473	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	X	
1474	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	X	
1475	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	X	
1476	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	X	
1477	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	X	
1478	838830	TENODESIS	X	
1479	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	X	
1480	044512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	X	
1481	044510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	X	
1482	044516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
1483	044514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	X	
1484	044304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	X	
1485	044303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	X	
1486	044522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	X	
1487	044520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	X	
1488	044523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	X	
1489	044525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	X	
1490	044527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	X	
1491	044401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	X	
1492	046103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	X	
1493	046104	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO MIEMBRO INFERIOR VIA ABIERTA	X	
1494	040715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	X	
1495	040717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
1496	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	X	
1497	040723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	X	

1498	040721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	X	
1499	040725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	X	
1500	040729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	X	
1501	040727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	X	
1502	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	X	
1503	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	X	
1504	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	X	
1505	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	X	
1506	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	X	
1507	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	X	
1508	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	X	
1509	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	X	
1510	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	X	
1511	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
1512	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	X	
1513	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
1514	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	X	
1515	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	X	
1516	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	X	
1517	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	X	
1518	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	X	
1519	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	X	
1520	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	X	
1521	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
1522	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	X	
1523	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	X	
1524	787400	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	X	
1525	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	X	
1526	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	X	
1527	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	X	

1528	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	X	
1529	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	X	
1530	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	X	
1531	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	X	
1532	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	X	
1533	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
1534	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	X	
1535	778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	X	
1536	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	X	
1537	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	X	
1538	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	X	
1539	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	X	
1540	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
1541	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	X	
1542	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	X	
1543	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	X	
1544	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	X	
1545	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	X	
1546	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	X	
1547	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	X	
1548	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	X	
1549	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	X	
1550	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	X	
1551	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	X	
1552	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	X	
1553	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	X	
1554	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	X	
1555	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	X	
1556	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	X	
1557	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	X	

1558	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	X	
1559	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	X	
1560	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	X	
1561	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	X	
1562	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	X	
1563	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	X	
1564	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	X	
1565	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	X	
1566	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCIÓN] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	X	
1567	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	X	
1568	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1569	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1570	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	X	
1571	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1572	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	X	
1573	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	X	
1574	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	X	
1575	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	X	
1576	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	X	
1577	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	X	
1578	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	X	
1579	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	X	
1580	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	X	
1581	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	X	
1582	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	X	
1583	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	X	
1584	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	X	
1585	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	X	
1586	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	X	
1587	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	X	
1588	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	X	

1589	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1590	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	X	
1591	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1592	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	X	
1593	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	X	
1594	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	X	
1595	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
1596	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
1597	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
1598	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	X	
1599	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	X	
1600	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	X	
1601	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	X	
1602	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	X	
1603	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	X	
1604	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	X	
1605	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	X	
1606	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	X	
1607	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	X	
1608	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	X	
1609	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD	X	
1610	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	X	
1611	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	X	
1612	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	X	
1613	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	X	
1614	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	X	
1615	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	X	
1616	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	X	
1617	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	X	
1618	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	X	

1619	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	X	
1620	804600	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	X	
1621	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	X	
1622	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	X	
1623	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	X	
1624	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	X	
1625	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	X	
1626	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	X	
1627	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	X	
1628	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	X	
1629	820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	X	
1630	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	X	
1631	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	X	
1632	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	X	
1633	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	X	
1634	044518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	X	
1635	044519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	X	
1636	040719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	X	
1637	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	X	
1638	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	X	
1639	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	X	
1640	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	X	
1641	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	X	
1642	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	X	
1643	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	X	
1644	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	X	
1645	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	X	
1646	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	X	
1647	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	X	
1648	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	X	
1649	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	X	
1650	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	X	
1651	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	X	

