REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA

San Juan de pasto, 23 MAY 2022

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

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

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85121700	Servicios de Salud	Practica medica	Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud	00

1.2 VALOR ESTIMADO

El valor estimado en el presente proceso es de **TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES PESOS ($350.000.000,00)**, Moneda Legal Colombiana, incluido IVA, para la vigencia 2022.

ITEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	A-02-02-02-009	UPRES NARIÑO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD(HOSPITALIZACION)	16	1	350.000.000	350.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							350.000.000

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

RESOLUCION 001 DE 01/01/2022
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES
PROGRAMA: O
RUBRO: A-02-02-02-009
Plan Anual de Adquisiciones SI _X__ certificado N° 494
Fecha del Certificado 01/05/2022

No	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	01/05/2022	494	UPRESNARIÑO	16	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD(HOSPITALIZACION)	1	350.000.000	350.000.000
					Total		350.000.000	350.000.000

1.4 CLASE DE CONTRATO

Prestación de Servicios (Art 32 Ley 80 de 1993, Código Civil y Código de Comercio).

1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES

La Regional de Aseguramiento En Salud No.4, requiere contratar con El Hospital Infantil Los Ángeles identificados con NIT. No. 891.200.240, ya que es la única entidad en el Departamento Nariño que tiene como objeto la prestación de servicios medico hospitalarios especializados en pediatría de mediana y alta complejidad para los Usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño. La presente contratación se realizará por la modalidad de Contratación Directa, "cuando no exista pluralidad de oferentes de conformidad con lo desarrollado en la normatividad legal vigente, literal g), numeral 4 del artículo 2, de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8., del Decreto 1082 de 2015.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

En atención a lo consagrado en el literal a) del numeral 1.1. del capítulo III de la Resolución No. 03049 de 2014, "Por medio de la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional":

Tomando como referencia la normatividad establecida por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en el Acuerdo No. 002 de Abril de 2001, donde se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial y en su artículo No. 2 donde se establece la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación, en enfermedad general y maternidad, y para los afiliados activos, en accidentes y enfermedades relacionadas con actividades profesionales y en el acuerdo 052 del 2013 manual de medicamentos y terapéutica para el SSMP como primera instancia; es necesario garantizar los recursos disponibles para la prestación de estos servicios de salud.

Además de lo anterior y considerando que el espíritu de la Ley de Seguridad Social en Salud Colombiana es la Cobertura y Protección del Riesgo de la población usuaria del sistema (Ley 100 de 1993), lo cual se hará por parte de las entidades que integran el régimen y que en esta reciben la denominación de Empresas Promotoras de Salud (E.P.S.) y que la Dirección de Sanidad (DISAN) según el Artículo 18 del Decreto 1795 de 2000, es dentro del Subsistema de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (S.S.M.P.), la encargada de administrar e implementar las políticas que emita el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (CSSMP) asumiendo el papel de E.P.S., al igual que los Planes y Programas que coordine con el Comité de Salud de la Policía Nacional y que como cualquier E.P.S. es la que cubre el riesgo de sus usuarios (afiliados y beneficiarios) policiales; además que este ente jurídico está conformado por Regionales de Aseguramiento en Salud, Unidades Prestadoras de Salud Tipo A y B, Unidades para poder

disponer de una red completa nacional que proporcione amparo en salubridad a los usuarios policiales de todo el país, y que para el caso de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B Nariño, es la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4, quien debe contratar, regular, organizar, proveer y controlar los servicios requeridos, para proporcionar a la población usuaria una protección del riesgo asegurado y el restablecimiento de su estado de salud perdido por eventos catastróficos y/o patológicos.

JUSTIFICACION

En consecuencia, el contrato de atención de servicios de este estudio de conveniencia y oportunidad PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 052 DEL 2013 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA. Se justifica por las siguientes razones:

1 – La Unidad Prestadora de Salud Nariño no cuenta con el recurso humano, ni con la infraestructura física y tecnológica que garanticen el tratamiento de la población pediátrica afiliada al subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño que requieren atención de mediana y alta complejidad.

2 –La Unidad Prestadora de Salud Nariño debe contratar y proveer los servicios requeridos para proporcionar a la población usuaria una protección del riesgo asegurado y el restablecimiento de su estado de salud perdido por eventos catastróficos y/o patológicos.

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

4.- La Regional de Aseguramiento en Salud No 4 con base a la Resolución No. 001 del 01 de enero de 2022 " Por la cual se desagregan los ingresos del presupuesto de rentas y Gastos del Fondos Especiales de Salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, REGIONALES DE ASEGURAMIENTO EN SALUD y Unidades Prestadora de Salud Tipo A y B de la Policía Nacional para la Vigencia fiscal 2022, por la cual se aseguran los recursos para la adquisición de servicios medico hospitalarios para Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño por el Rubro Presupuestal No **A-02-02-02-009 SERVICIOS MEDICO HOSPITALARIOS por un valor de : TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($350.000.000)**, Con certificado de Plan de Compras No 494 del 01/05/2022 para la prestación de los servicios objeto del contrato durante la vigencia 2022.

5.- El Hospital Infantil Los Ángeles es la única entidad que brinda servicios en especialidades pediátricas y de hospitalización de mediana y alta complejidad en el Departamento de Nariño reconocida a nivel Nacional

por la prestación de sus servicios que permite ofrecer a nuestros usuarios servicios con estándares superiores de calidad. Razón por la cual se ha proyectado realizar el presente proceso de contratación, se realizará por la modalidad de Contratación Directa, "cuando no exista pluralidad de oferentes de conformidad con lo desarrollado en la normatividad legal vigente, literal g), numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8., del Decreto 1082 de 2015.

6- El Hospital Infantil Los Ángeles de Pasto nos ofrece todos los servicios de mediana y alta complejidad requeridos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño como complemento a nuestros servicios, y que permiten ofrecer a nuestra población pediátrica una atención integral en salud satisfaciendo las necesidades de la población infantil a través del fortalecimiento de estrategias y programas enfocados en la promoción de factores protectores en salud que contribuyen a la reducción de la morbi-mortalidad infantil y permite trabajar articuladamente y fortalecer nuestro modelo de atención y el modelo de salud familiar policial enfocados en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

El promedio mensual de facturación con el Hospital Infantil Los Ángeles es de CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS ($120.000.000,00), el promedio de facturación aumento, precisando en pacientes de alto costo que ingresaron por patologías oncológicas, los cuales requieren tratamiento por 6 meses aproximadamente, y hospitalización debido a las quimioterapias que se les debe realizar, pacientes que aproximadamente quedan con estadía de 15 días.

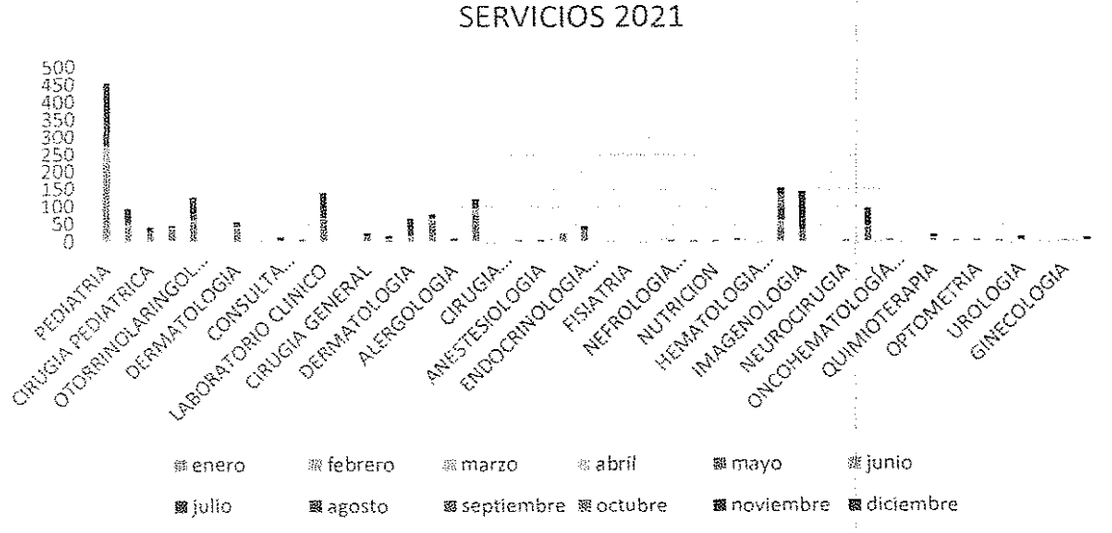
En la presente tabla se describe los servicios de salud más recurrentes durante la vigencia 2021.

SERVICIO	ENERO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	%
CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECILIZADA	5.496.700	5.861.345	7.841.200	4.800.694	157.200	543.400	10.525.982	12.032.850	9.797.159	2.893.594	3.954.838	10.073.300	20.515.200	88.996.762	7,0 %
HOSPITALIZACION	255.975.362	8.380.006	12.747.050	48.223.790	38.702.545	3.190.512	99.785.206	37.344.487	109.394.693	44.102.064	20.759.098	10.678.983	81.718.653	515.027.087	40,4%
IMAGENOLOGIA	12.856.980	3.275.800	5.577.570	3.818.300	217.200	2.063.500	7.671.000	15.292.600	6.660.900	4.524.900	2.413.600	14.937.540	38.575.379	105.028.289	8,2 %
ONCOLOGIA	1.614.433	3.958.590	2.566.847	-	8.413.320	-	6.779.592	9.481.631	75.829.695	6.803.929	11.284.384	1.547.157	5.963.279	132.628.424	10,4%
QUIROFANOS CX PROGRAMADA	90.327.969	5.454.738	-	7.792.992	-	-	3.400.500	1.331.600	2.661.200	1.679.400	-	-	23.805.070	46.125.500	3,6 %
LABORATORIO CLINICO		1.343.700	1.482.007	2.445.800	1.335.600	728.000	791.959	5.057.700	2.061.100	1.186.684	1.861.114	1.564.310	10.730.892	30.588.666	2,4 %
URGENCIAS	36.123.395	30.865.569	14.608.692	40.812.005	29.092.871	24.415.329	19.489.536	25.876.243	49.015.417	38.874.055	13.563.566	20.008.543	56.139.292	355.761.118	27,9%
Total general	**402.394.839**	**59.139.748**	**44.823.366**	**107.893.581**	**77.918.736**	**30.940.741**	**148.443.775**	**106.417.111**	**246.420.164**	**100.064.626**	**53.836.600**	**58.809.833**	**239.447.765**	1.274.156.046	

ESTADISTICA SERVICIOS DE SALUD CON EL HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES 2021

SERVICOS PRESTADOS VIGENCIA 2021												
DESCRIPCION	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre
PEDIATRIA	4	3	0	3	208	56	65	1	0	0	118	0
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	2	0	0	0	38	12	4	2	0	0	36	4
CIRUGIA PEDIATRICA	1	1	0	1	26	0	0	0	0	0	9	6
GASTROENTEROLOGIA	1	1	0	0	36	4	1	1	0	0	2	0
OTORRINOLARINGOLOGIA	0	1	0	0	51	12	8	11	0	0	18	27
INFECTOLOGIA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DERMATOLOGIA	0	2	0	0	36	7	1	0	0	0	0	12

PROCEDIMIE TO DE CARDIOLOGIA	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA NEUMOLOGIA PEDIATRICA	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	4	5
POLIQUIMIOTERAPIA	0	0	3	0	6	0	0	0	0	0	0	0
LABORATORIO CLINICO	0	0	3	0	62	5	18	6	0	0	34	13
ONCOLOGIA PEDIATRICA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
CIRUGIA GENERAL	0	0	0	3	14	0	5	0	0	0	3	1
QUIMIOTERAPIA	0	0	0	1	6	6	0	0	0	0	4	3
DERMATOLOGIA	0	0	0	1	6	11	7	15	0	0	15	12
CARDIOLOGIA PEDIATRICA	0	0	0	1	52	13	0	0	0	0	12	0
ALERGOLOGIA	0	0	0	4	4	0	0	1	0	0	0	2
CARDIOLOGIA	3	0	0	0	72	20	26	1	0	0	0	0
CIRUGIA CARDIOVASCULAR	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
CIRUGIA MAXILOFACIAL	0	0	0	0	2	0	0	3	0	0	0	0
ANESTESIOLOGIA	0	0	0	0	2	4	0	0	0	0	1	0
CIRUGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	3	20	0	0
ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	0	0	0	0	31	1	0	0	0	0	12	0
ENDOCRINOLOGIA	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
FISIATRIA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
FONOAUDIOLOGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
NEFROLOGIA PEDIADRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0
NEUMOLOGIA PEDIATRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
NUTRICION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
GENETICA	0	0	0	0	8	2	0	0	0	0	0	0
HEMATOLOGIA PEDIATRICA	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
HOSPITALIZACION	0	0	0	0	40	21	31	0	8	35	18	0
IMAGENOLOGIA	0	0	0	0	34	0	26	8	0	0	77	0
HEMATOLOGIA	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
NEUROCIRUGIA	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	3	0
NEUROLOGIA PEDIATRICA	0	0	0	0	41	5	0	0	0	0	24	24
ONCOHEMATOLOGÍA PEDIATRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0
PSICOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
QUIMIOTERAPIA	0	0	0	1	5	6	0	0	0	0	4	3
TERAPIA FISICA	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	2
OPTOMETRIA	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0
PATOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
UROLOGIA	0	0	0	0	4	2	2	0	0	0	3	3
TERAPIA OCUPACIONAL	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
GINECOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
INTERNACION	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	3



Este proceso de contratación debe comenzar en el mes **de mayo de 2022**, según el promedio de facturación anteriormente descrito y su ejecución previa expedición de la carta de inicio.

IMPACTO AMBIENTAL NEGATIVO

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

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

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO

En cumplimiento a lo establecido en los términos del título 1, capítulo 2, Sección 4, Subsección 1 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de los Artículos 2.2.1.2.4.1.1, 2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto, se concluye que el presente proceso de contratación NO está cobijado por los Tratados de Libre Comercio, teniendo en cuenta la modalidad de contratación a desarrollar para este proceso Contratación Directa, "cuando no exista pluralidad de oferentes de conformidad con lo desarrollado en la normatividad legal vigente, literal g), numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8. del Decreto 1082 de 2015.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
Regional de aseguramiento No 4 HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES	66-7-20005/2021 20/04/2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD	PN RASES N°4 CD No 0-006/2021	Cumplió con el objeto del contrato	Ninguna
Regional de aseguramiento No 4 HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES	66-7-20106/2021 08/09/2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD	PN RASES4 CD No 104/2021	Cumplió con el objeto del contrato	Ninguna
Regional de aseguramiento No 4 HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES	66-7-20023/2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD	PN RASES N°4 CD No 0-011 /2020	Cumplió con el objeto del contrato	Ninguna

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

Según lo expresado por el literal c) del numeral 1.1. Capítulo III de la resolución No. 03049 de 2014, *"Por medio de la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional"*:

"Se expresarán las razones que llevan a escoger la modalidad de selección de que se trate, indicando sobre el particular, los aspectos que se consideran determinantes para la aplicación de una u otra

modalidad. (Podrán considerarse para los efectos enunciados las características del objeto a contratar, las circunstancias de la contratación, la cuantía o destinación de los bienes, servicios u obra, naturaleza de los contratantes, etc.)"

Por lo anterior, se debe indicar la modalidad de selección, teniendo en cuenta lo dispuesto en las Leyes 80 de 1993, 1150 del 2007, 1882 de 2018 y el Decreto 1082 del 2015, las cuales son:

D. CONTRATACIÓN DIRECTA. Reglamentada por el numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y Capítulo 2, Sección 1, Subsección 4, Artículo 2.2.1.2.1.4.1 del Decreto 1082 de 2015; y el capítulo II numeral 4 de la resolución 03049 de 2014, expresan:

"Modalidad de selección de contratista de carácter excepcional que procederá, según lo dispone el numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007, solamente en los siguientes casos."

Causales de esta Modalidad:

- **Contratación directa cuando no exista pluralidad de oferentes**, literal g) del numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8. del Decreto 1082 de 2015: Se debe justificar en el estudio previo la calidad de la persona jurídica o natural con la que se va a contratar el objeto y anexar certificado de Cámara de Comercio que certifique su condición.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnica están descritos en el Anexo No. 1 del presente estudio de conveniencia y oportunidad, los cuales se comprobarán como OFRECE o NO OFRECE

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos celebrados y ejecutados de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el cincuenta por ciento (50%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos. Si los contratos se encuentran en ejecución al momento de la presentación de la propuesta, se deberá especificar adicionalmente el porcentaje de ejecución del mismo, el cual será tomado para verificar la experiencia.

Las certificaciones de Experiencia deben contener la siguiente información: objeto del contrato, número del contrato, valor, plazo, fecha de inicio y finalización, nombre del contrato y nombre del oferente, debidamente suscrita por el Representante legal o persona autorizada; para contratos en ejecución se debe anexar el acta de inicio del contrato o su equivalente y el rango de ejecución del mismo certificado por el contratante.

4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO (En caso que aplique)

Con el fin de garantizar la excelente prestación del servicio, el proponente deberá presentar, anexo a la oferta, una certificación firmada por el representante legal, certificando que el personal vinculado a la entidad, quienes desarrollarán los diferentes procesos relacionados con el objeto del contrato, cuentan con la

formación académica necesaria, la práctica y los requisitos establecidos para ejercer la profesión de acuerdo a la normatividad vigente en el área de la salud.

4.1.3 EXPERIENCIA (En caso que aplique)

El Oferente deberá acreditar experiencia de funcionamiento y sus servicios deberán estar previamente habilitados ante el Instituto Departamental de Salud de Nariño, según decreto 1011 del 2006 y Resolución 3100 de 2019.

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL (En caso de que aplique)

Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, el proponente deberá presentar, anexo a la oferta, una certificación firmada por el representante legal, certificando que el personal asistencial cuenta con experiencia mínimo de un año en proyectos similares al objeto del presente proceso

4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA (En caso de que aplique)

Se establece desde el estudio de conveniencia y oportunidad que el Proponente debe contar con áreas físicas, capacidad de Instalaciones, equipos, logística, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que hagan parte para una buena prestación del servicio a contratar y brindar un servicio con calidad a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño.

4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES (En caso de que aplique)

No aplica

4.2 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN (Aplica para licitación pública y selección abreviada de menor cuantía):

No aplica

4.3 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (dependiendo de la modalidad de selección)

4.3.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA

Se señalará como único factor de selección el mayor porcentaje de descuento ofrecido; la oferta debe presentar porcentajes de descuento los cuales se aplicarán sobre el valor de la TARIFA SUGERIDA.

- La base tarifaria para la presente contratación será sobre el precio o tarifa techo establecido para la prestación de servicios objeto del presente proceso de contratación de conformidad a la OFERTA ECONOMICA.

- El oferente deberá presentar su oferta económica en medio magnético, expresada en pesos colombianos (COP), tarifa o porcentaje, según corresponda, de conformidad a los precios o tarifas techo establecidas para la prestación de los servicios objeto del proceso de contratación en el anexo "Oferta Económica".

4.3.2. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

No aplica.

4.3.3. CRITERIOS DE DESEMPATE

No aplica.

5. CONDICIONES DEL CONTRATO O DE LA ORDEN DE COMPRA

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

El lugar de prestación del servicio se realizará en las Instalaciones del Hospital Infantil Los Ángeles ubicados en la carrera 32 No. 21A 30 de la Ciudad de Pasto, Nariño; debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño.

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **tracto sucesivo**, de acuerdo a las necesidades de la institución, previa coordinación con el supervisor del contrato.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución de la prestación del servicio objeto del contrato será desde la expedición de la carta de inicio hasta el **31 de octubre de 2022** o hasta agotar presupuesto antes de la fecha de ejecución, el cual iniciará a partir del perfeccionamiento del contrato previa expedición de la Carta de Inicio de la Ejecución del contrato.

5.4. FORMA DE PAGO

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 pagará en moneda legal colombiana al OFERENTE el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Pasto- Nariño, dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio (solicitud de examen), copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, autorización para la realización del examen, acreditación del oferente de encontrarse al dia en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del OFERENTE, o en el banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Oferente, Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

La cuenta de cobro deberá presentarse debidamente legajada en gancho plástico, sin ganchos de cosedora, foliados hasta un máximo de 250 folios, desde el primer evento hasta el último con sus respectivos anexos en estricto orden cronológico de la prestación de los servicios por cada usuario en medio físico y magnético, Lo anterior en cumplimiento a la ley 594 del 2000, Ley general de archivo que rige tanto a entidades públicas como privadas, La facturación deberá entregarse en la Oficina – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, acorde al plazo establecido en el contrato.

PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS (RECIBO A SATISFACCIÓN)

El Contratista deberá presentar las facturas al Supervisor del Contrato en los primeros tres (03) días hábiles del mes siguiente, quien tendrá un (01) día para elaborar el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico, posteriormente el Contratista radica la factura con el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico RAS en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, para iniciar el trámite de Auditoría de cuentas médicas y continuar con el trámite de pago respectivo.

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

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

PARÁGRAFO 1: AUDITORIA DE CUENTAS
La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual responsables de la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará a la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida dentro de los seis (6) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.

PARÁGRAFO 2: TRAMITE DE GLOSAS
En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con los tiempos establecidos en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

PARÁGRAFO 3: CONCILIACIÓN DE GLOSAS
En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011, Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el oferente 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 aso tal de reiterarse la glosa se procederá a citar para conciliación de estas al oferente 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 Unidad Prestadora de Salud Nariño y la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

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

NOTA: El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 016 del 9 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020".