1652	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	X	
1653	982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	X	
1654	857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	X	
1655	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	X	
1656	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	X	
1657	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	X	
1658	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	X	
1659	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	X	
1660	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	X	
1661	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
1662	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	X	
1663	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	X	
1664	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	X	
1665	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	X	
1666	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	X	
1667	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	X	
1668	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	X	
1669	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	X	
1670	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	X	
1671	868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	X	
1672	862701	ONICECTOMÍA	X	
1673	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	X	
1674	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	X	
1675	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	X	
1676	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	X	
1677	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	X	
1678	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS UNO O MÁS	X	
1679	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO UNA O MÁS	X	
1680	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	X	
1681	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	X	
1682	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	X	
1683	778901	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO UNA O MÁS	X	

1684	778403	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	X	
1685	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO UNA O MÁS	X	
1686	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS UNO O MÁS	X	
1687	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	X	
1688	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA UNA O MÁS	X	
1689	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA UNA O MÁS	X	
1690	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	X	
1691	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	X	
1692	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO UNA O MÁS ARTICULACIONES	X	
1693	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	X	
1694	840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO UNO O MÁS SOD	X	
1695	843500	REMODELACIÓN RECONSTRUCCIÓN REVISIÓN DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO UNO O MÁS SOD	X	
1696	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO UNO O MÁS	X	
1697	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO UNO O MÁS	X	
1698	828501	TENODESIS EN MANO UNO O MÁS	X	
1699	825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO UNO O MÁS	X	
1700	825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO UNO O MÁS	X	
1701	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS UNO O MÁS	X	
1702	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS UNO O MÁS	X	
1703	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO UNO O MÁS	X	
1704	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO UNO O MÁS	X	
1705	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA UNA O MÁS	X	
1706	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA UNA O MÁS	X	
1707	829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	X	
1708	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	X	
1709	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO UNO O MÁS	X	
1710	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO UNO O MÁS	X	
1711	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA UNA O MÁS VÍA ABIERTA	X	
1712	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA UNA O MÁS VÍA ABIERTA	X	
1713	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	X	
1714	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	X	
1715	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE UNO O MÁS ESPACIOS	X	
1716	828320	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA UNO O MÁS DEDOS	X	

1717	828340	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA UNO O MÁS DEDOS	X	
1718	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA	X	
1719	762105	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	X	
1720	236200	IMPLANTE ALOPLÁSTICO METÁLICO SOD	X	
1721	768110	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	X	
1722	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLÁSTICO ÓSEOINTEGRACIÓN SOD	X	
1723	033101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	X	
1724	053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	X	
1725	053104	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	X	
1726	053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	X	
1727	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	X	
1728	053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	X	
1729	053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	X	
1730	053107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	X	
1731	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	X	
1732	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	X	
1733	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	X	
1734	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	X	
1735	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	X	
1736	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	X	
1737	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	X	
1738	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	X	
1739	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	X	
1740	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	X	
1741	893107	ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO	X	
1742	935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	X	
1743	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	X	
1744	935400	APLICACION DE FERULA SOD	X	
1745	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X	
1746	935000	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	X	
1747	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	X	
1748	048403	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	X	
1749	038200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	X	

1750	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	X	
1751	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
1752	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	X	
1753	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	X	
1754	776805	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	X	
1755	776804	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	X	
1756	791703	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	X	
1757	791740	REVISION ENDOSCOPICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACION (OSTEOSINTESIS) DE LAS FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA	X	
1758	814606	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	X	
1759	814608	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	X	
1760	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
1761	811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA	X	
1762	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA	X	
1763	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	X	
1764	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	X	
1765	836405	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	X	
1766	044521	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	X	
1767	793406	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	X	
1768	804701	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	X	
1769	804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	X	
1770	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	X	
1771	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	X	
1772	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	X	
1773	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	X	
1774	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	X	
1775	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	X	
1776	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	X	
1777	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	X	
1778	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	X	

1779	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	X	
1780	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	X	
1781	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	X	
1782	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
1783	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	X	
1784	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
1785	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	X	
1786	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	X	
1787	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	X	
1788	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	X	
1789	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	X	
1790	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	X	
1791	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	X	
1792	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	X	
1793	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
1794	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	X	
1795	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	X	
1796	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	X	
1797	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	X	
1798	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	X	
1799	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	X	
1800	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	X	
1801	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	X	
1802	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	X	
1803	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	X	
1804	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	X	
1805	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA. POR ARTROSCOPIA	X	
1806	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	X	
1807	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	X	
1808	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	X	
1809	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	X	
1810	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	X	

1811	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	X	
1812	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	X	
1813	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
1814	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	X	
1815	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
1816	804101	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
1817	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	X	
1818	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	X	
1819	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	X	
1820	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA	X	
1821	773009	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	X	
1822	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	X	
1823	836307	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	X	
1824	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	X	
1825	836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	X	
1826	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	X	
1827	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	X	
1828	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	X	
1829	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
1830	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	X	
1831	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
1832	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
1833	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
1834	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	X	
1835	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	X	
1836	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	X	
1837	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	X	
1838	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
1839	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	X	

1840	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
1841	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
1842	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	X	
1843	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	X	
1844	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	X	
1845	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	X	
1846	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	X	
1847	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	X	
1848	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	X	
1849	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	X	
1850	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	X	
1851	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	X	
1852	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	X	
1853	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	X	
1854	211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	X	
1855	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	X	
1856	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	X	
1857	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	X	
1858	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	X	
1859	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	X	
1860	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	X	
1861	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	X	
1862	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	X	
1863	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	X	
1864	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	X	
1865	209002	CIERRE DE FISTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	X	
1866	219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	X	
1867	219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	X	
1868	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	X	
1869	219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	X	
1870	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	X	

1871	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	X	
1872	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	X	
1873	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL PAQUETE	X	
1874	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	X	
1875	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	X	
1876	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	X	
1877	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	X	
1878	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	X	
1879	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	X	
1880	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	X	
1881	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	X	
1882	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	X	
1883	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	X	
1884	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	X	
1885	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	X	
1886	225301	INCISIÓN DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	X	
1887	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	X	
1888	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	X	
1889	302201	REVISION LARINGOSTOMIA	X	
1890	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
1891	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
1892	306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	X	
1893	306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	X	
1894	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	X	
1895	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	X	
1896	306201	DILATACION DE LARINGE	X	
1897	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	X	
1898	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	X	
1899	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	X	
1900	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	X	
1901	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSCERVICAL	X	
1902	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	X	
1903	285103	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ABIERTA	X	
1904	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	X	

1905	294002	DILATACION DE OROFARINGE	X	
1906	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	X	
1907	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	X	
1908	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	X	
1909	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	X	
1910	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA ABIERTA	X	
1911	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA TRANSNASAL	X	
1912	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA ABIERTA	X	
1913	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA TRANSNASAL	X	
1914	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	X	
1915	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	X	
1916	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	X	
1917	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	X	
1918	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	X	
1919	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	X	
1920	306004	LARINGOSCOPIA	X	
1921	221401	NASOSINUSCOPIA	X	
1922	306001	NASOLARINGOSCOPIA	X	
1923	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	X	
1924	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	X	
1925	965202	CURACION DE OIDO	X	
1926	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	X	
1927	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	X	
1928	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	X	
1929	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	X	
1930	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	X	
1931	280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSORAL	X	
1932	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	X	
1933	219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	X	
1934	202501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA	X	
1935	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	X	
1936	200105	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	X	
1937	202302	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	X	

1938	194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	X	
1939	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
1940	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
1941	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
1942	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
1943	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
1944	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
1945	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
1946	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	X	
1947	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
1948	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
1949	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	X	
1950	286102	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	X	
1951	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	X	
1952	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	X	
1953	965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	X	
1954	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	X	
1955	981202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA ENDOSCOPICA	X	
1956	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	X	
1957	10B004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	X	
1958	**10M001**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	X	
1959	**10M002**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	X	
1960	**10M003**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	X	
1961	**10M004**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MÁS CAMAS	X	
1962	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	X	
1963	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	X	
1964	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	X	
1965	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	X	
1966	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	X	