5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

El Supervisor del Contrato será el jefe de la Unidad Prestadora de Salud Nariño TIPO B, quien haga sus veces o quien con posterioridad designe el Ordenador del gasto, este será responsable de la supervisión, vigilancia y control de ejecución del contrato según corresponda, para ello deberá cumplir con lo dispuesto en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Dirección General de la Policía Nacional "Por la cual se reglamenta la actividad de los interventores, supervisores y coordinadores de los contratos y/o convenios en la Policía Nacional "y el instructivo 024 DISAN – ASJUR del 27 de Marzo de 2009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "ACTIVIDAD DE LOS INTERVENTORES SUPERVISORES Y COORDINADORES DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS EN LA POLICÍA NACIONAL, además deberá verificar la remisión del Paciente y demás procedimientos, cuando así lo estime conveniente.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La adjudicación del presente contrato se hará de forma total teniendo en cuenta todos los aspectos técnicos inmersos en el presente Estudio Previo relacionados en CONDICIONES TECNICAS.

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

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

De conformidad con lo indicado en el "Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los Procesos de Contratación (Versión 1)", publicado por la Agencia Nacional de Contratación – Colombia Compra Eficiente, se debe utilizar la matriz de riesgos indicada en dicho Manual y conforme a los lineamientos y metodologías expuestos en el mismo, los cuales se relacionan en los Anexos del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

En atención a lo consagrado en el literal a) del numeral 1.1. del capítulo III de la Resolución No. 03049 de 2014, "Por medio de la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional":

Tomando como referencia la normatividad establecida por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en el Acuerdo No. 002 de Abril de 2001, donde se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial y en su artículo No. 2 donde se establece la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación, en enfermedad general y maternidad, y para los afiliados activos, en accidentes y enfermedades relacionadas con actividades profesionales y en el acuerdo 052 del 2013 manual de medicamentos y terapéutica para el

SSMP como primera instancia; es necesario garantizar los recursos disponibles para la prestación de estos servicios de salud

Además de lo anterior y considerando que el espíritu de la Ley de Seguridad Social en Salud Colombiana es la Cobertura y Protección del Riesgo de la población usuaria del sistema (Ley 100 de 1993), lo cual se hará por parte de las entidades que integran el régimen y que en esta reciben la denominación de Empresas Promotoras de Salud (E.P.S.) y que la Dirección de Sanidad (DISAN) según el Artículo 18 del Decreto 1795 de 2.000, es dentro del Subsistema de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (S.S.M.P.), la encargada de administrar e implementar las políticas que emita el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (CSSMP) asumiendo el papel de E.P.S., al igual que los Planes y Programas que coordine con el Comité de Salud de la Policía Nacional y que como cualquier E.P.S. es la que cubre el riesgo de sus usuarios (afiliados y beneficiarios) policiales; además que este ente jurídico está conformado por Regionales de Aseguramiento en Salud, Unidades Prestadoras de Salud Tipo A y B, Unidades para poder disponer de una red completa nacional que proporcione amparo en salubridad a los usuarios policiales de todo el país, y que para el caso de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B Nariño, es la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 Cali, quien debe contratar, regular, organizar, proveer y controlar los servicios requeridos, para proporcionar a la población usuaria una protección del riesgo asegurado y el restablecimiento de su estado de salud perdido por eventos catastróficos y/o patológicos.

JUSTIFICACION

En consecuencia, el contrato de atención de servicios de este estudio de conveniencia y oportunidad PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 052 DEL 2013 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA. Se justifica por las siguientes razones para:

1 – La Unidad Prestadora de Salud Nariño no cuenta con el recurso humano, ni con la infraestructura física y tecnológica que garanticen el tratamiento de la población pediátrica afiliada al subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño que requieren atención en mediana y alta complejidad

2 –La Unidad Prestadora de Salud Nariño debe contratar y proveer los servicios requeridos para proporcionar a la población usuaria una protección del riesgo asegurado y el restablecimiento de su estado de salud perdido por eventos catastróficos y/o patológicos.

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

4.- La Regional de Aseguramiento en Salud No 4 con base a la Resolución No. 001 del 01 de enero de 2022 " Por la cual se desagregan los ingresos del presupuesto de rentas y Gastos del Fondos Especiales de Salud

de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, REGIONALES DE ASEGURAMIENTO EN SALUD y Unidades Prestadora de Salud Tipo A y B de la Policía Nacional para la Vigencia fiscal 2022, por la cual se aseguran los recursos para la adquisición de servicios medico hospitalarios para Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño por el Rubro Presupuestal No **A-02-02-02-009 SERVICIOS MEDICO HOSPITALARIOS por un valor de : TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($350.000.000)**, Con certificado de Plan de Compras No 494 del 01/05/2022, para la prestación de los servicios objeto del contrato durante la vigencia 2022.

5.- El Hospital Infantil Los Ángeles es la única entidad que brinda servicios en especialidades pediátricas y de hospitalización de mediana y alta complejidad en el Departamento de Nariño reconocida a nivel Nacional por la prestación de sus servicios que permite ofrecer a nuestros usuarios servicios con estándares superiores de calidad. Razón por la cual se ha proyectado realizar el presente proceso de contratación, se realizará por la modalidad de Contratación Directa, "cuando no exista pluralidad de oferentes de conformidad con lo desarrollado en la normatividad legal vigente, literal g), numeral 4 del artículo 2, de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8., del Decreto 1082 de 2015

6- El Hospital Infantil Los Ángeles de Pasto nos ofrece todos los servicios de mediana y alta complejidad requeridos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño como complemento a nuestros servicios, y que permiten ofrecer a nuestra población pediátrica una atención integral en salud satisfaciendo las necesidades de la población infantil a través del fortalecimiento de estrategias y programas enfocados en la promoción de factores protectores en salud que contribuyen a la reducción de la morbi-mortalidad infantil y permite trabajar articuladamente y fortalecer nuestro modelo de atención y el modelo de salud familiar policial enfocados en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

El promedio mensual de facturación con el Hospital Infantil Los Ángeles es de CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS ($120.000.000,00), el promedio de facturación aumento, precisando en pacientes de alto costo que ingresaron por patologías oncológicas, los cuales requieren tratamiento por 6 meses aproximadamente así misma hospitalización debido a las quimioterapias que se les debe realizar, pacientes que aproximadamente quedan con estadía de 15 días.

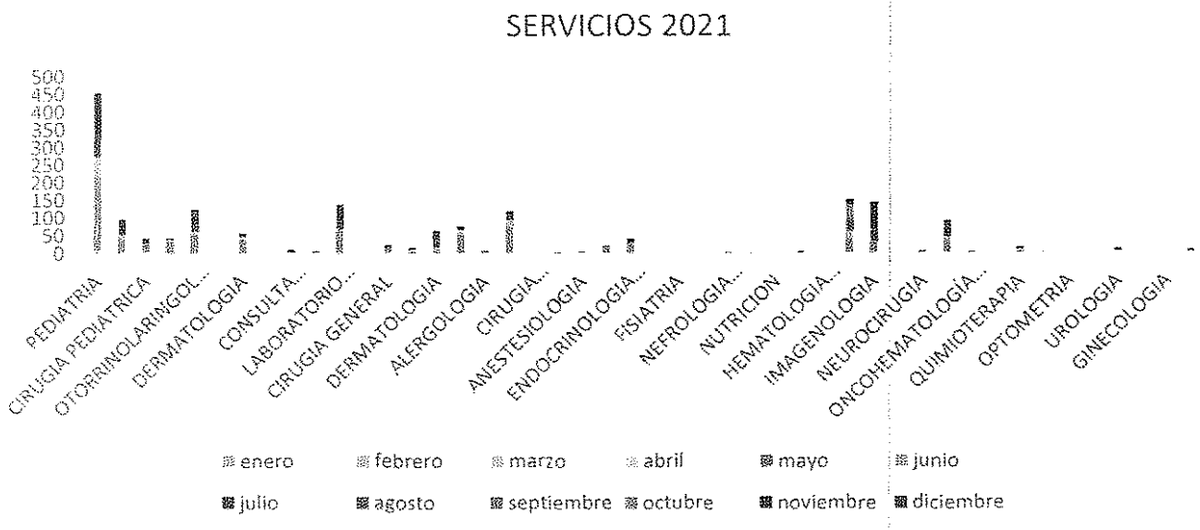
En la presente tabla se describe los servicios de salud más recurrentes durante la vigencia 2021.

SERVICIO	ENERO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general	%
CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECILIZADA	5.496.700	5.861.345	7.841.200	4.800.694	157.200	543.400	10.525.982	12.032.850	9.797.159	2.893.594	3.954.838	10.073.300	20.515.200	88.996.762	7,0 %
HOSPITALIZACION	255.975.362	8.380.005	12.747.050	48.223.790	38.702.545	3.190.512	99.785.206	37.344.487	109.394.693	44.102.064	20.759.098	10.678.983	81.718.653	515.027.087	40,4 %
IMAGENOLOGIA	12.856.980	3.275.800	5.577.570	3.818.300	217.200	2.063.500	7.671.000	15.292.600	6.660.900	4.524.900	2.413.600	14.937.540	38.575.379	105.028.289	8,2 %
ONCOLOGIA	1.614.433	3.958.590	2.566.847	-	8.413.320	-	6.779.592	9.481.631	75.829.695	5.803.929	11.284.384	1.547.157	5.963.279	132.628.424	10,4 %
QUIROFANOS CX PROGRAMADA	90.327.969	5.454.738	-	7.792.992	-	-	3.400.500	1.331.600	2.661.200	1.679.400	-	-	23.805.070	46.125.500	3,6 %
LABORATORIO CLINICO		1.343.700	1.482.007	2.445.800	1.335.600	728.000	791.959	5.057.700	2.061.100	1.186.684	1.861.114	1.564.310	10.730.892	30.588.866	2,4 %
URGENCIAS	36.123.395	30.865.559	14.508.692	40.812.005	29.092.871	24.415.329	19.489.536	25.876.243	40.015.417	38.874.055	13.563.566	20.008.543	58.139.292	355.761.118	27,9 %

Total general	402.394.839	59.139.748	44.823.366	107.893.581	77.918.736	30.940.741	148.443.775	106.417.111	246.420.164	100.064.626	53.836.600	58.809.833	239.447.765	1 274.156 046

ESTADISTICA SERVCIOS DE SALUD CON EL HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES 2021

SERVICOS PRESTADOS VIGENCIA 2021												
DESCRIPCION	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre
PEDIATRIA	4	3	0	3	208	56	65	1	0	0	118	0
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	2	0	0	0	38	12	4	2	0	0	36	4
CIRUGIA PEDIATRICA	1	1	0	1	26	0	0	0	0	0	9	6
GASTROENTEROLOGIA	1	1	0	0	36	4	1	1	0	0	2	0
OTORRINOLARINGOLOGIA	0	1	0	0	51	12	8	11	0	0	18	27
INFECTOLOGIA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DERMATOLOGIA	0	2	0	0	36	7	1	0	0	0	0	12
PROCEDIMIE TO DE CARDIOLOGIA	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA NEUMOLOGIA PEDIATRICA	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	4	5
POLIQUIMIOTERAPIA	0	0	3	0	6	0	0	0	0	0	0	0
LABORATORIO CLINICO	0	0	3	0	62	5	18	6	0	0	34	13
ONCOLOGIA PEDIATRICA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
CIRUGIA GENERAL	0	0	0	3	14	0	5	0	0	0	3	1
QUIMIOTERAPIA	0	0	0	1	6	6	0	0	0	0	4	3
DERMATOLOGIA	0	0	0	1	6	11	7	15	0	0	15	12
CARDIOLOGIA PEDIATRICA	0	0	0	1	52	13	0	0	0	0	12	0
ALERGOLOGIA	0	0	0	4	4	0	0	1	0	0	0	2
CARDIOLOGIA	3	0	0	0	72	20	26	1	0	0	0	0
CIRUGIA CARDIOVASCULAR	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
CIRUGIA MAXILOFACIAL	0	0	0	0	2	0	0	3	0	0	0	0
ANESTESIOLOGIA	0	0	0	0	2	4	0	0	0	0	1	0
CIRUGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	3	20	0	0
ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	0	0	0	0	31	1	0	0	0	0	12	0
ENDOCRINOLOGIA	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
FISIATRIA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
FONOAUDIOLOGÍA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
NEFROLOGIA PEDIADRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0
NEUMOLOGIA PEDIATRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
NUTRICION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
GENETICA	0	0	0	0	8	2	0	0	0	0	0	0
HEMATOLOGIA PEDIATRICA	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
HOSPITALIZACION	0	0	0	0	40	21	31	0	8	35	18	0
IMAGENOLOGIA	0	0	0	0	34	0	26	8	0	0	77	0
HEMATOLOGIA	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
NEUROCIRUGIA	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	3	0
NEUROLOGIA PEDIATRICA	0	0	0	0	41	5	0	0	0	0	24	24
ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0
PSICOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
QUIMIOTERAPIA	0	0	0	1	6	6	0	0	0	0	4	3
TERAPIA FISICA	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	2
OPTOMETRIA	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0
PATOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
UROLOGIA	0	0	0	0	4	2	2	0	0	0	3	3
TERAPIA OCUPACIONAL	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
GINECOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
INTERNACION	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	3



Este proceso de contratación debe comenzar en el mes **de mayo de 2022**, según el promedio de facturación anteriormente descrito y su ejecución previa expedición de la carta de inicio.

IMPACTO AMBIENTAL NEGATIVO

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

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

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO

En cumplimiento a lo establecido en los términos del título 1, capítulo 2, Sección 4, Subsección 1 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de los Artículos 2.2.1.2.4.1.1, 2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto, se concluye que el presente proceso de contratación NO está cobijado por los Tratados de Libre Comercio, teniendo en cuenta la modalidad de contratación a desarrollar para este proceso Contratación Directa, "cuando no exista pluralidad de oferentes de conformidad con lo desarrollado en la normatividad legal vigente, literal g), numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8. del Decreto 1082 de 2015.

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

En el mercado local no existen otras Instituciones, entidades prestadoras de Salud y profesionales jurídicamente constituídos para la prestación de servicios médicos hospitalarios especializados en pediatría de mediana y alta complejidad, que incluye la atención cuando se requiera en alto costo, atención de urgencias

vitales y urgencias de triage de I a V, consulta ambulatoria en medicina especializada y subespecialidad; manejo del paciente incluyendo: procedimientos diagnósticos y terapéuticos, exámenes diagnósticos, internación; procedimientos quirúrgicos y medicamentos incluidos en el acuerdo 052 del 2013 manual de medicamentos y terapéutica para el SSMP como primera instancia, para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional, en el departamento de Nariño; además el Hospital Infantil Los Ángeles es una Institución de reconocida trayectoria que cuentan con la tecnología y la capacidad instalada que garantizan la prestación de excelentes servicios además se encuentra ubicadas en una zona de fácil acceso para los usuarios y han demostrado su excelente capacidad para operar durante la ejecución de contratos celebrados anteriormente

De conformidad con lo señalado en el artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015, se sugiere la siguiente metodología para el desarrollo y presentación de este aspecto:

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR: El Hospital Infantil Los Ángeles es la única entidad que brinda todos los servicios especializados de pediatría de mediana y alta complejidad en el Departamento de Nariño requeridos por La Unidad Prestadora De Salud Nariño para prestar servicios integrales a la población pediátrica reconocida a nivel Nacional por su certificación en altos estándares de calidad (acreditado) y en la prestación de sus servicios que permite ofrecer a nuestros usuarios servicios con estándares superiores de calidad. Razón por la cual se ha proyectado realizar el presente proceso de contratación, se realizará por la modalidad de Contratación Directa, "cuando no exista pluralidad de oferentes de conformidad con lo desarrollado en la normatividad legal vigente, literal g), numeral 4 del artículo 2, de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8., del Decreto 1082 de 2015.

El Hospital Infantil Los Ángeles de Pasto nos ofrece todos los servicios de mediana y alta complejidad requeridos por la Unidad Prestadora De Salud Nariño como complemento a nuestros servicios y que permiten ofrecer a nuestra población pediátrica una atención integral en salud satisfaciendo las necesidades de la población infantil a través del fortalecimiento de estrategias y programas enfocados en la promoción de factores protectores en salud que contribuyen a la reducción de la morbi-mortalidad infantil y permite trabajar articuladamente y fortalecer nuestro modelo de atención y el modelo de salud familiar policial enfocados en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad para dar cumplimiento al objetivo misional establecido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: No aplica

COSTOS DE OPORTUNIDAD: No aplica

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

COSTOS INDIRECTOS: El oferente se obliga a cumplir con costo de intermediación, gastos administrativos en los que se incurre al desarrollar el proceso de contratación y la ejecución del contrato. Para el presente estudio de conveniencia y oportunidad se envió solicitud de cotización al oferente y así mismo se solicitó portafolio de servicios.

4. MONEDA A CONTRATAR

Moneda legal Pesos Colombianos.

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

En el caso de contratos de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V.** Se ha tenido en cuenta la capacidad administrativo y operacional para el normal desarrollo del objeto contractual.

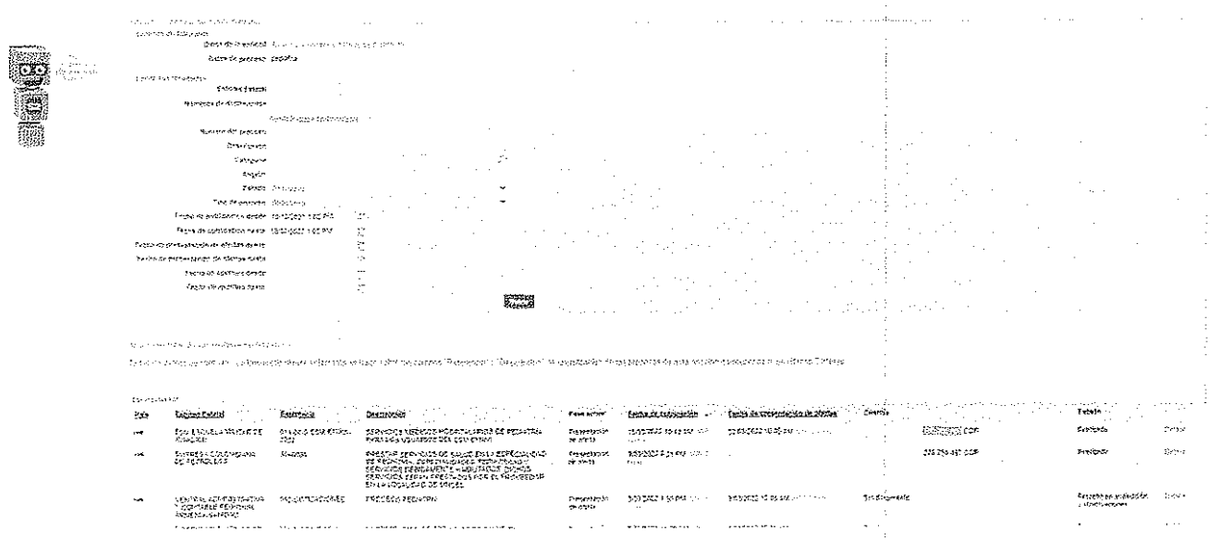
Para realizar el análisis de precios se tuvo los siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOPII (otras entidades)
- Precios históricos (anteriores contrataciones: Policía Nacional).
- Precios de catálogo o portales web.
- Precios del mercado (cotizaciones).

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOPII (OTRAS ENTIDADES)

Para realizar el análisis de precios, se consultó la página www.contratos.gov.co (SECOPII), revisando los contratos y/o procesos publicados en la vigencia 2022, con objeto igual o similar al requerido en el presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad. De igual manera no se tendrá en cuenta para la estimación del valor del proceso contractual ya que difieren en sus especificaciones técnicas requeridas para el presente proceso de contratación, precisando en el lugar de prestación del servicio

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION	SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS DE PEDIATRIA PARA LOS USUARIOS DEL ESM-EMAVI	016-00-S-ESM-EMAVI-2022	016-00-S-ESM-EMAVI-2022	100.000.000



Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

ÍTEM	ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO PROYECTADO CON IPC
1	Regional de aseguramiento No 4 HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES	66-7-20106/2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V. PARA LOS USUARIOS DEL UBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA	**Tarifas SOAT plena 2021**	**Tarifas SOAT plena 2021 + 5.62%**

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

BIEN O SERVICIO	FECHA	EMPRESA	VALOR
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.4. PRECIOS DE MERCADO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	COTIZACIÓN No. 1	MENOR VALOR COTIZADO
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V. PARA LOS USUARIOS DEL UBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.	**Tarifas SOAT plena 2022**	**Tarifas SOAT plena 2022**
VALOR TOTAL		**Tarifas SOAT plena 2022**	**Tarifas SOAT plena 2022**

Nota: Las cotizaciones relacionadas en el análisis de mercado se obtuvieron a través de una invitación.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PRECIO SECOP II	PRECIOS DE CATÁLOGO	PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS	PRECIOS DE MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V. PARA LOS USUARIOS DEL UBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA	No aplica	No aplica	Tarifas SOAT plena 2021	Tarifas SOAT plena 2022	Tarifas SOAT plena 2022
VALOR TOTAL		**No aplica**	**No aplica**	**Tarifas SOAT plena 2021**	**Tarifas SOAT plena 2022**	**Tarifas SOAT plena 2022**

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

Una vez calculado el valor estimado se debe diligenciar el siguiente cuadro, el cual debe trasladarse al estudio previo:

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	A-02-02-02-009	16	UPRES NARIÑO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V. PARA LOS USUARIOS DEL UBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA	1	$ 350.000.000	$ 350.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							**$ 350.000.000**

NOTA: Teniendo en cuenta que se trata de la prestación de servicios de salud, el presente proceso se debe adjudicar por el valor total presupuestado TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/C. ($350.000.000,00) incluido IVA.

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

Subintendente **MYRIAM LORENA ROSERO GRANJA**
Responsable P y P Unidad Prestadora Salud Nariño.

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Contratación directa cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**

Aplica	**Anexos**
X	Certificación de la necesidad
X	Especificaciones técnicas mínimas
☐	Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)
X	Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
X	Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
☐	Ficha técnica

X Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)

X Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

Formularios adjuntos al estudio previo

Aplica

☐ Factores de verificación y ponderación.

☐ Apoyo a la industria nacional

☐ Indicación de trato nacional

X Experiencia del proponente

☐ Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia

☐ Clasificación proponente extranjero

X Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)

X Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)

X Compromiso anticorrupción (obligatorio)

☐ Capacidad financiera

☐ Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente

☐ Certificación de la capacidad técnica

☐ Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos

☐ Carta de compromiso postventa

Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

Plan de Compras
Solicitud de cotización
Cotizaciones

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD (APLICA: COMPRAVENTA. SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS)	

En mí Condición de Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, manifiesto con la suscripción de esta **CERTIFICACION** que no se cuenta con el personal ni la capacidad operativa ni administrativa debidamente habilitada por el Instituto Departamental de Salud de Nariño en el Establecimiento de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V. PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**

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

Para lo anterior se diligencia la información en el siguiente cuadro:

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ITEM	CODIGO CUPS	ESPECICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	OFRECE	
			SI	NO
1	169002	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA		
2	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL		
3	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +		
4	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +		
5	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +		
6	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO		
7	237102	PULPOTOMÍA		
8	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +		
9	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +		
10	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +		
11	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +		
12	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA		
13	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
14	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) NCOC +		
15	389400	DISECCION VENOSA SOD +		
16	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD +		
17	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO		
18	399601	HEMOPERFUSION EN ASISTENCIA CIRCULATORIA		
19	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA(CVVH)		
20	399803	HEMODIAFILTRACION ARTERIOVENOSA		
21	399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA		
22	422004	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA		
23	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)		
24	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA		
25	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA		
26	549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL		
27	549802	DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA		
28	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA		
29	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD +		
30	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA		
31	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO		
32	819202	APLICACIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR		
33	860203	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACIÓN O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS)		
34	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]		
35	860207	LEISHMANIA PRUEBA (DE MONTENEGRO)		
36	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD +		
37	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE		
38	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA		
39	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO		
40	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA		
41	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS		
42	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS		
43	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		
44	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +		
45	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS		
46	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS		

47	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR		
48	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO		
49	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES		
50	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		
51	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR		
52	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR		
53	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)		
54	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES		
55	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS		
56	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES		
57	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS		
58	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES		
59	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES		
60	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO		
61	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES		
62	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO		
63	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO		
64	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA] +		
65	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL		
66	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL		
67	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA		
68	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		
69	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
70	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO- COXIS		
71	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §		
72	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +		
73	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL §		
74	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS		
75	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL		
76	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON		
77	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)		
78	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES		
79	871181	FLUOROSCOPIA PULMONAR, MOVILIDAD - DIAFRAGMATICA		
80	871202	APICOGRAMA		
81	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO		
82	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO		
83	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE		
84	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +		
85	872101	TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL		
86	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE		
87	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES		
88	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +		
89	872105	RX COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE		
90	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)		
91	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +		
92	872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL +		
93	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES		
94	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL		
95	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA		
96	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)		
97	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]		

98	873004	[CARPOGRAMA] RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA +		
99	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO		
100	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		
101	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO +		
102	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO		
103	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES		
104	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS		
105	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		
106	873205	RADIOGRAFIA DE CODO		
107	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA		
108	873210	RADIOGRAFIA DE MANO		
109	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]. ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) +		
110	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)		
111	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) +		
112	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +		
113	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)		
114	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL		
115	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL		
116	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL		
117	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL		
118	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL		
119	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL		
120	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +		
121	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA AP, LATERAL		
122	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		
123	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +		
124	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS		
125	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA		
126	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA		
127	873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXT. INFERIORES		
128	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS §		
129	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS		
130	874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA		
131	874112	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA		
132	874113	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA		
133	874114	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA		
134	874121	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA		
135	874122	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA		
136	874123	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA		
137	874124	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA		
138	874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO		
139	874130	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL		
140	874131	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA		
141	874132	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA		
142	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) +		
143	874134	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO		
144	874301	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)		
145	874510	ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR +		
146	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL		
147	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD		
148	874801	FARINGOLARINGOGRAFÍA		

149	874810	FARINGOLARINGOGRAFIA DINAMICA (CON CINE O VIDEO) +		
150	874910	FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION] +		
151	875101	ANGIOGRAFÍA ESPINAL		
152	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA		
153	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL		
154	875520	MIELOGRAFIA TORACCICA		
155	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR		
156	875531	MIELOGRAFIA DINAMICA LUMBAR		
157	875601	ARTROGRAFIA CERVICAL		
158	875603	ARTROGRAFIA LUMBAR		
159	876110	AORTOGRAMA TORACICO		
160	876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA NCOC		
161	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO		
162	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO		
163	876130	ARTERIOGRAFIA PULMONAR		
164	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO		
165	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA		
166	876136	ARTERIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA		
167	876137	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA		
168	876140	ARTERIOGRAFIA TORACCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA		
169	876190	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACCICA DE OTROS VASOS NCOC +		
170	876212	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO +		
171	876222	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON IZQUIERDO +		
172	876231	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO E IZQUIERDO +		
173	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA +		
174	876400	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACCICA SOD		
175	876500	SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED TORACCICA SOD		
176	876611	BRONCOGRAFIA UNILATERAL		
177	876612	BRONCOGRAFIA BILATERAL		
178	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL		
179	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO		
180	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS		
181	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL		
182	877111	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFIA		
183	877161	ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL		
184	877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA		
185	877210	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL: SISTEMA DE LA VENA PORTA +		
186	877214	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA		
187	877301	LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL) +		
188	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL		
189	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA +		
190	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA		
191	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA		
192	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA		
193	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA		
194	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS		
195	877861	URETROCISTOGRAFIA		
196	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL		
197	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA		
198	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA		
199	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA		
200	877932	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA		

201	877940	VAGINOGRAFIA		
202	877980	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA		
203	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR		
204	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION +		
205	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR NCOC +		
206	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR NCOC +		
207	878501	LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR		
208	878502	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES		
209	878601	LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR		
210	878602	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES		
211	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO		
212	878721	ARTROGRAFIA DE CODO		
213	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA		
214	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA		
215	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO		
216	879111	TAC DE CRANEO SIMPLE		
217	879112	TAC DE CRANEO CON CONTRASTE		
218	879113	TAC DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE		
219	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)		
220	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) +		
221	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)		
222	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)		
223	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +		
224	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +		
225	879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +		
226	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE		
227	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +		
228	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)		
229	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX		
230	879302	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS		
231	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES		
232	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR		
233	879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)		
234	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS		
235	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES		
236	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES		
237	879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES. ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL +		
238	879523	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES; AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES +		
239	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +		
240	879990	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS +		
241	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +		
242	881118	ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR		
243	881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +		
244	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO		
245	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
246	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +		
247	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO		
248	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE		
249	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO		
250	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)		

251	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +		
252	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL		
253	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR		
254	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR		
255	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)		
256	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER +		
257	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +		
258	881431	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL §		
259	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +		
260	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +		
261	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +		
262	881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO +		
263	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA +		
264	881630	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA +		
265	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO §		
266	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS		
267	882106	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES		
268	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR		
269	882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR		
270	882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR		
271	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR		
272	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES		
273	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES		
274	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		
275	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS		
276	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS		
277	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		
278	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA		
279	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA		
280	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL		
281	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA		
282	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
283	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA		
284	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA		
285	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA		
286	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
287	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA		
288	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA		
289	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA		
290	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA		
291	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA		
292	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA		
293	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA		
294	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		
295	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA		
296	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		
297	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA		
298	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA		
299	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
300	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA		
301	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA		

302	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
303	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
304	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA		
305	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA		
306	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		
307	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA		
308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
309	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA		
310	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
311	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA		
312	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR		
313	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA		
314	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA		
315	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
316	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA		
317	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA		
318	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA		
319	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA		
320	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA		
321	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA		
322	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA		
323	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		
324	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA		
325	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		
326	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA		
327	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA		
328	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
329	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA		
330	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA		
331	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
332	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
333	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA		
334	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA		
335	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA		
336	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		
337	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETÉTICA §		
338	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA		
339	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL §		
340	890420	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA		
341	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA		
342	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
343	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA		
344	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR		
345	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL		
346	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA		
347	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA		
348	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
349	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA		
350	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA		
351	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA		
352	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA		

353	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA		
354	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR		
355	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA		
356	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA		
357	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		
358	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA		
359	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		
360	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA		
361	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA		
362	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
363	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA		
364	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA		
365	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
366	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
367	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA		
368	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS		
369	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)		
370	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL		
371	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ESPECIALES		
372	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA +		
373	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA +		
374	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +		
375	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +		
376	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		
377	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA		
378	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS [PHMETRIA] CON IMPEDANCIOMETRIA		
379	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS		
380	894403	PRUEBA DE 12 MINUTOS [COOPER]		
381	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +		
382	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE		
383	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA		
384	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +		
385	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION+		
386	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) +		
387	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION §		
388	898008	(MIELOGRAMA) ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA		
389	898011	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) §		
390	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +		
391	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA +		
392	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA +		
393	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA +		
394	898105	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN BIOPSIA §		
395	898111	ESTUDIO DE CITOGENETICA EN BIOPSIA §		
396	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +		
397	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +		
398	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+		
399	898204	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +		
400	898226	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO		
401	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES §		
402	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES§		
403	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES §		

404	898247	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES		
405	898801	ESTUDIO POR CONGELACION §		
406	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO		
407	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD - ANTIBIOGRAMA PARA HONGOS C/U		
408	901007	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+		
409	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA - TEST DE HODGE MODIFICADO - ACIDO BORONICO)		
410	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
411	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+		
412	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +		
413	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §		
414	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
415	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA+		
416	901201	Actinomyces, CULTIVO HONGOS		
417	901203	Brucella, CULTIVO *		
418	901206	COPROCULTIVO		
419	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)		
420	901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS		
421	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		
422	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		
423	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA		
424	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA		
425	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES		
426	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA		
427	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *		
428	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
429	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§		
430	901227	HEMOCULTIVO RESINAS		
431	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+		
432	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+		
433	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+		
434	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+		
435	901235	UROCULTIVO		
436	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		
437	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]		
438	901311	Leptospira, SEROTIPIFICACION+		
439	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACIÓN		
440	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)		
441	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO		
442	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA		
443	902004	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LUPICO]		
444	902005	ANTICOAGULANTE LUPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL		
445	902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA		
446	902011	PTT CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE		
447	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]		
448	902015	FACTOR III PLAQUETARIO		
449	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]		
450	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]		
451	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION		
452	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND		
453	902020	FACTOR X [STUART PROWER]		
454	902021	FACTOR XI [PTA]		

455	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]		
456	902023	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]		
457	902024	FIBRINOGENO, COAGULACION		
458	902025	HEPARINA, DOSIFICACION POR COAGULACION		
459	902029	PLASMINOGENO		
460	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF] +		
461	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD		
462	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD		
463	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO LIBRE		
464	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]		
465	902041	RETRACCION DE COAGULO		
466	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]		
467	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]		
468	902048	TIEMPO DE TROMBINA		
469	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]		
470	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND		
471	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND		
472	902078	INHIBIDOR DE FACTOR XIII		
473	902101	CELULAS L.E.		
474	902102	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA		
475	902104	DIMERO D POR EIA		
476	902106	ERITROPOYETINA		
477	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS		
478	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA		
479	902110	HEMOGLOBINA A 2		
480	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA		
481	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+		
482	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]		
483	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]		
484	902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA		
485	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR		
486	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		
487	902204	ERITROSEDIMENTACION- VSG		
488	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA		
489	902210	HEMOGRAMA		
490	902211	HEMATOCRITO +		
491	902213	HEMOGLOBINA +		
492	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		
493	902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+		
494	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +		
495	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN+		
496	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO +		
497	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL +		
498	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, METODO MANUAL +		
499	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA		
500	903003	BICARBONATO		
501	903004	CALCULO BILIAR, ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO +		
502	903005	CALCULO RENAL, ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO +		
503	903006	CAROTENOS		
504	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +		
505	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +		

506	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +		
507	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +		
508	903013	ESPERMOGRAMA CON BIOQUIMICA +		
509	903014	ESTERASA PANCREATICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +		
510	903016	FERRITINA +		
511	903020	HAPTOGLOBINA POR IDR +		
512	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA		
513	903022	HOMOCIST(E)INA §		
514	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24H +		
515	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA +		
516	903030	MIOGLOBINA CARDIACA +		
517	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO		
518	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+		
519	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+		
520	903035	OSTEOCALCINA		
521	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE		
522	903038	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +		
523	903039	PORFIRINAS EN SANGRE +		
524	903040	PORFOBILINOGENO EN ORINA +		
525	903041	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +		
526	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +		
527	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA +		
528	903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA +		
529	903047	TRIPSINA EN SUERO §		
530	903062	GASES VENOSOS - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA		
531	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]		
532	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES		
533	903102	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS		
534	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H +		
535	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +		
536	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +		
537	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H +		
538	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA +		
539	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] +		
540	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +		
541	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS		
542	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA		
543	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA] *		
544	903402	ALDOLASA		
545	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA EN SUERO		
546	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE		
547	903417	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRIA		
548	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]		
549	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H		
550	903425	FRUCTOSAMINA		
551	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES		
552	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA		
553	903431	LIPOPROTEINA A [LpA] §		
554	903432	NUCLEOTIDASA 5		
555	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA §		
556	903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA +		
557	903503	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]		

558	903602	AMONIO		
559	903604	CALCIO IONICO		
560	903608	ZINC		
561	903609	ZINC EN ORINA ESPONTANEA		
562	903611	ALUMINIO EN SUERO		
563	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA		
564	903701	VITAMINA A [RETINOL]		
565	903702	VITAMINA B 1		
566	903703	VITAMINA B 12		
567	903704	VITAMINA B 2		
568	903705	VITAMINA B 6		
569	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI		
570	903707	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI		
571	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]		
572	903801	ACIDO URICO		
573	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H		
574	903803	ALBUMINA		
575	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H		
576	903805	AMILASA		
577	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H		
578	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
579	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO		
580	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA +		
581	903813	CLORO		
582	903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H		
583	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		
584	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO		
585	903818	COLESTEROL TOTAL		
586	903819	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA		
587	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK		
588	903823	CREATININA DEPURACION		
589	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H		
590	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA		
591	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE (CETONEMIA)		
592	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]		
593	903829	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMAS		
594	903830	FOSFATASA ACIDA		
595	903833	FOSFATASA ALCALINA		
596	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
597	903836	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H		
598	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO [FENA]		
599	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]		
600	903839	GASES ARTERIALES		
601	903840	GLUCOSA EN ORINA		
602	903841	GLUCOSA POR PUNCION		
603	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
604	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
605	903845	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +		
606	903846	HIERRO TOTAL+		
607	903847	LIPASA+		
608	903849	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +		
609	903850	CITOQUIMICO DE LCR		

610	903851	CITOQUIMICO LIQUIDO PERITONEAL		
611	903852	CITOQUIMICO LIQUIDO PLEURAL		
612	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +		
613	903854	MAGNESIO		
614	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+		
615	903856	NITROGENO UREICO [BUN]		
616	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +		
617	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA +		
618	903859	POTASIO		
619	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+		
620	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA] *+		
621	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +		
622	903863	PROTEINAS TOTALES		
623	903864	SODIO		
624	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+		
625	903866	TRANSAMINASA TGP		
626	903867	TRANSAMINASA [TGO-AST] +		
627	903868	TRIGLICERIDOS +		
628	903869	UREA +		
629	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL		
630	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
631	904001	ANGIOTENSINA II		
632	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA		
633	904101	[SOMATOMEDINA C] FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA		
634	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]		
635	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA		
636	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]		
637	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]		
638	904108	PROLACTINA [BASAL]		
639	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PEDIATRICA+		
640	904404	INHIBINA B		
641	904405	MACROPROLACTINA		
642	904501	ANDROSTENEDIONA		
643	904503	ESTRADIOL		
644	904504	ESTRIOL +		
645	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +		
646	904507	ESTRONA POR RIA +		
647	904508	GONADOTROPINA CORIONICA CUALITATIVA		
648	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +		
649	904510	PROGESTERONA +		
650	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA		
651	904512	ANDROSTERONA		
652	904601	TESTOSTERONA LIBRE		
653	904602	TESTOSTERONA TOTAL		
654	904605	DIHIDROTESTOSTERONA		
655	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]		
656	904705	INSULINA LIBRE		
657	904706	PEPTIDO C		
658	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C		
659	904720	ELASTASA PANCREATICA		
660	904801	ALDOSTERONA		
661	904802	ALDOSTERONA EN ORINA		

662	904805	CORTISOL		
663	904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]		
664	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H		
665	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA		
666	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]		
667	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]		
668	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]		
669	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE		
670	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA +		
671	904920	TIROGLOBULINA +		
672	904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +		
673	904922	TIROXINA TOTAL [T4] +		
674	904923	TRIYODOTIRONINA [CAPTACION O UPTAKE T3] +		
675	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +		
676	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +		
677	905201	ACIDO VALPROICO		
678	905204	BARBITURICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO		
679	905206	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA		
680	905209	ETOSUXIMIDA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA		
681	905210	FENITOINA LIBRE		
682	905214	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES		
683	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+		
684	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA +		
685	905305	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES +		
686	905306	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +		
687	905310	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRICO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA +		
688	905313	LITIO EN SANGRE POR ABSORCION ATOMICA +		
689	905410	VANCOMICINA, NIVELES SERICOS		
690	905502	CICLOSPORINA		
691	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
692	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
693	905601	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES		
694	905604	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA		
695	905607	TEOFILINA POR EIA		
696	905701	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES		
697	905706	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO		
698	905707	ALCOHOL METILICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRIA		
699	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO (ESCOPOLAMINA)		
700	905712	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRIA ULTRAVIOLETA VISIBLE+		
701	905717	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +		
702	905723	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRIA §		
703	905725	COCAINA, METABOLITOS EN ORINA		
704	905726	COCAINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA		
705	905727	DROGAS DE ABUSO NCOC		
706	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+		
707	905734	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA		
708	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO (PLOMO)		
709	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA §		
710	905739	OPIACEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA +		
711	905740	OPIACEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +		
712	905741	ORGANOCLORADOS +		

713	905742	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA +		
714	905760	TALIO EN ORINA DE 24 H *		
715	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)		
716	906002	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACION		
717	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
718	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
719	906010	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G +		
720	906011	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG M +		
721	906013	BRUCELLA ANTICUERPOS (ROSA DE BENGALA), PRUEBA DE BANG		
722	906015	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS IG M +		
723	906019	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig G +		
724	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG M +		
725	906021	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS TOTALES +		
726	906023	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IG G +		
727	906024	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig M +		
728	906026	Legionella, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §		
729	906029	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G +		
730	906030	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M +		
731	906034	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig G §		
732	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS IG M +		
733	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +		
734	906040	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig G +		
735	906041	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig M +		
736	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
737	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
738	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
739	906052	STREPROCOCCUS PNEUNONIAE ANTICUERPOS IGG -23 SEROTIPOS		
740	906102	Aspergillus, ANTICUERPOS POR LATEX +		
741	906103	Blastomyces, ANTICUERPOS +		
742	906107	CISTICERCO, ANTICUERPOS IG G POR EIA *+		
743	906109	Cisticerco, ANTICUERPOS TOTALES +		
744	906111	Coccidioides, ANTICUERPOS +		
745	906113	Entamoeba histolitica, ANTICUERPOS POR EIA +		
746	906121	Leishmania mucocutanea [Visceral] ANTICUERPOS POR IFI *+		
747	906125	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+		
748	906126	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A +		
749	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO		
750	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO		
751	906131	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G		
752	906133	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M		
753	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
754	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
755	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
756	906202	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR IF +		
757	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM (SUERO)		
758	906204	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG M POR IF §		
759	906205	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG G [CMV-G]		
760	906206	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG M [CMV-M]		
761	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES		
762	906211	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG A [CAPSULA EB-VCA-A] +		
763	906212	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA +		
764	906215	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [CAPSULA EB-VCA-M] POR EIA +		

765	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *+		
766	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +		
767	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] +		
768	906221	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] & *+		
769	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] +		
770	906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *+		
771	906224	Hepatitis B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +		
772	906225	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+		
773	906226	Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +		
774	906227	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] IG M +		
775	906228	HERPES I, ANTICUERPOS IG G +		
776	906229	HERPES I, ANTICUERPOS IG M +		
777	906230	HERPES II, ANTICUERPOS IG G +		
778	906231	HERPES II, ANTICUERPOS IG M +		
779	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+		
780	906241	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +		
781	906243	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR EIA *+		
782	906245	Sarampion, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		
783	906246	Sarampion, ANTICUERPOS Ig M *+		
784	906247	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G +		
785	906248	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG M +		
786	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		
787	906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+		
788	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO		
789	906259	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
790	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G		
791	906301	Adenovirus, ANTIGENO +		
792	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTIGENO +		
793	906316	GIARDIA LAMBLIA MANUAL		
794	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] & * +		
795	906318	HEPATITIS B, ANTIGENO E [AG HBE] +		
796	906319	Hepatitis delta, ANTIGENO [Ag HVD] +		
797	906321	INFLUENZA, ANTIGENO +		
798	906322	Legionella, ANTIGENO +		
799	906324	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTIGENO §		
800	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
801	906326	Rotavirus, ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +		
802	906327	Rotavirus, ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX +		
803	906329	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO [PANEL VIRAL]		
804	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANANO ANTIGENO		
805	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +		
806	906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +		
807	906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +		
808	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG M POR EIA +		
809	906410	CELULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +		
810	906413	CENTROMERO, ANTICUERPOS POR IFI +		
811	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +		
812	906417	DNA N, ANTICUERPOS POR EIA +		
813	906422	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +		
814	906423	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG M POR EIA §		
815	906425	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +		
816	906426	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +		