1967	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	X	
1968	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	X	
1969	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	X	
1970	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	X	
1971	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	X	
1972	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	X	
1973	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	X	
1974	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	X	
1975	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	X	
1976	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	X	
1977	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	X	
1978	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	X	
1979	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	X	
1980	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	X	
1981	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	X	
1982	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	X	
1983	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	X	
1984	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	X	
1985	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	X	
1986	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	X	
1987	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	X	
1988	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	X	
1989	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	X	
1990	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	X	
1991	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	X	
1992	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	X	
1993	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	X	
1994	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	X	
1995	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	X	
1996	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	X	
1997	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	X	
1998	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	X	
1999	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	X	
2000	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	X	
2001	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	X	
2002	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	X	

2003	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	X	
2004	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	X	
2005	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	X	
2006	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	X	
2007	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	X	
2008	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	X	
2009	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	X	
2010	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	X	
2011	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	X	
2012	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	X	
2013	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	X	
2014	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	X	
2015	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	X	
2016	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	X	
2017	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	X	
2018	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL)	X	
2019	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	X	
2020	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	X	
2021	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	X	
2022	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	X	
2023	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	X	
2024	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	X	
2025	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	X	
2026	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	X	
2027	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	X	
2028	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	X	
2029	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	X	
2030	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	X	
2031	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
2032	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	X	
2033	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	X	
2034	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	X	
2035	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	X	
2036	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	X	
2037	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	X	
2038	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	X	
2039	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	X	

2040	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	X	
2041	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	X	
2042	597910	URETROPEXIA ANTERIOR	X	
2043	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) VIA ABIERTA	X	
2044	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	X	
2045	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	X	
2046	572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)	X	
2047	578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	X	
2048	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	X	
2049	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	X	
2050	592302	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA PERCUTANEA	X	
2051	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	X	
2052	580101	URETROSTOMIA	X	
2053	580110	URETROSTOMIA PERINEAL	X	
2054	580051	URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	X	
2055	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	X	
2056	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	X	
2057	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	X	
2058	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	X	
2059	584102	URETRORRAFIA PENEANA	X	
2060	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	X	
2061	584200	CIERRE DE URETROSTOMIA SOD	X	
2062	584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	X	
2063	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	X	
2064	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	X	
2065	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	X	
2066	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	X	
2067	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	X	
2068	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	X	
2069	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES, VIA ABIERTA	X	
2070	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	X	
2071	600110	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	X	
2072	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	X	
2073	605112	PROSTATECTOMIA RADICAL POR ABLACION	X	
2074	602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	X	

2075	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	X	
2076	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	X	
2077	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	X	
2078	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	X	
2079	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	X	
2080	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	X	
2081	639300	INCISION Y DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO SOD	X	
2082	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	X	
2083	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	X	
2084	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	X	
2085	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	X	
2086	619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	X	
2087	614200	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	X	
2088	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	X	
2089	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	X	
2090	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	X	
2091	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	X	
2092	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	X	
2093	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	X	
2094	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	X	
2095	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	X	
2096	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	X	
2097	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	X	
2098	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	X	
2099	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	X	
2100	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	X	
2101	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	X	
2102	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	X	
2103	622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD	X	
2104	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	X	
2105	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	X	
2106	637300	VASECTOMIA SOD	X	
2107	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	X	
2108	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	X	