817	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS		
818	906429	JO1, ANTICUERPOS POR EIA +		
819	906430	LA/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +		
820	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS IGG		
821	906432	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +		
822	906436	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +		
823	906437	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +		
824	906441	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +		
825	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
826	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO		
827	906453	RNP, ANTICUERPOS +		
828	906454	RO/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +		
829	906455	SCL 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +		
830	906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA +		
831	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +		
832	906462	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS PEROXIDASA (ANTI TPO)		
833	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR EIA +		
834	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
835	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
836	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
837	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
838	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
839	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
840	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
841	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
842	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
843	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS		
844	906486	PROTEINASA-3 ANTICUERPOS		
845	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
846	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
847	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
848	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
849	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)		
850	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
851	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)		
852	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA		
853	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27		
854	906602	ALFA FETOPROTEINA [AFP] SERICA		
855	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +		
856	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +		
857	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +		
858	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +		
859	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] +		
860	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA, FRACCION LIBRE +		
861	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA +		
862	906621	CALCITONINA +		
863	906624	GASTRINA +		
864	906625	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +		
865	906705	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR CITOMETRIA DE FLUJO		
866	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
867	906712	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO +		
868	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

869	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
870	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK		
871	906726	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRIA DE FLUJO §		
872	906728	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRIA DE FLUJO §		
873	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK		
874	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK		
875	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK		
876	906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
877	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +		
878	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO +		
879	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +		
880	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS +		
881	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
882	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +		
883	906813	FACTOR INTRINSECO, ANTICUERPOS +		
884	906827	INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +		
885	906829	INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +		
886	906830	INMUNOGLOBULINA G [IGG] SUBCLASES 1,2,3,4 §		
887	906832	INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +		
888	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION +		
889	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO- RAST] +		
890	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA +		
891	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA +		
892	906841	CUANTITATIVA PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
893	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]		
894	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
895	906902	AGLUTININAS AL CALOR (CRIOGLOBULINAS)		
896	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS [ESPECIFICOS Y TOTALES] MONO TEST		
897	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] +		
898	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +		
899	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +		
900	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LATEX +		
901	906913	PROTEINA C REACTIVA (PCR)		
902	906914	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +		
903	906915	SEROLOGIA (VDRL)		
904	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +		
905	907002	COPROLOGICO +		
906	907004	COPROSCOPICO +		
907	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS] +		
908	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +		
909	907007	OXIUROS, IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +		
910	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +		
911	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +		
912	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §		
913	907102	HEMOGLOBINURIA +		
914	907103	PROTEINA BENCE JONES POR CALOR +		
915	907106	UROANALISIS		
916	907107	UROBILINOGENO EN ORINA +		
917	907109	DENSIDAD URINARIA		
918	908305	PIRUVATOCINASA		
919	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA		

920	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS		
921	908314	CISTINA CUANTITATIVA		
922	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA		
923	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS		
924	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVA		
925	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD		
926	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD		
927	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO		
928	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS		
929	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO		
930	908403	BCR/ABL, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR		
931	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G		
932	908405	CARIOTIPO BANDEO C O Q ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA		
933	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT		
934	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA		
935	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS		
936	908413	CITOGENETICA MOLECULAR HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]		
937	908417	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO		
938	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)		
939	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)		
940	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)		
941	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A		
942	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA		
943	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION		
944	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA		
945	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL		
946	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL		
947	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL		
948	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL		
949	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL		
950	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL VIH		
951	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES		
952	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
953	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, POST AUTOABSORCIÓN +		
954	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO O RAI] EN TUBO		
955	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES, IDENTIFICACION [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA +		
956	911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA +		
957	911010	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR TUBO +		
958	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO		
959	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA		
960	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO +		
961	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA		
962	911019	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA +		
963	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO		
964	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO		
965	911024	PRUEBA PARA DETERMINAR D + W O VARIANTE DU [RH DEBIL] EN TUBO +		
966	911102	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS IRRADIADAS		
967	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCOREDUCIDAS O DELEUCOCITADAS +		
968	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO		
969	911107	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADOS)		
970	911110	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS		
971	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO		

972	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL		
973	911113	IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTE (PLAQUETAS)		
974	911116	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)		
975	911201	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS POR AFERESIS		
976	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS		
977	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO O PLASMAFERISIS TERAPEUTICA O DE RECAMBIO		
978	912001	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO		
979	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS		
980	912003	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS		
981	912004	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL		
982	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO CONGELADO		
983	912010	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN		
984	920301	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION		
985	920602	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS +		
986	920604	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA.+		
987	920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO +		
988	920607	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA +		
989	920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA		
990	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL		
991	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA		
992	920901	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) +		
993	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL		
994	931101	MODALIDADES CINÉTICAS DE TERAPIA		
995	933901	TERAPIA DE INTEGRACIÓN SENSORIAL		
996	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR O TOBILLO (EXCEPTO MANO)		
997	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO		
998	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS		
999	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)		
1000	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE		
1001	935400	APLICACION DE FERULA SOD		
1002	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD +		
1003	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA		
1004	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL		
1005	939402	NEBULIZACION		
1006	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
1007	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL PSICOLOGIA		
1008	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR PSICOLOGIA		
1009	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA+		
1010	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO		
1011	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO		
1012	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR		
1013	952001	BIOMETRÍA OCULAR		
1014	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD		
1015	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA		
1016	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ		
1017	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD		
1018	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD		
1019	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD		
1020	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS		
1021	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES		
1022	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL		
1023	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD		

1024	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL		
1025	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD		
1026	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA		
1027	991401	INYECCIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES		
1028	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL		
1029	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD		
1030	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA		
1031	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)		
1032	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC) +		
1033	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B +		
1034	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO §		
1035	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) +		
1036	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)		
1037	993130	VACUNACION COMBINADA (PENTAVALENTE) CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B +		
1038	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		
1039	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A		
1040	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B		
1041	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		
1042	993505	VACUNACION CONTRA RABIA		
1043	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA +		
1044	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA +		
1045	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS		
1046	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +		
1047	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) +		
1048	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES		
1049	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL		
1050	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO		
1051	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO		
1052	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL		
1053	106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICA		
1054	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL		
1055	109A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO		
1056	10A001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) ESPECIALES		
1057	10A002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES		
1058	10A004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS		
1059	120N01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)		
1060	124P01	INTERNACIÓN PARCIAL EN INSTITUCIÓN HOSPITALARIA (OBSERVACION)		
1061	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES		
1062	5DS003	DERECHO DE SALA DE PEQUÑAS CIRUGIAS (SUTURA)		
1063	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS		
1064	5DSM01	DERECHO DE SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIA		
1065	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO		
1066	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO		
1067	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO		
1068	903811A	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA		
1069	903814A	CLORO EN ORINA ESPONTANEA		
1070	903824A	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA		
1071	903841A	GLUCOSA CENTRAL		
1072	903860A	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA		
1073	903862A	PROTEINAS EN ORINA ESPONTANEA		
1074	903865A	SODIO EN ORINA ESPONTANEA		
1075	A32013	DETECCION VIRUS (H1N1 ESPECÍFICO) REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA		

1076	S11301	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION UNIPERSONAL		
1077	S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL		
1078	S11303	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS		
1079	S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS		
1080	S12101	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL		
1081	S12102	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICA		
1082	S12201	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL		
1083	S12202	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATRICA		
1084	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO		
1085	S31302	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO		
1086	S33301	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO		
1087	S33302	TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO		
1088	S42200	EXAMEN DE IMAGENOLOGIA BAJO ANESTESIA GENERAL		
1089	S50010	TOMA EMBALAJE Y TRANSPORTE DE MUESTRA DE EXAMENES DE LABORATORIO ESPECIALIZADOS		
1090	S50012	Embalaje y transporte de muestras a laboratorios de referencia		
1091	S50012	EMBALAJE Y TRANSPORTE DE MUESTRAS A LAB DE REFERENCIA.		

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS			OFRECE	
ITEM	CODIGO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	SI	NO
1	10103	PUNCION CISTERNAL SOD §		
2	10201	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO		
3	10204	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR		
4	10205	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR SOD		
5	10901	PUNCION SUBDURAL		
6	10902	OTRA PUNCION CRANEAL		
7	11103	BIOPSIA DE CRANEO		
8	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA		
9	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL		
10	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO		
11	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL		
12	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA		
13	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA		
14	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA)		
15	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA		
16	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA		
17	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA +		
18	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA +		
19	12505	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL		
20	12506	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA		
21	12507	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR		
22	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA		
23	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION		
24	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA		
25	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO		
26	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL		
27	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL		
28	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES		
29	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS		
30	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA +		
31	15101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA		
32	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL		
33	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA		

34	15203	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL +		
35	15205	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO,FOSA ANTERIOR.		
36	15301	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL +		
37	15305	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA +		
38	15306	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBTEMPORAL +		
39	15307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA		
40	15308	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL+		
41	15405	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA +		
42	15409	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA +		
43	15410	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR		
44	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL		
45	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA +		
46	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA +		
47	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA		
48	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL		
49	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA		
50	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA		
51	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
52	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES		
53	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA +		
54	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA +		
55	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS		
56	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL		
57	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +		
58	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL		
59	17401	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA +		
60	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA		
61	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA		
62	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
63	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA		
64	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA		
65	17803	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA VÍA ENDOSCÓPICA		
66	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA		
67	19101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA		
68	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA		
69	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO		
70	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)		
71	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL		
72	20110	CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA		
73	20111	CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VÍA ENDOSCÓPICA		
74	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION		
75	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO		
76	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA		
77	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO		
78	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +		
79	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO		
80	20501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO		
81	20502	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS		

82	20503	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE UNIÓN CRÁNEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS		
83	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL		
84	20701	EXTRACCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO		
85	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA		
86	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL		
87	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA		
88	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA +		
89	21106	PLASTIA DURAL CON INJERTO		
90	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA		
91	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA		
92	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL		
93	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA		
94	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA		
95	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL		
96	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA		
97	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR		
98	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL [TORKILSEN]		
99	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA		
100	22401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA		
101	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL		
102	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL [QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO]		
103	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES		
104	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD		
105	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION		
106	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION		
107	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD +		
108	25000	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD +		
109	28100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD +		
110	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL		
111	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL		
112	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)		
113	30105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA		
114	30106	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA		
115	30108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA		
116	30208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA		
117	30211	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA		
118	30214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA		
119	30223	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA		
120	30405	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA		
121	30406	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA		
122	30407	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL CERVICAL		
123	33101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)		
124	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO		
125	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES		
126	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS +		
127	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR +		
128	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL +		
129	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DUROPLASTIA +		
130	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL		

131	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL		
132	35501	REPARACIÓN DE FISTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)		
133	37201	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA ABIERTA		
134	37202	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA		
135	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA		
136	40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA		
137	40718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA		
138	40719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA		
139	40720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA		
140	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO +		
141	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD +		
142	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA		
143	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA		
144	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA		
145	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA		
146	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA		
147	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA		
148	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA		
149	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA		
150	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA		
151	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL +		
152	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO		
153	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO +		
154	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO +		
155	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO +		
156	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO +		
157	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO +		
158	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA +		
159	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO		
160	44514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA		
161	44518	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA		
162	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA		
163	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL		
164	48201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO		
165	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA		
166	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO		
167	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO		
168	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL +		
169	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION +		
170	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION		
171	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION		
172	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION		
173	61001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA		
174	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA		
175	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
176	64101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA		
177	67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA		
178	67201	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA		
179	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA		
180	72001	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA		
181	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA		
182	80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA		

183	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR		
184	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR		
185	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO		
186	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS		
187	82304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS		
188	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO		
189	82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS		
190	82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS		
191	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO		
192	82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL		
193	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS		
194	82602	TARSORRAFIA		
195	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO		
196	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL		
197	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR		
198	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL		
199	83005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO		
200	83601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)		
201	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO		
202	83603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]		
203	83701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]		
204	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO		
205	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL		
206	83801	CANTOTOMÍA		
207	83802	CANTORRAFIA		
208	83803	CANTOPLASTIA		
209	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR		
210	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA		
211	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL		
212	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL		
213	83808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON		
214	83809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO		
215	83810	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL		
216	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO		
217	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO		
218	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO		
219	86003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO		
220	88001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA		
221	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO		
222	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO		
223	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO		
224	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO		
225	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO		
226	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA		
227	89214	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA		
228	90101	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL		
229	92001	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL		
230	92002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL		
231	94101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL		
232	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL		
233	95002	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL		
234	96101	DACRIOCISTECTOMÍA		

235	97101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES		
236	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE		
237	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS		
238	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA		
239	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
240	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA		
241	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA ENDOSCOPICA TRANSANASAL		
242	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA EXTERNA		
243	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL		
244	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA		
245	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL		
246	103101	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA		
247	103102	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA +		
248	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)		
249	103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO		
250	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS		
251	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO		
252	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO		
253	103108	PERITOMIA TOTAL		
254	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON		
255	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA		
256	104003	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR		
257	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA		
258	107201	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR		
259	107203	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR		
260	107301	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS		
261	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA		
262	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA		
263	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA		
264	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA		
265	115201	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL		
266	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL		
267	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL		
268	115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA		
269	115306	SUTURA DE CÓRNEA		
270	115309	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL		
271	115401	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL		
272	115402	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON INJERTO		
273	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA		
274	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA		
275	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO		
276	121101	IRIDOTOMÍA MANUAL		
277	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA		
278	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS		
279	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)		
280	122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO		
281	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES		
282	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES		
283	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS		
284	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)		
285	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS		
286	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS		

287	124203	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS		
288	124401	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR		
289	125101	GONIOTOMÍA		
290	125401	TRABECULOTOMÍA		
291	126301	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO		
292	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL		
293	126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE		
294	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE		
295	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]		
296	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA		
297	128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA		
298	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE		
299	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO		
300	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO		
301	129102	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO		
302	129303	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR		
303	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR		
304	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO		
305	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO		
306	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO		
307	136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL		
308	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL		
309	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA		
310	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR		
311	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES		
312	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS		
313	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR		
314	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA		
315	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA		
316	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA		
317	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR		
318	147104	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO		
319	147402	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA		
320	150201	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES		
321	152001	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR		
322	152002	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO		
323	152003	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR		
324	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS		
325	154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS		
326	154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS		
327	154004	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS		
328	154005	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS		
329	154006	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS		
330	154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS		
331	154008	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS		
332	154009	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA		
333	157101	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN O CÁPSULA DE TENON		
334	160101	ORBITOTOMÍA CON COLGAJO ÓSEO		
335	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA		
336	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE		
337	163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE		
338	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE		

339	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO		
340	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA		
341	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO		
342	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES		
343	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR		
344	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS		
345	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA (TECNICA TRANSCRANEANA DE NAFZINGHER)		
346	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)		
347	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR +		
348	169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA		
349	169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA		
350	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA		
351	169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA		
352	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA		
353	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA		
354	170006	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO TEMPORAL		
355	170007	RESECCIÓN SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL		
356	170008	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO TEMPORAL		
357	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD		
358	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD		
359	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA		
360	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO		
361	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD §		
362	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD		
363	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD		
364	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLÓN AURICULAR		
365	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO		
366	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD		
367	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO		
368	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO		
369	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA		
370	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO		
371	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL		
372	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)		
373	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)		
374	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR		
375	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD §		
376	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]		
377	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR		
378	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA		
379	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES		
380	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA		
381	204201	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR		
382	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO OSTEOINTEGRADO		
383	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
384	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA		
385	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
386	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL		
387	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
388	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
389	211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL		

390	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL +		
391	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL		
392	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA		
393	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL		
394	218101	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ		
395	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL		
396	218301	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO +		
397	218302	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL +		
398	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
399	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL		
400	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL		
401	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL		
402	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL		
403	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL		
404	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
405	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA		
406	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
407	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA		
408	219007	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL		
409	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL		
410	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
411	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL		
412	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA		
413	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL		
414	219601	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL		
415	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA		
416	221401	NASOSINUSCOPIA		
417	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL		
418	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
419	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL		
420	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA		
421	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL (EXPLORATORIA O TERAPEUTICA), VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA [OPERACION DE LOTHROP]		
422	224203	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL		
423	225301	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL		
424	225302	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		
425	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL		
426	226203	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL		
427	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +		
428	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +		
429	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL		
430	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL +		
431	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +		
432	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO		
433	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)		
434	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS		
435	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE		
436	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO+		
437	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO		
438	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO		
439	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE		
440	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA		

441	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)		
442	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA		
443	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA		
444	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO +		
445	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO		
446	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR		
447	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL		
448	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA		
449	260201	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA		
450	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)		
451	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)		
452	262001	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA		
453	262002	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL		
454	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL		
455	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL		
456	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL		
457	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL		
458	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)		
459	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES		
460	264007	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA		
461	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		
462	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		
463	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL		
464	272101	BIOPSIA DE UVULA		
465	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR		
466	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO		
467	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO		
468	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] +		
469	273105	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO		
470	273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR		
471	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR		
472	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA		
473	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO		
474	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO		
475	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO		
476	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA		
477	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS +		
478	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN CARA DE MAS DE CINCO CENTIMETROS +		
479	275103	SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS		
480	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS		
481	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MASDE CINCO CENTIMETROS		
482	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA		
483	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL		
484	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL		
485	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION		
486	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL		
487	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL		
488	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC +		
489	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)		
490	275601	LIPOINJERTO EN CARA		
491	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO		
492	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO		

493	276101	PALATORRAFIA EN Z		
494	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR		
495	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA		
496	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO		
497	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO		
498	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS		
499	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO		
500	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR		
501	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA		
502	276301	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL PALADAR FISURADO		
503	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA		
504	277301	UVULORRAFIA		
505	278401	CORRECCIÓN DE MACROSTOMA		
506	280002	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSCERVICAL		
507	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA		
508	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA		
509	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA		
510	289102	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES		
511	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA		
512	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA		
513	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA		
514	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE		
515	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA		
516	293306	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA		
517	293307	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA		
518	293308	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA		
519	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO		
520	295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL		
521	295202	CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL		
522	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR		
523	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES		
524	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES (TECNICA HOGAN)		
525	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE		
526	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA		
527	306001	NASOLARINGOSCOPIA		
528	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA		
529	306004	LARINGOSCOPIA		
530	306201	DILATACIÓN DE LARÍNGE		
531	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA		
532	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA +		
533	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA		
534	317101	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA		
535	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA		
536	317304	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA		
537	317306	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL VÍA ABIERTA		
538	317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA		
539	317308	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR CERVICOTOMÍA		
540	317309	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR TORACOTOMÍA		
541	317310	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA		
542	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA		
543	317504	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)		
544	317505	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO		

545	317506	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)		
546	317507	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VÍA ABIERTA		
547	317509	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL CON INJERTO		
548	317510	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO		
549	319201	DILATACION ENDOSCOPICA DE LA TRAQUEA		
550	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA		
551	321301	BRONCORRAFIA VÍA ABIERTA		
552	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA		
553	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA		
554	324201	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA		
555	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA		
556	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] VÍA ABIERTA		
557	332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL		
558	332202	BRONCOSCOPIA		
559	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO		
560	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL		
561	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA		
562	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +		
563	332703	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA		
564	332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA		
565	332901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ABIERTA		
566	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA		
567	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL		
568	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE		
569	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA		
570	340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA		
571	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA		
572	340801	SUTURA DE LACERACIÓN DE PARED TORÁCICA		
573	340902	FIJACIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO		
574	340903	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLÓN)		
575	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL		
576	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO		
577	340909	RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICIÓN DE MÚSCULOS		
578	340910	RECONSTRUCCIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO		
579	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA		
580	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA		
581	341105	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA		
582	341201	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA		
583	341202	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA		
584	341301	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA		
585	341401	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA		
586	341403	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA		
587	341502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA		
588	342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA		
589	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA		
590	345204	PLEURODESIS MECÁNICA VÍA ABIERTA		
591	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA		
592	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA		
593	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA		
594	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA		
595	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VÍA ABIERTA		
596	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA		

597	348102	ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA		
598	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA		
599	348204	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA VÍA ABIERTA		
600	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA		
601	370101	PERICARDIOCENTESIS		
602	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA		
603	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA		
604	373104	PERICARDIECTOMIA VÍA ABIERTA		
605	374100	CARDIORRAFIA SOD		
606	374300	PERICARDIORRAFIA SOD		
607	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO		
608	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
609	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA		
610	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR		
611	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO		
612	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
613	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)		
614	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS		
615	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES		
616	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL		
617	389103	INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL		
618	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO		
619	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
620	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
621	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO		
622	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD		
623	393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD		
624	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO		
625	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
626	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO		
627	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR		
628	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
629	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR		
630	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
631	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES,		
632	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD		
633	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA		
634	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES (UNA O MAS)		
635	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD		
636	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES,		
637	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR		
638	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES,		
639	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD		
640	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL		
641	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +		
642	402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO		
643	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA		
644	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD		
645	402500	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD		
646	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD		
647	403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		
648	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA		