2109	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO (EPIDIDIMOTOMIA) Y DRENAJE VIA ABIERTA	X	
2110	639202	INCISION DEL EPIDIDIMO (EPIDIDIMOTOMIA) Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	X	
2111	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	X	
2112	638100	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO SOD	X	
2113	636100	VASOTOMIA SOD	X	
2114	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	X	
2115	869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	X	
2116	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	X	
2117	643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	X	
2118	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	X	
2119	644200	LIBERACION DE CORDEE SOD	X	
2120	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	X	
2121	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	X	
2122	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	X	
2123	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	X	
2124	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	X	
2125	582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	X	
2126	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	X	
2127	563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	X	
2128	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA PERCUTANEA	X	
2129	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	X	
2130	630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	X	
2131	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	X	
2132	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	X	
2133	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	X	
2134	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	X	
2135	630200	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO SOD	X	
2136	611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	X	
2137	573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	X	
2138	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	X	
2139	630300	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	X	
2140	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	X	
2141	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	X	
2142	601104	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	X	
2143	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	X	
2144	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	X	

2145	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	X	
2146	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	X	
2147	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	X	
2148	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	X	
2149	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	X	
2150	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	X	
2151	608101	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA	X	
2152	563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	X	
2153	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	X	
2154	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	X	
2155	552101	NEFROSCOPIA VIA PERCUTANEA	X	
2156	573500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD	X	
2157	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	X	
2158	592403	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS COMPLEJOS EN VIA URINARIA	X	
2159	592402	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) EXTRACORPOREA DE CALCULOS SIMPLES EN VIA URINARIA	X	
2160	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	X	
2161	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	X	
2162	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	X	
2163	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	X	
2164	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	X	
2165	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	X	
2166	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	X	
2167	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	X	
2168	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	X	
2169	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	X	
2170	573303	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	X	
2171	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	X	
2172	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	X	
2173	582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	X	
2174	563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	X	
2175	563321	BIOPSIADE URETER VIA LAPAROSCOPICA	X	
2176	573304	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	X	
2177	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	X	
2178	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	X	
2179	592102	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPICA	X	
2180	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	X	
2181	592203	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	X	
2182	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	X	
2183	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	X	
2184	570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	X	
2185	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	X	
2186	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	X	
2187	564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	X	
2188	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	X	

2189	583103	RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	X	
2190	600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA	X	
2191	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	X	
2192	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	X	
2193	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
2194	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	X	
2195	890283	CONSULTA PEDIATRIA	X	
2196	890282	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGÍA	X	
2197	890238	CONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	X	
2198	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	X	
2199	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
2200	890235	CONSULTA CIRUGÍA GENERAL	X	
2201	890294	CONSULTA UROLOGÍA	X	
2202	890219	CONSULTA ESTOMATOLOGÍA	X	
2203	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	X	
2204	890210	CONSULTA FONOAUDIOLOGIA	X	
2205	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	X	
2206	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	X	
2207	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	X	
2208	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	X	
2209	890219	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGIA Y CIRUGIA ORAL	X	
2210	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	X	
2211	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	X	
2212	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	X	
2213	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	X	
2214	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	X	
2215	890238	CONSULTA DE CONTROL DE PRIMERA VEZ CIRUGIA PEDIATRICA	X	
2216	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	X	
2217	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	X	
2218	890319	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGIA Y CIRUGIA ORAL	X	
2219	890323	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	X	
2220	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	X	
2221	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
2222	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	X	
2223	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	X	
2224	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	X	
2225	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	X	
2226	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	X	
2227	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	X	
2228	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	X	
2229	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	X	
2230	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	X	
2231	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	X	
2232	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	X	
2233	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	X	
2234	890401	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	X	
2235	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	X	
2236	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	X	
2237	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	X	

2238	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	X	
2239	931001	TERAPIAS FISICAS	X	
2240	937000	TERAPIAS DE LENGUAJE	X	
2241	939403	TERAPIAS RESPIRATORIA	X	
2242	954107	AUDIOMETRIA TONAL	X	
2243	954301	AUDIOMETRIA VERBAL (LOGOAUDIOMETRIA)	X	
2244	954302	INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)	X	
2245	873501	VALOR UTILIZACION DEL INTENSIFICADOR (TODA CX QUE LO REQUIERA)	X	
2246	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	X	
2247	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	X	
2248	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	X	
2249	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	X	
2250	10B004	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	X	
2251	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	X	
2252	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	X	
2253	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	X	
2254	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	X	
2255	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA SUTURAS	X	
2256	931001	TERAPIAS FISICAS	X	
2257	**573201**	CISTOSCOPIA sin anestesia	X	
2258	**573201**	CISTOSCOPIA con anestesia	X	
2259	**219303**	TURBINOPLASTIA	X	
2260	999-12	KIT DE ARTROSCOPIA: incluye los siguientes conceptos: Bomba de irrigación, hojas de condrotomo, ultrablator y/o ultrasonido, juego de tuberias, brocas, fresas y/o cuchillas desechables de artroscopio. Valor se factura adicional al valor del procedimiento, material de osteosintesis o cargo administrativo de material de osteosintesis.	X	
2261	999-6	KIT LAPAROSCOPIA: Incluye los siguientes conceptos: 1trocar, ligaclips. Valor se factura adicional al valor del procedimiento o insumos especiales.	X	
2262	009-5	KIT DE UROLOGIA: incluye el uso del cistoscopio, litoclas y/o ureteroscopio.	X	
2263	881437B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	X	
2264	882298B	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	X	
2265	881436B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	X	
2266	860205B	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	X	
2267	902104B	DIMERO D AUTOMATIZADO	X	
2268	906329B	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	X	
2269	906825B	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	X	
2270	908836B	Bordetella pertussis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X	
2271	A32021B	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig G	X	
2272	A32022B	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig M	X	
2273	219303B	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
2274	573201B	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	X	
2275	**573201B**	CISTOSCOPIA sin anestesia	X	
2276	**573201B**	CISTOSCOPIA con anestesia	X	
2277	999-12B	KIT DE ARTROSCOPIA: incluye los siguientes conceptos: Bomba de irrigación, hojas de condrotomo, ultrablator y/o ultrasonido, juego de tuberias, brocas, fresas y/o cuchillas desechables de artroscopio. Valor se factura adicional al valor del procedimiento, material de osteosintesis o cargo administrativo de material de osteosintesis.	X	
2278	999-6B	KIT LAPAROSCOPIA: incluye los siguientes conceptos: 1trocar, ligaclips. Valor se factura adicional al valor del procedimiento o insumos especiales.	X	
2279	009-5B	KIT DE UROLOGIA: incluye el uso del cistoscopio, litoclas y/o ureteroscopio.	X	
2280	890266B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA INTERNA	X	
2281	890284B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	X	
2282	890366B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	X	

2283	890384B	CONSULTA DE CONTROL VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	X	
2284	890466B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	X	

LA POLICÍA NACIONAL

Teniente Coronel **OCTAVIO OLAYA USECHE**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N. 6
NIT. 811.032.059-3

CONTRATISTA

Representante legal Señor**JUAN CANCIO RESTREPO GUTIERREZ**
C.C. No. 8.260.143 de Medellín
CLÍNICA DE URABÁ S.A
NIT.800058856-1

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
PROYECTÓ	RESPONSABLE CONTRATOS - UPRES DEURA	IT. LUIS CARLOS BURGOS FABRA	
APROBÓ/REVISÓ	JEFE DE CONTRATOS - RASES 6	CT. MARIO ALEXANDER BRAVO POPAYAN	
APROBÓ/REVISÓ	JEFE - UPRES DEURA	TE. BRIAN FERNEY ESCOBEDO ALVAREZ	
APROBÓ/REVISÓ	ASESOR JURÍDICO - RASES 6	IT. CÉSAR ANDRES MARTINEZ RAMIREZ	
APROBÓ/REVISÓ	JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CT. JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA	

LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y, POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD. LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL SEÑOR JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6