649	404003	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA		
650	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA		
651	405502	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA		
652	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA		
653	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD		
654	407200	LINFANGIORRAFIA SOD		
655	407300	LINFANGIOPLASTIA SOD		
656	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA		
657	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA		
658	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA		
659	414501	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA		
660	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA		
661	415103	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		
662	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA		
663	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VÍA ABIERTA		
664	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA		
665	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA		
666	423103	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA		
667	423205	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÒFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA		
668	423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO		
669	423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA		
670	424201	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA		
671	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA ABIERTA		
672	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA TORACOSCÓPICA		
673	425201	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA		
674	425202	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA		
675	425301	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
676	427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] VIA ABIERTA		
677	427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA		
678	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA		
679	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA		
680	428600	CREACION DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA SOD		
681	428701	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA VÍA ABIERTA		
682	428702	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA		
683	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO		
684	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL+		
685	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO +		
686	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA		
687	430103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA POR LAPAROSCOPIA		
688	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA		
689	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)		
690	433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA		
691	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA		
692	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA +		
693	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
694	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VÍA ABIERTA		
695	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA		
696	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA		
697	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA		
698	440201	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA ABIERTA		
699	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA		
700	441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		

701	441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)		
702	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA		
703	441501	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA		
704	442401	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA		
705	444201	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA		
706	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA		
707	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA		
708	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA		
709	446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA		
710	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA		
711	446601	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA		
712	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL		
713	446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA		
714	449201	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA		
715	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA +		
716	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
717	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA		
718	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA		
719	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA		
720	453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA		
721	453306	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA		
722	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA		
723	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)		
724	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA		
725	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
726	456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD		
727	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA		
728	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA		
729	457202	CECECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		
730	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA		
731	457401	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA		
732	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA		
733	457601	SIGMOIDECTOMIA VÍA ABIERTA		
734	458301	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA		
735	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
736	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA		
737	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA ABIERTA		
738	460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		
739	461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		
740	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL		
741	464003	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA ABIERTA		
742	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA		
743	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA		
744	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA		
745	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA		
746	466302	CECOCOLOPEXIA		
747	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA		
748	467401	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA		
749	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS)		
750	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA		
751	467808	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA ABIERTA		

752	467809	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA LAPAROSCÓPICA		
753	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA ABIERTA		
754	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA LAPAROSCÓPICA		
755	467812	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA ABIERTA		
756	467813	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA		
757	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL		
758	467902	RESECCIÓN DE DUPLICACIÓN INTESTINAL		
759	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL,		
760	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +		
761	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +		
762	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA		
763	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA		
764	471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		
765	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE +		
766	482400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD		
767	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD		
768	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL		
769	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA +		
770	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL +		
771	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL		
772	485401	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA		
773	486701	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA		
774	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA		
775	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA		
776	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VIA PERINEAL		
777	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR		
778	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA ABIERTA		
779	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL		
780	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMÍA		
781	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA		
782	487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR +		
783	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL		
784	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA		
785	488201	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VÍA PERINEAL O TRANSACRA		
786	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD		
787	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD		
788	489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA		
789	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD		
790	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA		
791	490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA		
792	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO		
793	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD		
794	492300	BIOPSIA DE ANO SOD		
795	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES		
796	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS		
797	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS		
798	494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD		
799	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA		
800	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO		
801	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III) §		
802	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL		
803	497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL		

804	497501	CONSTRUCCION DE ANO, POR AGENESIA CONGENITA		
805	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL		
806	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL		
807	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS		
808	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL		
809	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR		
810	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL		
811	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]		
812	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO		
813	499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD		
814	499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD		
815	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO		
816	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO		
817	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO.		
818	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA +		
819	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA +		
820	502206	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA		
821	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA		
822	502212	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA		
823	502214	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA		
824	502405	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA		
825	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA		
826	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA		
827	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
828	511602	COLANGIOGRAFÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		
829	512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA		
830	512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA PAQUETE		
831	512506	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA		
832	512601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA		
833	513201	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA		
834	513601	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
835	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
836	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA		
837	514002	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA		
838	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA		
839	517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA		
840	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA		
841	520101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA		
842	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA		
843	522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA		
844	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA		
845	525203	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA		
846	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA		
847	526201	PANCREATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA ABIERTA		
848	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA		
849	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		
850	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA		
851	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA		
852	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA		
853	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA		
854	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA		
855	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA		

856	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA		
857	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA		
858	537002	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA		
859	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA		
860	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA		
861	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA		
862	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA		
863	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA		
864	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA		
865	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA		
866	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA		
867	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL		
868	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA		
869	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA		
870	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA		
871	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA		
872	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCÓPICA		
873	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA		
874	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA		
875	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA		
876	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA		
877	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA		
878	543201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA		
879	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO		
880	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL		
881	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA		
882	544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA		
883	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA		
884	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA		
885	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD +		
886	547001	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO		
887	547102	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS		
888	547103	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL		
889	547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO		
890	547202	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE		
891	547203	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL		
892	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +		
893	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA		
894	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA		
895	547505	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA ABIERTA		
896	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS		
897	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA		
898	549006	COLOCACIÓN DE CATÈTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA		
899	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS		
900	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC +		
901	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA		
902	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA		
903	550202	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA		
904	550204	RETIRO DE NEFROSTOMÍA		
905	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA		
906	551202	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA		
907	551204	RETIRO DE PIELOSTOMÍA		

908	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA		
909	552602	BIOPSIA RIÑÓN POR LAPAROTOMÍA		
910	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA		
911	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA		
912	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA		
913	554002	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA		
914	554102	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA		
915	554103	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA		
916	555102	NEFRO-URETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)		
917	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA		
918	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA		
919	555703	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA		
920	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA		
921	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL		
922	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA		
923	558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA		
924	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA		
925	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
926	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA		
927	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA		
928	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA		
929	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA		
930	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA		
931	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA		
932	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)		
933	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO		
934	564120	ESCISION DE LESION URETERAL Y/O PARA URETERAL		
935	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL		
936	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA		
937	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA		
938	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA		
939	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA		
940	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA		
941	567403	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA		
942	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA		
943	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA		
944	568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE		
945	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA		
946	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA		
947	571103	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA		
948	571210	CISTOSTOMIA ABIERTA		
949	571220	CISTOSTOMIA CERRADA [PERCUTANEA] SUPRAPUBICA		
950	572101	VESICOSTOMIA [CUTANEA]		
951	572201	REVISIÓN DE VESICOSTOMÍA VÍA ABIERTA		
952	573101	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA		
953	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL		
954	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA		
955	575105	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA		
956	575107	RESECCIÓN DE URACO VÍA ABIERTA		
957	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA		
958	577301	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA		
959	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA]		

960	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA		
961	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA		
962	578304	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA LAPAROSCÓPICA		
963	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL		
964	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON		
965	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON		
966	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO		
967	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA		
968	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL NCOC		
969	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)		
970	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV) §		
971	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA		
972	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA		
973	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA		
974	580010	ESCISION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL		
975	580101	URETROSTOMIA		
976	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +		
977	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL		
978	584103	URETRORRAFIA PERINEAL		
979	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL		
980	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL		
981	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA		
982	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA		
983	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA		
984	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA		
985	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS		
986	584530	MAGPI: MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO §		
987	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)		
988	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD		
989	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]		
990	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA		
991	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD		
992	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD		
993	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS +		
994	589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD		
995	589403	RETIRO DE APARATO DE ESFÍNTER URINARIO INFLABLE VÍA ABDOMINAL		
996	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]		
997	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRENAL SOD +		
998	591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD		
999	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA		
1000	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA		
1001	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA		
1002	592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA		
1003	592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA		
1004	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA		
1005	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL		
1006	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION		
1007	599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRENAL O PERIVESICAL		
1008	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS		
1009	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]		
1010	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS +		
1011	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE DE TUNICA VAGINALIS (HIDROCELECTOMIA) SOD §		

1012	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO		
1013	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO		
1014	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD		
1015	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR		
1016	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD		
1017	621100	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [POR AGUJA] DE TESTICULO SOD		
1018	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD		
1019	621911	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA.		
1020	622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD +		
1021	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) +		
1022	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA		
1023	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA		
1024	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA		
1025	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD		
1026	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD +		
1027	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD		
1028	630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD		
1029	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA		
1030	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA		
1031	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL+		
1032	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD		
1033	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD		
1034	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD		
1035	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD		
1036	640000	CIRCUNCISION SOD		
1037	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD +		
1038	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD		
1039	644200	LIBERACION DE CORDEE SOD		
1040	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD		
1041	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL		
1042	646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE		
1043	646002	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE		
1044	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD +		
1045	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA		
1046	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO		
1047	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA		
1048	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
1049	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +		
1050	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
1051	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		
1052	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA		
1053	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
1054	652304	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		
1055	652305	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
1056	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA		
1057	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
1058	652410	OFOROSTOMIA		
1059	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA +		
1060	652801	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA +		
1061	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA +		
1062	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +		
1063	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPÁROTOMIA		

1064	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
1065	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA		
1066	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA		
1067	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA		
1068	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA		
1069	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA		
1070	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA		
1071	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA		
1072	669102	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
1073	701301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA		
1074	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL		
1075	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +		
1076	701430	VAGINOPERINEOTOMIA		
1077	702101	VAGINOSCOPIA		
1078	703101	HIMENECTOMIA		
1079	703102	HIMENOTOMÍA		
1080	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL		
1081	706001	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA		
1082	706102	VAGINOPLASTIA, VIA PERINEAL		
1083	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)		
1084	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)		
1085	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA		
1086	710920	AMPLIACION DEL INTROITO NCOC		
1087	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE		
1088	711301	BIOPSIA EN PERINE		
1089	712401	RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)		
1090	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL		
1091	713502	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL		
1092	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II) +		
1093	718102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN		
1094	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1095	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1096	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO		
1097	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL		
1098	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES		
1099	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO		
1100	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR		
1101	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA		
1102	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA		
1103	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA		
1104	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA		
1105	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR		
1106	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR		
1107	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR		
1108	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL		
1109	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA		
1110	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION		
1111	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION		
1112	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION		
1113	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA		

1114	763903	HEMIMAXILECTOMIA		
1115	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]		
1116	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +		
1117	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +		
1118	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO		
1119	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA		
1120	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA		
1121	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO +		
1122	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD		
1123	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1124	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1125	766205	CORONOIDECTOMIA		
1126	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1127	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1128	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA		
1129	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR		
1130	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR		
1131	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1132	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1133	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1134	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1135	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1136	766604	OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1137	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)		
1138	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II		
1139	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III		
1140	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACIÒN INTERNA		
1141	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES		
1142	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)		
1143	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES		
1144	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES		
1145	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1146	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO		
1147	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1148	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION		
1149	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION		
1150	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION		
1151	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION		
1152	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1153	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1154	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1155	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1156	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO +		
1157	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR		
1158	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR		

1159	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1160	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1161	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1162	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION		
1163	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION		
1164	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION		
1165	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES		
1166	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES		
1167	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL		
1168	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION		
1169	767901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL		
1170	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO		
1171	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO		
1172	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO		
1173	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO		
1174	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1175	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO		
1176	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +		
1177	768200	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD		
1178	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR		
1179	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR		
1180	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL +		
1181	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC		
1182	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR		
1183	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD		
1184	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD		
1185	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO		
1186	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO		
1187	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)		
1188	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)		
1189	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VÍA ABIERTA		
1190	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA		
1191	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE		
1192	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE		
1193	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)+		
1194	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS) +		
1195	770901	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)		
1196	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
1197	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS		
1198	770932	DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL		
1199	771101	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMÍA VÍA ABIERTA		
1200	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1201	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA		
1202	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)		
1203	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA		
1204	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON		
1205	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA		
1206	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA		

1207	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA		
1208	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA		
1209	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA		
1210	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA		
1211	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA		
1212	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA		
1213	772405	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA		
1214	772406	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA		
1215	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR (DIAFISIARIA, SUPRA E INTERCONDILEA, SUPRACONDILEA O INTERCONDILEA, VALGUIZANTE O VARIZANTE DE CUELLO DE FEMUR, MULTIPLE)		
1216	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA		
1217	772508	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA		
1218	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA		
1219	772510	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA		
1220	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA		
1221	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA		
1222	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA		
1223	772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN		
1224	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA		
1225	772705	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA		
1226	772706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA		
1227	772707	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA		
1228	772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA		
1229	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA		
1230	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA		
1231	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ		
1232	772714	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN		
1233	772715	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN		
1234	772716	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN		
1235	772717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN		
1236	772718	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN		
1237	772719	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA		
1238	772720	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA		
1239	772721	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ		
1240	772722	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ		
1241	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA		
1242	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA		
1243	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA		
1244	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA		
1245	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN		
1246	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN		
1247	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA		
1248	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA		
1249	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA		
1250	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA		
1251	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN		
1252	772908	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN		
1253	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA		
1254	772912	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA		
1255	772913	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS		
1256	772914	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS		
1257	772915	RECONSTRUCCIÓN DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL		

1258	773001	LUXACIÓN QUIRÚRGICA DE LA ARTICULACIÓN COXOFEMORAL		
1259	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VÍA ABIERTA		
1260	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA		
1261	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA		
1262	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA		
1263	773006	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA		
1264	773007	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA		
1265	773008	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA		
1266	773009	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA		
1267	773101	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR ÚNICA		
1268	773102	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR ÚNICA		
1269	773103	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR ÚNICA		
1270	773104	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR MÚLTIPLE		
1271	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA		
1272	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA		
1273	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA		
1274	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA		
1275	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA		
1276	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA		
1277	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA		
1278	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA		
1279	775402	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA		
1280	775403	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA		
1281	775404	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA		
1282	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS) NCOC		
1283	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA		
1284	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA		
1285	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA		
1286	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA		
1287	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)		
1288	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)		
1289	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO +		
1290	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO		
1291	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO		
1292	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO		
1293	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO		
1294	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS		
1295	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS		
1296	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR +		
1297	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +		
1298	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR		
1299	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA		
1300	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA		
1301	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE		
1302	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE		
1303	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS		
1304	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS		
1305	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO		
1306	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO		
1307	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS		

1308	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS		
1309	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL +		
1310	777001	TOMA DE INJERTOS ÓSEOS		
1311	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNON		
1312	777500	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR SOD		
1313	777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD		
1314	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO		
1315	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA		
1316	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA		
1317	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS		
1318	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON		
1319	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO		
1320	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)		
1321	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO		
1322	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO		
1323	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR		
1324	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE		
1325	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
1326	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)		
1327	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		
1328	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)		
1329	778961	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL		
1330	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)		
1331	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL) +		
1332	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO +		
1333	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO		
1334	779500	RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD		
1335	779802	ASTRAGALECTOMIA		
1336	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		
1337	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA		
1338	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO		
1339	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD +		
1340	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)		
1341	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR		
1342	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR		
1343	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE		
1344	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA		
1345	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD+		
1346	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)		
1347	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC +		
1348	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS		
1349	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR		
1350	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO		
1351	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO +		
1352	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO +		
1353	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO +		
1354	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO		
1355	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR NCOC		
1356	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO		
1357	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)		
1358	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE		
1359	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE		

1360	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE		
1361	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR		
1362	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA		
1363	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR		
1364	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR		
1365	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE		
1366	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE		
1367	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA		
1368	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
1369	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)		
1370	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		
1371	782761	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)		
1372	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO +		
1373	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA		
1374	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +		
1375	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +		
1376	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
1377	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA		
1378	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
1379	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA		
1380	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA		
1381	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA +		
1382	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD +		
1383	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD +		
1384	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD +		
1385	785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD		
1386	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD +		
1387	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +		
1388	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +		
1389	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON], VIA ABIERTA +		
1390	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +		
1391	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA +		
1392	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +		
1393	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA +		
1394	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +		
1395	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +		
1396	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR Y/O CURETAJE		
1397	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA +		
1398	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +		
1399	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA +		
1400	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +		
1401	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA +		
1402	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) +		
1403	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +		
1404	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +		
1405	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA +		
1406	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +		
1407	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA+		
1408	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +		
1409	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA +		

1410	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR +		
1411	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] SOD +		
1412	787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD +		
1413	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD +		
1414	787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD +		
1415	787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD +		
1416	787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +		
1417	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD +		
1418	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD +		
1419	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]		
1420	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO		
1421	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +		
1422	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) +		
1423	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURADE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +		
1424	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD +		
1425	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA		
1426	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ		
1427	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO		
1428	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
1429	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		
1430	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS		
1431	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA		
1432	790933	REDUCCION CERRADA O MANIPULACION DE FRACTURA DE SACRO O COCCIX +		
1433	791201	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES		
1434	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN		
1435	791402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS) +		
1436	791501	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA		
1437	791502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA		
1438	791503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA		
1439	791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO +		
1440	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS		
1441	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA		
1442	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD		
1443	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO		
1444	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO		
1445	792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA		
1446	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +		
1447	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO		
1448	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE		
1449	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS +		
1450	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA		
1451	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON		
1452	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1453	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1454	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1455	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1456	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1457	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		

1458	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1459	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1460	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1461	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1462	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1463	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1464	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1465	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1466	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA		
1467	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA		
1468	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA		
1469	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1470	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1471	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] SOD +		
1472	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA		
1473	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA		
1474	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA		
1475	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA		
1476	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA		
1477	793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA		
1478	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1479	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANOS (UNO O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1480	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA		
1481	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA		
1482	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA		
1483	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
1484	793922	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE LÁMINA CUADRILÁTERA CON ABORDAJE ANTERIOR MÁS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACIÓN INTERNA		
1485	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACCICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE		
1486	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION		
1487	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION		
1488	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION		
1489	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION		
1490	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION		
1491	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION		
1492	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION		
1493	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION		
1494	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION		
1495	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION		
1496	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION		
1497	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN		
1498	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO +		
1499	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION		
1500	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION		
1501	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION		
1502	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR		
1503	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR		

1504	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION +		
1505	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION +		
1506	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION		
1507	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD +		
1508	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO +		
1509	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +		
1510	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD+		
1511	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD		
1512	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD		
1513	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD		
1514	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD +		
1515	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA		
1516	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD +		
1517	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD +		
1518	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA		
1519	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)		
1520	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)		
1521	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)		
1522	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA		
1523	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS		
1524	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA NCOC +		
1525	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA		
1526	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA		
1527	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE		
1528	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]		
1529	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL		
1530	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL		
1531	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA		
1532	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA		
1533	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA		
1534	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA		
1535	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA		
1536	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA		
1537	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)		
1538	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION +		
1539	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC +		
1540	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1541	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1542	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET		
1543	799402	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VÍA ARTROSCÓPICA		
1544	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA		
1545	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA		
1546	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]		
1547	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO		
1548	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO		
1549	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO		
1550	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)		
1551	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)		
1552	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA +		
1553	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +		

1554	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA		
1555	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA		
1556	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA +		
1557	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA		
1558	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA +		
1559	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA		
1560	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA +		
1561	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA		
1562	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA +		
1563	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA +		
1564	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA		
1565	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR		
1566	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD		
1567	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD		
1568	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD		
1569	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD		
1570	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD		
1571	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD		
1572	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA		
1573	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA		
1574	804001	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR		
1575	804200	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD +		
1576	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)		
1577	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)		
1578	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS [STREETER]		
1579	804401	CAPSULODESIS EN MANO		
1580	804501	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA		
1581	804503	RESECCIÓN O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VÍA ABIERTA		
1582	804600	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD		
1583	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]		
1584	805115	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA		
1585	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA		
1586	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA		
1587	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA +		
1588	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA		
1589	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA		
1590	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA		
1591	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA		
1592	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA		
1593	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA		
1594	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA +		
1595	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA		
1596	808052	LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA		
1597	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA		
1598	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA		
1599	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA		
1600	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA		
1601	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA		
1602	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA		
1603	808101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA		
1604	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA		

1605	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE		
1606	810508	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA		
1607	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA		
1608	811103	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA		
1609	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA		
1610	811205	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA		
1611	811206	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ARTROSCÓPICA		
1612	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA		
1613	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA		
1614	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA		
1615	811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA		
1616	811214	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA		
1617	811215	REVISIÓN DE ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA		
1618	811216	REVISIÓN DE ARTRODESIS INTERFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA		
1619	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD		
1620	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL		
1621	812402	ARTRODESIS DE CODO		
1622	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA		
1623	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA		
1624	812602	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA		
1625	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD +		
1626	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)		
1627	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO		
1628	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA		
1629	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA		
1630	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC		
1631	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		
1632	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		
1633	814601	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL Y/O CAPSULAR		
1634	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)		
1635	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA		
1636	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA		
1637	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA		
1638	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO		
1639	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA +		
1640	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA		
1641	815104	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)		
1642	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA		
1643	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA +		
1644	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA		
1645	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL		
1646	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)		
1647	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA		
1648	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)		
1649	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA		
1650	818203	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA		
1651	818204	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA		
1652	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO		
1653	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA		
1654	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO		

1655	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VÌA ARTROSCÓPICA		
1656	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
1657	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA		
1658	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA		
1659	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA		
1660	819403	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS		
1661	819404	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VÍA ABIERTA		
1662	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO +		
1663	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO		
1664	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR		
1665	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL		
1666	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD		
1667	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO		
1668	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA		
1669	822105	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCÓPICA		
1670	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA		
1671	822107	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCÓPICA		
1672	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO		
1673	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
1674	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)		
1675	823307	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR		
1676	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)		
1677	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD		
1678	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA		
1679	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN		
1680	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA		
1681	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA		
1682	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA		
1683	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)		
1684	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
1685	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)		
1686	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)		
1687	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR		
1688	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)		
1689	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR		
1690	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)		
1691	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)		
1692	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD +		
1693	826920	INJERTOS AL PULGAR: OSEO Y PEDICULO DE PIEL		
1694	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE		
1695	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS		
1696	827104	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN		
1697	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)		
1698	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) +		
1699	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD +		
1700	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)		
1701	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA		
1702	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA		
1703	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)		
1704	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)		
1705	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)		
1706	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION		

1707	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISION SIMPLE		
1708	828355	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO		
1709	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA		
1710	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO		
1711	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)		
1712	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) +		
1713	828905	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ABIERTA		
1714	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO (UNO O MAS) +		
1715	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)		
1716	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)		
1717	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
1718	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)		
1719	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO		
1720	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +		
1721	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+		
1722	830233	MIOTOMIA DE MASETERO		
1723	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)		
1724	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)		
1725	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA		
1726	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA		
1727	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA		
1728	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA		
1729	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)		
1730	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)		
1731	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS NCOC (EXCEPTO MANO)		
1732	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS) NCOC		
1733	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)		
1734	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA NCOC		
1735	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA +		
1736	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES		
1737	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA, POR UNA O MAS INCISIONES NCOC		
1738	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES		
1739	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA		
1740	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL		
1741	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL		
1742	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO		
1743	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER		
1744	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO		
1745	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO		
1746	834601	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA		
1747	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO		
1748	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO		
1749	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO		
1750	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA		
1751	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE		
1752	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD +		
1753	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA		
1754	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)		
1755	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)		
1756	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD		
1757	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL		
1758	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO		

1759	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA		
1760	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO		
1761	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA		
1762	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA		
1763	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE		
1764	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO		
1765	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO		
1766	838100	INJERTO DE TENDON SOD §		
1767	838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD		
1768	838401	LIBERACION DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE PIE TALO NCOC +		
1769	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO		
1770	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES		
1771	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION +		
1772	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA		
1773	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA		
1774	838830	TENODESIS NCOC +		
1775	838940	FASCIOPLASTIA		
1776	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS		
1777	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) +		
1778	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +		
1779	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
1780	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +		
1781	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +		
1782	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +		
1783	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD +		
1784	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD		
1785	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD		
1786	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD		
1787	840701	AMPUTACION DE BRAZO		
1788	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD		
1789	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)		
1790	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE		
1791	841202	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE		
1792	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE		
1793	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD +		
1794	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD		
1795	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD §		
1796	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD		
1797	843100	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD		
1798	843200	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD		
1799	843300	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD		
1800	843500	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD +		
1801	843700	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD		
1802	843800	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE Y/O ARTEJOS SOD		
1803	843900	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD		
1804	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES		
1805	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES +		
1806	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS +		
1807	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS Y/O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE A		

1808	849504	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)		
1809	849505	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)		
1810	849506	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)		
1811	849507	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)		
1812	849508	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)		
1813	849509	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)		
1814	849510	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA SIN FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)		
1815	849511	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)		
1816	849512	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN INTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS		
1817	849513	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN EXTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS		
1818	849701	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO		
1819	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA		
1820	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT		
1821	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD		
1822	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD +		
1823	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA		
1824	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD		
1825	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO		
1826	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL		
1827	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL		
1828	854001	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA		
1829	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA		
1830	854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL		
1831	854201	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD		
1832	854701	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)		
1833	857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO		
1834	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA		
1835	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA, PEZON		
1836	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE		
1837	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)		
1838	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)		
1839	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +		
1840	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +		
1841	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +		
1842	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION +		
1843	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES		
1844	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES		
1845	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +		
1846	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO		
1847	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)		
1848	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS		
1849	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES		
1850	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES		
1851	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
1852	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		

1853	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
1854	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
1855	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
1856	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL		
1857	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)		
1858	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO		
1859	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO		
1860	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA +		
1861	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS		
1862	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL		
1863	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL		
1864	862328	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL		
1865	862329	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL		
1866	862355	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)		
1867	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO		
1868	862701	ONICECTOMIA +		
1869	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL		
1870	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL		
1871	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		
1872	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES		
1873	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES +		
1874	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES		
1875	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES		
1876	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES		
1877	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS +		
1878	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS +		
1879	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS +		
1880	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS +		
1881	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +		
1882	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +		
1883	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO		
1884	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS		
1885	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS		
1886	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS		
1887	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS		
1888	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL		
1889	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL +		
1890	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC +		
1891	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES +		
1892	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC §		
1893	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS§		
1894	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES §		
1895	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +		
1896	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES +		
1897	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +		

1898	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +		
1899	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +		
1900	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO		
1901	866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)		
1902	866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS		
1903	866108	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLO O PIES		
1904	866109	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES		
1905	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +		
1906	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +		
1907	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +		
1908	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD		
1909	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS		
1910	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS		
1911	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS +		
1912	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO		
1913	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO		
1914	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		
1915	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		
1916	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR		
1917	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR		
1918	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)		
1919	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS		
1920	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS		
1921	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS		
1922	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]		
1923	867500	REVISION DE INJERTO O COLGAJO SOD		
1924	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL +		
1925	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL +		
1926	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL +		
1927	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL +		
1928	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA		
1929	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS		
1930	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO		
1931	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO		
1932	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS +		
1933	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO +		
1934	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO +		
1935	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS		
1936	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO		
1937	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE		
1938	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION		
1939	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA		
1940	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL		
1941	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO		
1942	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR		
1943	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC +		
1944	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		
1945	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS [UNICO O MULTIPLE] NCOC		
1946	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR [UNICO O MULTIPLE] SOD		

1947	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD		
1948	950602	INTERFEROMETRÍA		
1949	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL		
1950	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD		
1951	964100	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD §		
1952	965902	MANTENIMIENTO DE CATETER IMPLANTABLE (ONCOHEMATOLOGIA AMBULAT)		
1953	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD		
1954	976202	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA		
1955	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA		
1956	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VIA TRANSNASAL		
1957	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD		
1958	981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD		
1959	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD		
1960	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA		
1961	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD		
1962	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD		
1963		INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD		
1964	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD		
1965	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD AMBULATORIA		
1966	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD AMBULATORIA		
1967	130003-1	ESTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO INCLUYE: FACOEMULSIFICACIÓN, LASER, ASPIRACIÓN, ENTRE OTROS		
1968	652102-1	PAQUETE CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		
1969	877814-1	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA BAJO ANESTESIA		
1970	935303-1	INMOVILIZACION CON YESO DE TORAX O PELVIS BAJO ANESTESIA GENERAL		
1971	935304-1	INMOVILIZACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR BAJO ANESTESIA GENERAL		
1972	981100-1	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OIDO BAJO ANESTESIA GENERAL		
1973	992502-1	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL BAJO ANESTESIA		

MEDICAMENTOS					
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS				OFRECE	
ITEM	CODIGO CUMP	DESCRIPCION	TIPO_PRODUCTO	SI	NO
1	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL	MEDICAMENTOS		
2	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL	MEDICAMENTOS		
3	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 4 ML JERINGA PRELL	MEDICAMENTOS		
4	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL	MEDICAMENTOS		
5	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 6 ML JERINGA PRELL	MEDICAMENTOS		
6	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 7 ML JERINGA PRELL	MEDICAMENTOS		
7	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 8 ML JERINGA PRELL	MEDICAMENTOS		
8	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 9 ML JERINGA PRELL	MEDICAMENTOS		
9	19981181-01	DAPTOMICINA INYECTABLE X 500 MG	MEDICAMENTOS		
10	19985477-02	POSACONAZOL X 200MG/5ML SUSP/ORAL NOXAFIL	MEDICAMENTOS		
11	20080728-01	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG/MLX 6 ML SPRAY NASAL	MEDICAMENTOS		
12	104739-02	DIVALPROATO SODICO TAB X 500 MG VALCOTE	MEDICAMENTOS		
13	111057-01	PROXIMETACAINA X 5 MG/ML SOL. OFT.-ALCAINE(ALCON)	MEDICAMENTOS		
14	94321-01	ATROPINA SULFATO 1% SOL OFT X 5 ML ISOPTO ATROPINA	MEDICAMENTOS		
15	113757-02	TIMOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANO 25 MG	MEDICAMENTOS		
16	11415-04	ALOPURINOL TABLETA X 300 MG (MEMPHIS)	MEDICAMENTOS		
17	11700-02	AZITROMICINA TAB X 500 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
18	19970782-01	AZITROMICINA SUSP X 200 MG/5ML (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
19	11878-03	TIOPENTAL SODICO X 1G P/INY	MEDICAMENTOS		
20	13358-03	HIERRO HIDROX X 20 MG/ML S/INY VENOFER (FARMA)	MEDICAMENTOS		

21	54972-03	CAPTOPRIL TAB X 25 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
22	55895-06	AMLODIPINO TAB X 5 MG (SANOFI)	MEDICAMENTOS		
23	226438-04	AMITRIPTILINA TAB X 25 MG (SANOFI)	MEDICAMENTOS		
24	19993729-02	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SLN/NEBULIZAR X 2 ML (C)	MEDICAMENTOS		
25	1980782-02	FLUCONAZOL CAPSULAS X 150 MG	MEDICAMENTOS		
26	1980804-02	IPRATROPIO BR 0.25 MCG/ML SOL P/NEBULIZ ATROVENT	MEDICAMENTOS		
27	19968918-01	ALBUMINA HUMANA 20% X 50 ML -FLEXBUMIN (BAXTER)	MEDICAMENTOS		
28	1980885-05	OXCARBAZEPINA 6% SUSP TRILEPTAL (NOVARTIS)	MEDICAMENTOS		
29	1982214-01	DEXTROSA 10% EN AGUA X 250 ML (BAXTER)	MEDICAMENTOS		
30	1982214-02	DEXTROSA 10% EN AGUA X 500ML (BAXTER)	MEDICAMENTOS		
31	1983938-01	BROMURO ROCURONIO ESMERON 50 MG / 5 ML(ORGANON)	MEDICAMENTOS		
32	19851-06	CEFOTAXIME X 1 G P/INY (VITALIS)	MEDICAMENTOS		
33	19900048-01	METRONIDAZOL X 500 MG OVULOS (TECNOFARMA)	MEDICAMENTOS		
34	19900234-03	FIBRINOGENO+TROMBINA X 270MG/3ML POLVO BERIPLAST	MEDICAMENTOS		
35	19900235-01	FIBRINOGENO+TROMBINA X 90MG/ 1ML POLVO BERIPLAST	MEDICAMENTOS		
36	20011983-01	SALBUTAMOL INHAL 200 DOSIS VENTILAN (GLAXO)	MEDICAMENTOS		
37	19900906-01	BIPERIDENO TABLETA X 2 MG	MEDICAMENTOS		
38	19900981-01	CIPROFLOXACINA 0.3% SOL OTICA OTOSEC (PROCAPS)	MEDICAMENTOS		
39	19901161-04	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS (PEDITRACE)	MEDICAMENTOS		
40	42034-01	HIDROXIUREA X 500 MG CAPSULA SYREA	MEDICAMENTOS		
41	19901992-01	DOMPERIDONA TAB X 10 MG HARMETONE(JANSSEN)	MEDICAMENTOS		
42	19902391-03	LORAZEPAM TAB X 1 MG ATIVAN (WYETH)	MEDICAMENTOS		
43	19902428-01	DACTINOMICINA X 0.5 MG AMP (ALPHARMA)	MEDICAMENTOS		
44	19902579-02	BUPIVACAINA SIMPLE 0.75% X 10ML P/INY	MEDICAMENTOS		
45	19903409-01	FENTANILO X 0.05MG/ML S/INY X 10 ML FRESENIUS	MEDICAMENTOS		
46	19903743-01	CIPROHEPTADINA 1.75 MG/5 ML S/ORAL X 120 ML	MEDICAMENTOS		
47	19904033-01	IFOSFAMIDA X 1 G P/INY (BAXTER)	MEDICAMENTOS		
48	20073358-02	DEFLAZACORT TAB X 6 MG LANTADIN (AVENTIS)	MEDICAMENTOS		
49	19904368-03	VITAMINA A X 50.000 UI CAP RETIBLAN (PROCAPS)	MEDICAMENTOS		
50	19904609-02	FACTOR IX RECOMBINAN X 500 UI BENEFIX (WYETH)	MEDICAMENTOS		
51	19905313-08	PANCREATINA+AMILSA+LIPASA X 10.000 UI	MEDICAMENTOS		
52	19905376-02	VACUNA HEXAVALENTE INFARIXHEXA X 0.5 ML	MEDICAMENTOS		
53	19905549-01	FENOBARBITAL TAB X 100 MG (FNE)	MEDICAMENTOS		
54	19905590-02	DAUNORUBICINA X 20 MG P/INY	MEDICAMENTOS		
55	19976563-01	SURFACTANTE NATURAL X 240 MG/3ML CUROSURF (AMAREY)	MEDICAMENTOS		
56	19906237-03	PREDNISONA TAB X 50 MG (TECNOQUIMICAS)	MEDICAMENTOS		
57	19906735-01	DEXMEDETOMEDINA X 100MCG/ML S/INY X 2ML	MEDICAMENTOS		
58	19906811-05	METRONIDAZOL X 250 MG/5ML SUSP X 120 ML (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
59	19907394-06	LINEZOLID X 600 MG/300ML S/INY ZYVOXID	MEDICAMENTOS		
60	19907962-01	HIDROXICINA X 12.5 MG/ML JBE X 120 ML (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
61	19908041-04	HIALURONATO DE SODIO 2 MG/0.5 ML (0.4%) SLN/OFTALMICA	MEDICAMENTOS		
62	19908046-01	LEVONOGESTREL TAB X 0.75 MG POSTINOR 2	MEDICAMENTOS		
63	19908128-07	PIRIDOSTIGMINA TAB X 60 MG MESTINOM (FARMA)	MEDICAMENTOS		
64	19908236-07	AMIKACINA 500 MG S/INY	MEDICAMENTOS		
65	19993835-02	SILDENAFIL CITRATO TAB X 50 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
66	19908543-04	OXCARBAZEPINA TAB X 300 MG TRILEPTAL (NOVARTIS)	MEDICAMENTOS		
67	35662-18	FOLICO ACIDO TAB X 1 MG (ECAR)	MEDICAMENTOS		
68	19909516-01	LINEZOLID TAB X 600 MG ZYVOXID (PFIZER)	MEDICAMENTOS		
69	19910693-05	INSULINA ASPARTA 100 UI/ML X 3 ML - NOVORAPID	MEDICAMENTOS		
70	19911481-01	LOPINAVIR+RITONAVIR X 20+80 MG/ML (KALETRA)	MEDICAMENTOS		
71	19912600-01	POLIVINILICO ALCOHOL 1.4% SOL OFT LACRIL(ALLERGAN)	MEDICAMENTOS		
72	19984620-01	PREDNISOLONA ACET 1% SUSP OFT PRED-F (ALLERGAN)	MEDICAMENTOS		

73	19900840-05	CELECOXIB CAP X 200 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
74	19912966-01	CAFEINA+ERGOTAMINA TAB X 101 MG FENCAFEN(TECNOQUIM	MEDICAMENTOS		
75	19913254-01	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 MCG AEROSOL GLAXO	MEDICAMENTOS		
76	19913481-02	FLUTICASONA X 50 MCG AEROSOL FLIXOTIDE (GLAXO)	MEDICAMENTOS		
77	20011084-05	PREDNISOLONA TAB X 5 MG G-F	MEDICAMENTOS		
78	19914312-12	INSULINA GLARGINA X 100UI/ML S/INY LANTUS (AVENTIS	MEDICAMENTOS		
79	19914784-02	PEDIAVIT GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	MEDICAMENTOS		
80	20080792-16	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA	MEDICAMENTOS		
81	19914809-06	SIROLIMUS 1 MG GRAGEA RAPAMUNE	MEDICAMENTOS		
82	20079146-01	BUDESONIDA X 50 MCG/DOSIS INHALAD TIMALAR(BOEHRING	MEDICAMENTOS		
83	19915569-01	BETAMETASONA 0.1% CREMA X 40 G (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
84	29653-03	METRONIDAZOL TAB X 500 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
85	19917356-04	PROPOFOL LIPURO 1% S/INY X 20 ML B-BRAUN	MEDICAMENTOS		
86	19917457-04	DESMOPRESINA X 15 MCG S/INY OCTOSTIM (FERRING)	MEDICAMENTOS		
87	19965499-05	LOSARTAN TABLETA X 50 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
88	19955895-01	DIFENHIDRAMINA HCL X 12.5 MG/5ML JBEX120ML(LAPROFF	MEDICAMENTOS		
89	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA X 12.5 MG/5ML JBE X 40 ML	MEDICAMENTOS		
90	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL	MEDICAMENTOS		
91	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL	MEDICAMENTOS		
92	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL	MEDICAMENTOS		
93	21382-01	CEFTRIAXONA X 1 G P/INY (AUROB)	MEDICAMENTOS		
94	19920365-01	MIDAZOLAM X 50 MG/10 ML S/INY DORMICUM (ROCHE)	MEDICAMENTOS		
95	19922562-06	DIPIRONA 1 GR/2ML (VITALIS)	MEDICAMENTOS		
96	38408-02	OMEPRAZOL X 40 MG P/INY VITALIS	MEDICAMENTOS		
97	19924285-30	TRAMADOL X 50 MG /ML S/INY (VITALIS)	MEDICAMENTOS		
98	19956385-13	MULTIVITAMINICO + ZINC GRANULADO X 300 G	MEDICAMENTOS		
99	19924520-04	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SLN ORAL GOTAS X 10M	MEDICAMENTOS		
100	20096050-02	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS EPTAVIS X 3G(TECN	MEDICAMENTOS		
101	19926495-01	CASPOFUNGINA X 50 MG P/INY CANCIDAS (MSD)	MEDICAMENTOS		
102	20062852-01	METOTREXATE TAB X 2.5 MG (TECNOFARMA)	MEDICAMENTOS		
103	19927730-01	VALGANCICLOVIR TAB X 450 MG VALIXA	MEDICAMENTOS		
104	19963352-05	ATORVASTATINA TABLETA X 20MG	MEDICAMENTOS		
105	19929593-03	ACETILCISTEINA 5% JARABE AFLUX X 150 ML (TECNOQ)	MEDICAMENTOS		
106	19929840-01	LEVOSIMENDAN X 2.5 MG/ML S/INY DAXIM (ABBOTT)	MEDICAMENTOS		
107	20028845-09	ATROPINA SULFATO 1MG/1ML S/INY	MEDICAMENTOS		
108	19930439-02	MOMETASONA FUR 0.05% SPRAY NAS MOMETASYN(SYNTESIS)	MEDICAMENTOS		
109	19930572-02	OXIBUTININA TABLETA X 5MG	MEDICAMENTOS		
110	19936296-11	ACETILSALICILICO ACIDO TAB X 100 MG ASA MK	MEDICAMENTOS		
111	19996537-02	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA X 30 G - GENFAR	MEDICAMENTOS		
112	19997621-07	DEXAMETASONA X 4 MG/ML S/INY (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
113	19948217-05	COLCHICINA TAB X 0.5MG	MEDICAMENTOS		
114	19931319-01	POTASIO CITRATO X 1080 MG TAB CITRO-K (LICOL)	MEDICAMENTOS		
115	20043928-01	AMIODARONA TAB X 200 MG (RYAN)	MEDICAMENTOS		
116	19931619-01	ERTAPENEM P/INY 1G INVANZ	MEDICAMENTOS		
117	19931764-02	VANCOMICINA HCL X 500 MG P/INY VANCOCIN (BAXTER)	MEDICAMENTOS		
118	19931883-01	BUPIVACAINA 0.5% S/E X 10 ML BUPIROP (ROPSOHN)	MEDICAMENTOS		
119	40205-03	HIDROXICINA TAB X 25 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
120	19932854-01	METFORMINA TAB X 850 MG (MERCK)	MEDICAMENTOS		
121	19933064-01	FITOMENADIONA VIT K1 2 MG S/INY KONAKION PED(ROCHE	MEDICAMENTOS		
122	24335-01	FENITOINA SODICA X 250 MG/5ML S/INY EPAMIN(PFIZER)	MEDICAMENTOS		
123	19933276-01	VACUNA TETRAVALENTE ACELULAR DPT+VPI TETRAXIM	MEDICAMENTOS		
124	19933606-02	AMINOACIDOS 10% S/E X 250 AMINOVEN INFAN	MEDICAMENTOS		

125	19930423-01	METOCLOPRAMIDA X 4MG/ML GOTAS	MEDICAMENTOS		
126	19995788-01	SODIO CLORURO X 2 MEQ/ML S/INY X 10 ML (CP FARMAC)	MEDICAMENTOS		
127	19934690-01	CALCITRIOL CAPSULA BLANDA X 0.25 MCG (PROCAPS)	MEDICAMENTOS		
128	225393-01	MAGNESIO HIDROXIDO 8.5% SUSP FCO X 120 ML MAGN PHI	MEDICAMENTOS		
129	19935850-01	FACTOR VIII + FACTOR VON X 500 UI IMMUNATE	MEDICAMENTOS		
130	19935853-01	FACTOR VIII+FACTOR VON X 1000UI IMMUNATE(BAXTER)	MEDICAMENTOS		
131	19982081-01	MONTELUKAST TABLETA X 4MG	MEDICAMENTOS		
132	19936412-01	LEVETIRACETAM TAB X 500 MG KEPPRA (GRUNENTHAL)	MEDICAMENTOS		
133	19936556-02	MONTELUKAS SÓDICO TAB X 5 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
134	20071601-02	VECURONIO BROMURO X 10 MG P/INY	MEDICAMENTOS		
135	19936817-01	GENTAMICINA X 0.3% X 10ML SOL OFT (TECNOQUIMICAS)	MEDICAMENTOS		
136	19937803-03	PRALIDOXIMA X 200 MG P/INY CONTRATHION® 2%	MEDICAMENTOS		
137	19937973-01	PICOSULFATO SODICO 7.5 MG/ML GOTAS DULCOLAX (BOEH)	MEDICAMENTOS		
138	19939451-01	MULTIVIT MULTI-12/K X 5ML S/INY (BAXTER)	MEDICAMENTOS		
139	19939789-01	MONTELUKAS TABLETA X 10 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
140	19940150-02	PEDIAVIT ZINC GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	MEDICAMENTOS		
141	19940343-02	MESALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	MEDICAMENTOS		
142	19940454-01	ACETILCISTEINA X 300 MG/3ML S/INY FLUIMUCIL(ZAMBOO	MEDICAMENTOS		
143	19963372-01	GATIFLOXACINA 0.3% SOL OFT ZYMARAN(ALLERGAN)	MEDICAMENTOS		
144	19940656-07	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D POLVO (MK)	MEDICAMENTOS		
145	19940724-02	ALENDRONATO DE SODIO TABLETA X 70 MG	MEDICAMENTOS		
146	19940740-02	ACICLOVIR 200 MG/5ML SUSP X 90 ML	MEDICAMENTOS		
147	19940783-01	NOREPINEFRINA 4MG/4ML S/INY (ADS)	MEDICAMENTOS		
148	19973372-03	CLOROQUINA TAB X 150 MG BCN MEDICAL	MEDICAMENTOS		
149	19940997-01	VACUNA ANTITETANICA X 10 LF/0.5 ML FINLAY	MEDICAMENTOS		
150	19941085-01	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% S/OFT LAGRIMA	MEDICAMENTOS		
151	16806-01	CLINDAMICINA CAPSULA X 300 MG	MEDICAMENTOS		
152	19941307-05	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG TABLETA	MEDICAMENTOS		
153	19942779-01	DOBUTAMINA 250MG/20ML INY RYAN	MEDICAMENTOS		
154	19941418-02	METOCLOPRAMIDA TABLETA X 10 MG	MEDICAMENTOS		
155	20014297-01	MOXIFLOXACINO X 5 MG/ML S/OFT X 5ML VIGAMOX	MEDICAMENTOS		
156	19941885-7	TIMOLOL 0,5% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	MEDICAMENTOS		
157	19941895-02	DOMPERIDONA 0 1% SUSP X 60ML HARMETONE(JANSSEN)	MEDICAMENTOS		
158	19942702-02	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5 MG TABLETA	MEDICAMENTOS		
159	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/5 ML S/INYECTABLE	MEDICAMENTOS		
160	20046087-01	ASCORBICO ACIDO X 500 MG S/INY (RYAN)	MEDICAMENTOS		
161	19943350-13	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML S/INY (VITALIS)	MEDICAMENTOS		
162	19943525-02	CIPROFLOXACINA 0.3% + HIDROCORTISONA 1% S/ OTICA X 10ML	MEDICAMENTOS		
163	19927064-01	LOVASTATINA TABLETA X 20 MG	MEDICAMENTOS		
164	19943741-01	TACROLIMUS CAP X 1 MG	MEDICAMENTOS		
165	19943915-02	VORICONAZOLE X 50 MG TAB VFEND (PFIZER)	MEDICAMENTOS		
166	19943917-01	VORICONAZOLE X 200 MG P/INY VFEND (PFIZER)	MEDICAMENTOS		
167	20059844-01	CALAMINA 8% LOCION X 100 ML- CALADRYL (PD)	MEDICAMENTOS		
168	19944485-01	GLIBENCLAMIDA TABLETA X 5MG.	MEDICAMENTOS		
169	19996459-01	TINIDAZOL SUSP X 200 MG/15 ML (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
170	19945134-05	ACICLOVIR X 250 MG P/INY (VITALIS)	MEDICAMENTOS		
171	19920365-01	MIDAZOLAM X 50 MG/10 ML S/INY (BRAUN)	MEDICAMENTOS		
172	19988939-04	GENTAMICINA X 80 MG/2ML AMP (CORPAUL)	MEDICAMENTOS		
173	20060488-01	ESOMEPRAZOL P/INY X 40 MG - NEXIUM	MEDICAMENTOS		
174	19942022-01	SULFACETAMIDA SÓDICA 100 MG/ML X 10 ML	MEDICAMENTOS		
175	19946811-12	GENTAMICINA X 40 MG/ML AMP (VITALIS)	MEDICAMENTOS		
176	19963351-01	ALUMINIO ACETATO X 118 G/120 ML LOCIÓN (WINTHROP)	MEDICAMENTOS		

177	20104152-01	IDARUBICINA HCL P/INY X 10 MG ZAVEDOS	MEDICAMENTOS		
178	32623-08	ACIDO FOLICO TABLETA X 5 MG	MEDICAMENTOS		
179	218170-02	LIDOCAINA 2% C/E X 20 ML ROXICAINA	MEDICAMENTOS		
180	19953252-01	MINOXIDIL TAB X 10 MG VAXDIL (LICOL)	MEDICAMENTOS		
181	19956242-02	DOPAMINA X 200 MG/5ML S/INY (RYAN)	MEDICAMENTOS		
182	19955212-15	HIOSCINA BUTILBROMURO TAB X 10 MG (BUSSIE)	MEDICAMENTOS		
183	19949566-01	LATANOPROST 0.005% SOLUCIÓN OFTALMICA	MEDICAMENTOS		
184	19949680-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5ML SUSP PARAXIN (CHALVER)	MEDICAMENTOS		
185	19950378-04	CROTAMITON 10% LOCION X 60ML	MEDICAMENTOS		
186	19950479-19	INSULINA GLULISINA APIDRA 100 UI/ML X 3 ML SOLOSTAR	MEDICAMENTOS		
187	19950623-03	DIMENHIDRINATO TAB X 50 MG MAREOL (WYETH)	MEDICAMENTOS		
188	49510-03	KETAMINA X 50 MG S/INY X 10 ML(ROTEX)	MEDICAMENTOS		
189	19950159-01	NITROGLICERINA 50 MG/ 10 ML S/INY	MEDICAMENTOS		
190	19976553-06	NEOSTIGMINE METILSULF X 0.5 MG/ML S/INY (VITALIS)	MEDICAMENTOS		
191	20057639-11	PIRIDOXINA CLORHIDRATO TAB X 50 MG	MEDICAMENTOS		
192	19952762-01	POLIETILENGLICOL X 160 G TARRO POLVO	MEDICAMENTOS		
193	NA1995294202	BACILLUS CLAUSII-ENTEROGERMINA 2000 MILL/5ML SUSP ORAL	MEDICAMENTOS		
194	19934768-18	DICLOFENACO X 75 MG/3ML S/INY (VITALIS)	MEDICAMENTOS		
195	20098210-01	TERBINAFINA 1% LOCION FCO X 30ML	MEDICAMENTOS		
196	19953452-01	TIMOLOL MALEATO SOL. OFT. AL 5% (MENPHIS)	MEDICAMENTOS		
197	19953925-02	DICLOXACILINA CAP X 500 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
198	19954096-03	CICLOPENTOLATO HCL X 1% S/OFT CYCLOGYL(ALCON)	MEDICAMENTOS		
199	19954136-12	TIAMINA TAB X 300 MG VITAMINA B1 (ECAR)	MEDICAMENTOS		
200	19954360-01	GLICEROFOSFATO SODICO 31MG+ 47MG NA S/INY X 20 ML	MEDICAMENTOS		
201	19954814-02	ACETILCISTEINA 600 MG SOBRE CJA X 10 SOBRES	MEDICAMENTOS		
202	19932754-03	SODIO CLORURO 0.9% SOL SAL X 250 ML BOLSA	MEDICAMENTOS		
203	19932754-02	SODIO CLORURO 0.9% SOL SAL X 500 ML BOLSA	MEDICAMENTOS		
204	19956000-01	BEVACIZUMAB 100MG/4ML SLN INYECTABLE	MEDICAMENTOS		
205	19956205-03	RISPERIDONA X 1 MG/ML GOTAS (ROEMMERS)	MEDICAMENTOS		
206	19931879-02	METOCLOPRAMIDA X 10 MG/2ML S/INY (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
207	47547-02	FLUOXETINA CAPSULA X 20 MG (LAPROFF)	MEDICAMENTOS		
208	19955238-02	KETOTIFENO JBE.FCO 100 ML (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
209	230357-01	AMPICILINA X 250MG/5ML SUSP X 60 ML (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
210	19959519-02	PEGFILGRASTIM 6MG/0.6ML S/INY NEULASTIN	MEDICAMENTOS		
211	19959604-04	TIGECICLINA P/INY X 50 MG TYGACIL	MEDICAMENTOS		
212	19959943-04	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	MEDICAMENTOS		
213	19960774-01	BUPIVACAINA 0.5% C/E X 20 ML BUPIROP (ROPSOHN)	MEDICAMENTOS		
214	19960975-01	NALOXONA X 0.4 MG/ML AMP - NEPARVI	MEDICAMENTOS		
215	20014493-09	PRAZOSINA TABLETA X 1 MG PRATEN	MEDICAMENTOS		
216	20121719-01	FLUNARIZINA TAB X 10 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
217	201199-02	MEROPENEM X 1 G P/INY MERONEM (ASTRA)	MEDICAMENTOS		
218	1S1011611000100	POLIVALENTE ANTIALACRAN S/INY	MEDICAMENTOS		
219	19961663-01	CEFAZOLINA P/INY X 1G AUROBINDO	MEDICAMENTOS		
220	19908237-27	AMIKACINA X 100 MG S/INY	MEDICAMENTOS		
221	19961973-01	BARIO SULFATO SUSP X 176 G E-Z-PAQUE(SIST MEDICOS)	MEDICAMENTOS		
222	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 10 MG/ML S/INY (LICOL)	MEDICAMENTOS		
223	199625471	DIFENHIDRAMINA S/INY X 50 MG/5 ML	MEDICAMENTOS		
224	19948280-02	METOCARBAMOL TABLETA X 750 MG (TECNOQUIMICAS)	MEDICAMENTOS		
225	19962724-01	CARBON ACTIVADO TOXICARB ® SUSPENSION ORAL 20G/100 ML X 250 ML	MEDICAMENTOS		
226	40974-19	BENZIDAMINA CLORH 0.15% SOL SPRAY BENZIRIN(TECNOFA	MEDICAMENTOS		
227	19963298-02	LEFLUNOMIDA CAPSULA X 20 MG	MEDICAMENTOS		
228	19932573-01	SERTRALINA TAB X 50 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		

229	19963653-04	CEFEPIME P/INY X 1 G (FARMALOGICA)	MEDICAMENTOS		
230	19978181-10	PROPRANOLOL TAB X 40 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
231	19963969-03	FERROSO SULFATO 125 MG/ML FCO X 20 ML (LAPROF)	MEDICAMENTOS		
232	35430-02	MIDAZOLAM 5MG/5ML S/INY	MEDICAMENTOS		
233	19964305-01	DEFERASIROX TAB X 500 MG EXJADE (NOVARTIS)	MEDICAMENTOS		
234	19965365-01	LEVOSALBUTAMOL INHALADOR X 50 MCG/DOSIS (SERAMAR)	MEDICAMENTOS		
235	19965399-06	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG	MEDICAMENTOS		
236	20158225-01	KETOCONAZOL 2% CREMA	MEDICAMENTOS		
237	19951339-03	CROMOGLICATO SODICO 2% SOL OFT (OPHALAC)	MEDICAMENTOS		
238	19906379-02	ZINC OXIDO AL 10% X 20 GR CREMA NO. 4	MEDICAMENTOS		
239	20011388-06	FUROSEMIDA X 20 MG S/INY (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
240	19966283-02	INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS X 100 UI/2ML HEPATEC	MEDICAMENTOS		
241	19967068-01	LOPINAVIR+RITONAVIR X 200+50MG TAB KALETRA	MEDICAMENTOS		
242	19994652-02	AMINOFILINA X 240 MG/10 ML S/INY (RYAN)	MEDICAMENTOS		
243	19951646-01	ETOPOSIDO S/INY X 100 MG (FRESENIUS)	MEDICAMENTOS		
244	228279-02	DICLOXACILINA X 250 MG/5ML SUSP (TECNOQUIMICAS)	MEDICAMENTOS		
245	19967422-01	NISTATINA X 30 G CREMA (GENERICO)	MEDICAMENTOS		
246	19951310-08	NISTATINA+OXIDO ZINC X 60 G	MEDICAMENTOS		
247	19954188-01	CROMOGLICATO SÓDICO 2% NAZOTRAL® NASAL	MEDICAMENTOS		
248	37482-01	NITROFURAZONA 0.2% POMADA POR 500 G FRASCO	MEDICAMENTOS		
249	19968640-01	DOXICICLINA TAB X 100 MG VIBRAMICINA(PFIZER)	MEDICAMENTOS		
250	19968954-01	ONDANSETRON TAB X 8 MG ONDAX (GARMISCH)	MEDICAMENTOS		
251	19968955-01	ONDANSETRON X 8 MG INY ONDAX (GARMISCH)	MEDICAMENTOS		
252	19947719-01	INMUNOGLOBULINA ANTI D (RH) 250MCG SOL INY	MEDICAMENTOS		
253	19995297-01	HEPARINA SOD 5000 UI/5ML S/INY (BRAUN)	MEDICAMENTOS		
254	19995299-07	CLONIDINA HCL TAB X 150 MCG CATAPRESAN(BOEHRINGER)	MEDICAMENTOS		
255	19972118-07	INSULINA DETERMIR 100U/ML	MEDICAMENTOS		
256	35430-02	MIDAZOLAM P/INY 5MG/5 ML	MEDICAMENTOS		
257	19973061-05	ESPIRONOLACTONA TABLETA X 25 MG	MEDICAMENTOS		
258	19973105-02	NEPAFENACO GOTAS 0.1%	MEDICAMENTOS		
259	19973358-02	ACETAZOLAMIDA TAB X 250 MG DIAMOX (PROCAPS)	MEDICAMENTOS		
260	19995244-02	CLOTRIMAZOL 1% CREMA X 40G (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
261	19999331-01	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2MG/ML	MEDICAMENTOS		
262	19974415-02	OLANZAPINA TAB X 10 MG (G)	MEDICAMENTOS		
263	19982073-01	CARBOPLATINO X 450 MG P/INY FRESENIUS	MEDICAMENTOS		
264	19974944-03	ZIDOVUDINA X 10 MG/ML SOL ORAL X 240 ML HUMAX	MEDICAMENTOS		
265	19975421-03	INMUNOGLOBULINA HUMANA X 5 G KIOVIG	MEDICAMENTOS		
266	19975838-04	LEVETIRACETAM X 100 MG/ML SOL ORALX 300ML KEPPRA	MEDICAMENTOS		
267	19966420-04	NIMODIPINA TAB X 30 MG (TECNOQUIMICAS)	MEDICAMENTOS		
268	19960116-01	LEVOTIROXINA TAB X 50 MCG EUTIROX®	MEDICAMENTOS		
269	19976563-01	SURFACTANTE PULMONAR 35 MG/ML X 6ML - INFASURF	MEDICAMENTOS		
270	19976566-01	SURFACTANTE PULMONAR 35 MG/ML X 3ML - INFASURF	MEDICAMENTOS		
271	19976921-01	TERBINAFINA TAB X 250 MG (LAPROFF S.A.)	MEDICAMENTOS		
272	20149812-01	TERBINAFINA 250 MG	MEDICAMENTOS		
273	19977050-02	SULTAMICILINA TAB X 375MG (COASPHARMA)	MEDICAMENTOS		
274	19977479-01	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAG X 40 G GENFAR	MEDICAMENTOS		
275	19977782-08	LIPIDOS 20% X 250 ML SMOFLIPID	MEDICAMENTOS		
276	19979333-02	DESMOPRESINA TAB ORAL X 120 MCG (MINIRIN MELT)	MEDICAMENTOS		
277	29114-01	CLOBAZAM TAB X 10 MG - URBADAN(AVENTIS)	MEDICAMENTOS		
278	19981180-01	DAPTOMICINA X 350 MG P/INY CUBICIN	MEDICAMENTOS		
279	19982059-01	ACETILCISTEINA 10% FLUIMUCIL SOLUCION PARA INHALACION X 25 ML	MEDICAMENTOS		
280	19982839-01	ASCORBICO AC X 100 MG/ML GOTAS X 30 ML(TECNOQUIMIC	MEDICAMENTOS		

281	19983100-01	VACUNA PNEUMOCOCO POLIVALENTE (PNEUMOVAX 23)	MEDICAMENTOS		
282	19983141-04	TRANEXAMICO ACIDO TAB X 500 MG TRANEXAM(ROPSOHN)	MEDICAMENTOS		
283	33744-01	TOBRAMICINA 0.3%+DEXAM.0.1% SUSP. OFT X 5 ML	MEDICAMENTOS		
284	19983583-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	MEDICAMENTOS		
285	19983819-01	DORZOLAMIDA 2% GOTAS	MEDICAMENTOS		
286	19984620-01	PREDNISOLONA-FENILEFRINA (1/0.12)% SUSP OFT X 5 ML	MEDICAMENTOS		
287	19984678-01	TAMSULOSINA CAPSULA X 0.4MG	MEDICAMENTOS		
288	19978078-02	NITROFURANTOINA CAP X 100 MG - MACRODANTINA(BOEH)	MEDICAMENTOS		
289	19985458-01	DILTIAZEM HCL TAB X 60 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
290	19986384-01	VACUNA TETANO-DIFTERIA-PERTUSIS ACELULAR ADACEL	MEDICAMENTOS		
291	29517-01	DEXTROSA 50% A.D.BOLSA 500 ML(BAXTER)	MEDICAMENTOS		
292	207751-02	LOPERAMIDA TAB X 2 MG (TECNOQUIMICAS)	MEDICAMENTOS		
293	19988006-01	BOSENTAN TABLETA X 62,5 MG	MEDICAMENTOS		
294	19988938-02	MAGNESIO SULFATO 20% S/INY X 10 ML (ROPSOHN)	MEDICAMENTOS		
295	20054211-05	RISPERIDONA TABLETA X 1 MG	MEDICAMENTOS		
296	19989870-01	VACUNA ANTIVARICELA (VARILRIX)	MEDICAMENTOS		
297	19975104-03	LAMIVUDINA X 10 MG/ML SOL/ORAL 3TC 240ML	MEDICAMENTOS		
298	19990851-06	ANFOTERICINA B X 50 MG P/INY VITALIS	MEDICAMENTOS		
299	20116869-01	METOTREXATE X 500 MG S/INY X 20 ML (FRESENIUS)	MEDICAMENTOS		
300	19992722-02	CITARABINA X 100 MG AMP ARACYTIN (FRESENIUS)	MEDICAMENTOS		
301	19992872-01	CISPLATINO X 50MG/50ML S/INY FRESENIUS	MEDICAMENTOS		
302	19992939-01	OXICODONA CLORHIDRATO 20MG	MEDICAMENTOS		
303	19993042-02	CEFALOTINA SODICA X 1 G P/INY (AUROB)	MEDICAMENTOS		
304	1999371201	DEXTROMETORFANO HIDROBROMURO (BISOLVON)	MEDICAMENTOS		
305	170170	NUTREN JUNIOR LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO NORMOCALORICO	MEDICAMENTOS		
306	19993868-01	OXALIPLATINO SOL/INY X 100 MG	MEDICAMENTOS		
307	19994092-01	LOPINAVIR + RITONAVIR 100+25MG TABLETA	MEDICAMENTOS		
308	19990590-16	METILPREDNISOLONA 500MG P/INY	MEDICAMENTOS		
309	19994652-02	AMINOFILINA X 240MG/10ML S/INY	MEDICAMENTOS		
310	19995113-06	QUETIAPINA TABLETA X 25 MG	MEDICAMENTOS		
311	19996121-03	MICOFENOLATO TABLETA X 500MG	MEDICAMENTOS		
312	19996372-01	VALGANCICLOVIR 50MG/ML SUSP VALIXA	MEDICAMENTOS		
313	19997076-01	NISTATINA 100.000 UI/ML X 60 ML SUSPENSION	MEDICAMENTOS		
314	19997612-01	MOXIFLOXACINO0.5%+DEXAM 0.1%X5ML SOL/OFT VIGADEXA	MEDICAMENTOS		
315	19999216-01	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA	MEDICAMENTOS		
316	19999765-01	LEVETIRACETAM S/INY X 500MG/5ML	MEDICAMENTOS		
317	19939796-01	VACUNA ANTIHEPATITIS A AVAXIM PEDIATRICO	MEDICAMENTOS		
318	7038-01	VACUNA ANTIGRIPAL VAXIGRIP ADULTO S/INY	MEDICAMENTOS		
319	20001340-01	MELATONINA 3 MG TABLETA	MEDICAMENTOS		
320	19963314-01	LAMOTRIGINA TABLETA X 100 MG (G)	MEDICAMENTOS		
321	20100873-01	LAMOTRIGINA TAB X 50MG (G)	MEDICAMENTOS		
322	20002038-01	CALCIO GLUCONATO 10% S/INY X 10 ML ROPSOHN	MEDICAMENTOS		
323	19941996-01	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA 25+500 MG TAB	MEDICAMENTOS		
324	20099893-01	VINBLASTINA SULFATO X 10 MG S/INY (PHARMACHEMIE)	MEDICAMENTOS		
325	20039606-01	MILRINONA 10MG/10ML S/INYECTABLE	MEDICAMENTOS		
326	19950351-01	BLEOMICINA X 15 UI P/INY (PISA)	MEDICAMENTOS		
327	20004032-04	SODIO BICARBONATO 8.4% S/INY X 10 ML (PROCAPS)	MEDICAMENTOS		
328	20004823-01	CIPROFLOXACINO+ DEXAMETASONA (3MG+1MG)/1ML	MEDICAMENTOS		
329	20004900-01	FENOBARBITAL X 200 MG AMP. (FNE)	MEDICAMENTOS		
330	20061284-01	HALOPERIDOL X 5MG/ML S/INY RYAN	MEDICAMENTOS		
331	20005015-01	FACTOR VIII RECOMBINANTE X 250UI XYNTHA	MEDICAMENTOS		
332	20005016-01	FACTOR VIII DE COAGULACION RECOMB X 500UI XYNTHA	MEDICAMENTOS		

333	FM20005400548	BEVACIZUMAB S/INTRAVITREA FORMULA MAGISTRAL	MEDICAMENTOS		
334	20005641-01	DOXORRUBICINA X 10 MG AMP (PISA)	MEDICAMENTOS		
335	20005911-02	CARBONATO DE LITIO 300 MG TAB	MEDICAMENTOS		
336	20006926-01	CEFUROXIMA TABLETA X 500 MG ZINNAT (GLAXO)	MEDICAMENTOS		
337	19993918-01	GENTAMICINA SULFATO X 0.3% UNG/OFT MIRAGENTA	MEDICAMENTOS		
338	20007947-02	OCTREOTIDA ACET X 0.1 MG S/INY SANDOSTATINA (NOVAR	MEDICAMENTOS		
339	19966033-01	METADONA TAB X 10 MG (FRE)	MEDICAMENTOS		
340	RV20040082-06	FENITOINA 125 MG/5ML SUSPENSION X 40 ML (REENVASE)	MEDICAMENTOS		
341	19939438-01	IMATINIB MESILATO CAP X 400MG	MEDICAMENTOS		
342	20008193-03	LEVOFLOXACINO TABLETA X 500 MG	MEDICAMENTOS		
343	20008611-01	FENOBARBITAL AMP X 40 MG (FNE)	MEDICAMENTOS		
344	20008612-01	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	MEDICAMENTOS		
345	20008613-01	MEPERIDINA CLORHIDRATO X 100 MG/2ML AMP	MEDICAMENTOS		
346	20085320-01	ABACAVIR+LAMIVUDINA TAB 600MG/300MG	MEDICAMENTOS		
347	20021554-04	EFAVIRENZ TAB X 600 MG EFCURE	MEDICAMENTOS		
348	170106	NEOCATE LCP POLVO X 400 G - FORMULA MONOMERICA, NO LACTEA	MEDICAMENTOS		
349	170187	ALTHERA POLVO 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO Y LC PUFA	MEDICAMENTOS		
350	170189	ALFARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,HIERRO,DHA Y GLA	MEDICAMENTOS		
351	20009816-01	EMTRICITABINA 200MG/TENOFOVIR 300MG TABLETA	MEDICAMENTOS		
352	20009963-03	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 4.25%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	MEDICAMENTOS		
353	20009964-03	DIANEAL BAJO EN CALCIO DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR18.3MG+MAG CLOR5.08MG X 2000ML S/INY	MEDICAMENTOS		
354	20009964-09	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	MEDICAMENTOS		
355	20010102-01	LACOSAMIDA TAB X 50 MG	MEDICAMENTOS		
356	20010103-02	LACOSAMIDA TABLETA X 100 MG	MEDICAMENTOS		
357	20066123-01	ZINC SULFATO 2MG/ML SOL/ORALX60MLSULZINC (HUMAX F	MEDICAMENTOS		
358	19993941-01	IRINOTECAN 100MG/5ML P/INY	MEDICAMENTOS		
359	20011362-01	VACUNA NEUMOCOCICA CONJUGADO PREVENAR	MEDICAMENTOS		
360	20011363-01	CLOFARABINA S/INY X 20 MG CLOLAR	MEDICAMENTOS		
361	20011525-01	IBUPROFENO 100 MG/5 ML SUSPENSION	MEDICAMENTOS		
362	20011733-02	ERITROMICINA TAB X 500 MG (COLMED)	MEDICAMENTOS		
363	20012256-03	VACUNA MENINGOCOCICA CONJUGADA A, C, Y, W-135 S/INYECTABLE	MEDICAMENTOS		
364	20012688-01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS AEROSOL NA	MEDICAMENTOS		
365	20012771-01	ACIDO ZOLEDRONICO SOL INY 4 MG/5ML	MEDICAMENTOS		
366	20012774-01	FLUDARABINA X 50 MG P/INY	MEDICAMENTOS		
367	20013029-01	IDARUBICINA P/INY X 10 MG	MEDICAMENTOS		
368	NA20013783	ISOMIL 1 POLVO X 400 G - FORMULA PARA LACTANTES CON PROTEINA DE SOYA	MEDICAMENTOS		
369	20013906-01	MORFINA X 10 MG/ML S/INY (FNE)	MEDICAMENTOS		
370	20014721-01	ESCITALOPRAM X 10MG COMPRIMIDO RECUBIERTO	MEDICAMENTOS		
371	20015482-02	FACTOR VII ACTIVADO RECOMB X 2 MG S/INY NOVOSEVEN	MEDICAMENTOS		
372	20016452-01	APREPITAN X 150MG INY EMEND®	MEDICAMENTOS		
373	20016991-02	ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL FCO240ML	MEDICAMENTOS		
374	20017384-01	ETILEFRINA HCL 10 MG /ML SOL/INY	MEDICAMENTOS		
375	20018408-01	IBUPROFENO IV X 10 MG/2ML S/INY PEDEA	MEDICAMENTOS		
376	20018444-03	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TAB	MEDICAMENTOS		
377	20019105-06	DEXAMETASONA X 8 MG/2ML SUSP/INY (VITALIS)	MEDICAMENTOS		
378	20019151-01	DIAZEPAM 10/2ML S/INY BIOSANO	MEDICAMENTOS		
379	20019167-02	ELTROMBOPAG TABLETA X 25 MG (REVOLADE)	MEDICAMENTOS		
380	20019972-04	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA X 25000UI CAPSULA CREON	MEDICAMENTOS		
381	20019985-01	RITONAVIR 100MG TABLETA	MEDICAMENTOS		
382	20082918-01	CIPROFLOXACINO 500MG TAB (LA SANTE)	MEDICAMENTOS		

383	19932754-01	SODIO CLORURO 0,9% SOL SAL X 1000 ML BOLSA	MEDICAMENTOS		
384	20021985-02	FACTOR VII ACTIVADO RECOMBIN X 1 MG S/INY NOVOSEV	MEDICAMENTOS		
385	20022354-10	PREGABALINA TAB X 75 MG	MEDICAMENTOS		
386	20025310-02	NIFEDIPINO CAP X 30 MG (NOVAMED)	MEDICAMENTOS		
387	19936412-02	LEVETIRACETAM 500 MG TAB	MEDICAMENTOS		
388	20134270-01	GATIFLOXACINA 0.5% SOLUCION OFTALMICA	MEDICAMENTOS		
389	20031103-01	WARFARINA TAB X 5 MG	MEDICAMENTOS		
390	20032988-01	SODIO NITROPRUSIATO X 50 MG S/INY (ECAR)	MEDICAMENTOS		
391	20033548-01	NEOMICINA+COLISTIN+HIDROCORTIS GTAS OTIC FIXAMICIN	MEDICAMENTOS		
392	20034576-01	VITAMINA E CAP X 400 UI (PROCAPS)	MEDICAMENTOS		
393	19998107-01	CAFEINA CITRATO X 60 MG/3ML	MEDICAMENTOS		
394	20015512-06	ESOMEPRAZOL 10 MG SACHETS	MEDICAMENTOS		
395	RV19966171-01	ALUMINIO HIDROX + MG HIDROX SUSP X 120 ML (REENVASE)	MEDICAMENTOS		
396	NA	CARBON ACTIVADO POLVO SOBRE X 60 G	MEDICAMENTOS		
397	19930286-02	ADRENALINA X 1 MG/ML S/INY (RYAN)	MEDICAMENTOS		
398	20039088-03	AFLIBERCEPT 11,12 MG / 0.278 ML (40MG/1ML) SLN/INYECTABLE	MEDICAMENTOS		
399	20039626-01	CEFTAROLINA FOSAMILO X 600 MG P/INY	MEDICAMENTOS		
400	20042667-08	SACAROMICES X 250 MG SOBRES FLORATIL	MEDICAMENTOS		
401	19905209-01	5- FLUOROURACIL AMP X 500 MG/ 10 ML	MEDICAMENTOS		
402	20043702-01	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE X 10ML AMP (INS)	MEDICAMENTOS		
403	29114-01	CLOBAZAM TABLETA X 10 MG	MEDICAMENTOS		
404	20045823-04	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL FÓRMULA OMS POLVO PA	MEDICAMENTOS		
405	19943916-01	VORICONAZOL TAB X 200 MG VFEND	MEDICAMENTOS		
406	20046519-01	FACTOR VIII DE COAGULACION RECOMBINANTE X 2000 UI SLN/INYECTABLE - XYNTHA	MEDICAMENTOS		
407	170151	ALIMENTUM IQ POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, AA Y DHA	MEDICAMENTOS		
408	NA2004690701	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTICS BIOGAIA	MEDICAMENTOS		
409	19992832-03	AMIODARONA 150MG/3 ML S/INY (RYAN)	MEDICAMENTOS		
410	20047308-01	ACETILSALICILICO AC TAB X 500 MG EFERVESC ASPIRINA	MEDICAMENTOS		
411	20047449-01	COLECALCIFEROL VITAMINA D SOL ORAL 5600UI X 10ML	MEDICAMENTOS		
412	20048039-01	MESALAZINA 500 MG SUPOSITORIO	MEDICAMENTOS		
413	20048683-01	ACETAMINOFEN 10 MG/ML SLN/INYECTABLE X 100 ML	MEDICAMENTOS		
414	20049276-01	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI P/INY	MEDICAMENTOS		
415	20049640-01	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL X 50 MG	MEDICAMENTOS		
416	20096205-01	VASOPRESINA X 20 UI S/INY (CELON)	MEDICAMENTOS		
417	20051757-02	BIPERIDENO 5MG/ML INY BLASKOV	MEDICAMENTOS		
418	20051834-01	FACTOR VIII 1000 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 1000 UI S/INY	MEDICAMENTOS		
419	20051900-01	HIDROCORTISONA TAB X 5MG	MEDICAMENTOS		
420	20052480-05	MIFAMURTIDA P/INY X 4MG	MEDICAMENTOS		
421	20052758-01	BETAMETILDIGOXINA S/INY 0.2 MG/ 2 ML	MEDICAMENTOS		
422	19942618-42	TALIDOMIDA TAB X 100 MG INMUNOPRIN(TECNOFARMA)	MEDICAMENTOS		
423	170108	INFATRINI POLVO X 400G - FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE NUTRICION, CON HIERRO	MEDICAMENTOS		
424	20097544-01	CARBOXIMETILCELULOSA0.5%S/OFT X 15 ML LAGRIMA ARTI	MEDICAMENTOS		
425	NA20054000271	MAGNESIO SULFATO X SOBRE 20 GR (CIFAR)	MEDICAMENTOS		
426	FM20054000350	DEXTROSA 5% SS KCL 10MEQ/5ML X 500ML	MEDICAMENTOS		
427	RV20054000426	POTASIO GLUCONATO ELIXIR 31.2% X 40 ML (REENVASE)	MEDICAMENTOS		
428	20138364-01	FOLINATO DE CALCIO 50 MG/5ML	MEDICAMENTOS		
429	PR20054000515	SOLUCION HIPERTONICA (NACL) AL 3% X 10ML	MEDICAMENTOS		
430	1F1002391001100	FOSCARNET 24 MG/ML S/INY X 500 ML	MEDICAMENTOS		
431	VITAL NO DISPONIBLE	SUERO ANTIOFIDICO ANTICORAL POLIVALENTE SLN/ INYECTABLE X 10 ML	MEDICAMENTOS		
432	20054403-01	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL (G)	MEDICAMENTOS		

433	20054910-01	TOBRAMICINA X 300MG/5ML SLN P/INHALAR AMP (NOVARTI	MEDICAMENTOS		
434	37482-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 40 G (G)	MEDICAMENTOS		
435	20055206-01	METOTREXATE X 50 MG INY (ROPHSON)	MEDICAMENTOS		
436	20055915-02	CIANOCOBALAMINA VIT B12 X 1000 UI/1ML S/INY (ECAR)	MEDICAMENTOS		
437	VND20056853-01	MICAFUNGINA 50 MG POLVO PARA RECONSTITUIR	MEDICAMENTOS		
438	20056954-01	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA 3.5 G UNGUENTO OFTALMICO	MEDICAMENTOS		
439	20059262-02	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML PEN X 3ML	MEDICAMENTOS		
440	130101	PEPTAMEN PREBIO VAINILLA LATA X 250 ML	MEDICAMENTOS		
441	20059849-03	OLOPATADINA 0,2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	MEDICAMENTOS		
442	20088568-03	TEMOZOLAMIDA CAP X 100 MG HB ONCOBRAIN	MEDICAMENTOS		
443	20060952-01	RASBURICASA 1.5MG/ML (FASTURTEC)REG	MEDICAMENTOS		
444	20089956-01	DOXORRUBICINA X 50 MG AMP (BLAU FARMACEUTICA)	MEDICAMENTOS		
445	20061503-01	ELVITEGRAVIR 150MG + COBICISTAT 150MG + TENOFOVIR 300MG + EMTRICITABINA 200 MG TABLETA	MEDICAMENTOS		
446	19904033-01	IFOSFAMIDA P/INY X 1GR (BLAU)	MEDICAMENTOS		
447	19966576-03	LIDOCAINA 2% S/E POR 10ML	MEDICAMENTOS		
448	20063702-01	MITOXANTRONA 20 MG/10ML S/INY	MEDICAMENTOS		
449	20065026-01	OXICODONA HCL 10MG/1ML SLN INY	MEDICAMENTOS		
450	20066116-01	ESOMEPRAZOLE TAB X 40 MG	MEDICAMENTOS		
451	200666-01	DORNAZA ALFA SOL/NEBULIZA X 2.5 MG	MEDICAMENTOS		
452	20067732-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 500 UI S/INY	MEDICAMENTOS		
453	19977387-02	LEVOMEPROMAZINA 4% SLN ORAL X 20ML	MEDICAMENTOS		
454	19950677-02	TROPICAMIDA 0.5%+FENILEFRINA 5% SLN. OFTALMICA	MEDICAMENTOS		
455	20071230-01	FOSFOMICINA P/INY X 4G	MEDICAMENTOS		
456	20071938-01	DOLUTEGRAVIR SODICO TAB X 50 MG	MEDICAMENTOS		
457	20071968-01	VACUNA ANTIINFLUENZA TETRAVALENTE X 0.5ML	MEDICAMENTOS		
458	20072153-01	VACUNA HEXAVALENTE HEXAXIM	MEDICAMENTOS		
459	20073590-01	MACITENTAN TAB X 10 MG	MEDICAMENTOS		
460	20074086-01	ATAZANAVIR TAB X 300 MG	MEDICAMENTOS		
461	20077550-01	SULFADIAZINA TAB X 500 MG - LIMISULF	MEDICAMENTOS		
462	20047155-02	RIFAXIMINA 100MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	MEDICAMENTOS		
463	20078789-01	SILDENAFILO 0.8 MG/ML SLN/INYECTABLE X 12.5 ML	MEDICAMENTOS		
464	19980678-01	IVERMECTINA X 6 MG/ML GOTAS X 5 ML (LICOL)	MEDICAMENTOS		
465	1980184-06	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SLN/NEBULIZAR X 2 ML (G)	MEDICAMENTOS		
466	20079710-01	FOSFORO ELEMENTAL 250 MG TAB	MEDICAMENTOS		
467	20080049-01	GEMCITABINA 1000 MG SLN/INYECTABLE	MEDICAMENTOS		
468	20081775-02	COLISTIMETATO DE SODIO EQUI A COLISTINA 150MG	MEDICAMENTOS		
469	141001	NEPRO BP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 3 Y 4	MEDICAMENTOS		
470	140902	NEPRO AP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 5 (DIALISIS)	MEDICAMENTOS		
471	160109	GLUTAPAK R POLVO X 15 G - GLUTAMINA + LACTOBACILLUS REUTERI	MEDICAMENTOS		
472	20082364-01	TIOTROPIO + OLODATEROL 2.5 MCG+2.5 MCG S/INHALACION X 30 DOSIS	MEDICAMENTOS		
473	20082552-01	RALTEGRAVIR GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL X 100MG	MEDICAMENTOS		
474	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM P/INY X 4.5 G	MEDICAMENTOS		
475	20013130-01	BECLOMETASONA INHAL BUCAL BECLORT 50 MCG	MEDICAMENTOS		
476	20085777-01	PALIVIZUMAB 50 MG S/INY - SYNAGIS	MEDICAMENTOS		
477	20086375-02	SLN SALINA HIPERTONICA OFTALMICA X 5ML (HIPERSOL)	MEDICAMENTOS		
478	20087525-01	DORZOLAMIDA20MG+BRIMONIDINA2MG+TIMOLOL5MG X 10ML SOLUCION OFTALMICA	MEDICAMENTOS		
479	20091756-01	DESLORATADINA 0.05% JBE FRASCO X 60 ML	MEDICAMENTOS		
480	19964644-06	MUPIROCINA 2% UNGUENTO X 15 G - DERBATROS	MEDICAMENTOS		
481	20094809-03	PALIVIZUMAB X 100MG S/INY SYNAGIS®	MEDICAMENTOS		
482	19929219-04	DIFENHIDRAMINA CAPSULA X 50 MG (SALUSPHARMA)	MEDICAMENTOS		

483	20096303-01	FERMENTOS LACTICOS EPTAVIS ® NIÑOS SOBRE X 1G	MEDICAMENTOS		
484	20096872-01	ACIDO VALPROICO 100 MG/1ML X 5ML SLN/INY	MEDICAMENTOS		
485	20099563-04	ACETAMINOFEN 10 MG/ML SLN/INYECTABLE X 50 ML	MEDICAMENTOS		
486	19931060-01	FLUOROMETALONA 0.1% OFT X 5 ML - EXPOALIV	MEDICAMENTOS		
487	20101790-02	OXIDO NITRICO X LITRO (800 PPM)	MEDICAMENTOS		
488	170140	PEDIASURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	MEDICAMENTOS		
489	20105447-01	PEGASPARGASA 3750 UI/5ML S/INY (ONCASPAR)	MEDICAMENTOS		
490	150314	ENSURE COMPACT LIQUIDO X 125 ML - ALIMENTO COMPLETO, HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALORICO	MEDICAMENTOS		
491	170137	ELECARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGICA A BASE DE AMINOACIDOS, HIERRO, AA Y DHA	MEDICAMENTOS		
492	20108399-01	FENOBARBITAL 0.4% SOLUCION ORAL X 120 ML	MEDICAMENTOS		
493	150101	ENSURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALÓRICO, HMB Y VITAMINA D	MEDICAMENTOS		
494	170116	PEDIASURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALORICO	MEDICAMENTOS		
495	NA20113127	MULTIVIT CON COMPLEJO B + ZINC- Z-BEC ADVANCE TABLETA	MEDICAMENTOS		
496	19908145-01	FENTANILO CITRATO 0.1 MG/2ML (B.BRAUN)	MEDICAMENTOS		
497	140402	PLUMPY NUT SOBRE X 92 G - FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR (FTLC)	MEDICAMENTOS		
498	201145-01	SULFASALAZINA TAB X 500 MG (ROSULFANT)	MEDICAMENTOS		
499	201181-01	DESFLURANO 100% S/INY X 240 ML (SUPRANO)	MEDICAMENTOS		
500	20118646-01	DARUNAVIR ETANOLATO TAB X 800 MG	MEDICAMENTOS		
501	201200-01	MEROPENEM X 500 MG P/INY MERONEM®	MEDICAMENTOS		
502	140107	GLUCERNA POLVO X 400 G - ALIMENTO PARA PERSONAS CON DIABETES O PREDIABETES	MEDICAMENTOS		
503	20131074-01	TIGECICLINA P/INY X 50MG	MEDICAMENTOS		
504	170147	PEDIASURE LIQUIDO X 237 ML - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	MEDICAMENTOS		
505	20151815-01	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR X 180ML (ION-K)	MEDICAMENTOS		
506	20147754-01	CANNABIDIOL 100 MG/1 ML SLN/ORAL X 60 ML	MEDICAMENTOS		
507	150415	ENSURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	MEDICAMENTOS		
508	20157002-01	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2G/0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	MEDICAMENTOS		
509	1P1002831001100	PIRIMETAMINA TAB X 25MG	MEDICAMENTOS		
510	170163	NUTRILON PEPTI JUNIOR - FORMULA OLIGOMERICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,CHO,TCM,LCP	MEDICAMENTOS		
511	VND2018001133	ASPARAGINASA ERWINIA 10.000 UI P/INY	MEDICAMENTOS		
512	201884-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI S/INY	MEDICAMENTOS		
513	201950-01	METRONIDAZOL X 500MG/100ML S/INY (BRAUN)	MEDICAMENTOS		
514	20006838-01	VINCRISTINA X 1 MG AMP (PHARMA)	MEDICAMENTOS		
515	203143-05	PIPERACILINA/TAZOBACTAM X 4.5 G P/INY TAZOCIN®	MEDICAMENTOS		
516	204751-02	MICOFENOLATO 250 MG CAP	MEDICAMENTOS		
517	20029994-01	PLASMA SUSTITUTO X 500 ML GELOFUSINE (BRAUN)	MEDICAMENTOS		
518	206166-03	HIDROXICLOROQUINA SULFATO TAB X 200 MG DIMARD	MEDICAMENTOS		
519	19942964-02	TRIMETROPIN SULFA 80+400 MG TAB (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
520	208099-01	CISATRACURIO BESILATO X 10 MG/5ML S/INY NIMBIUM	MEDICAMENTOS		
521	208161-08	CEFTAZIDIMA X 1 G P/INY (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
522	208707-02	ADENOSINA X 6 MG/2ML S/INY ADENOCOR (SANOFI)	MEDICAMENTOS		
523	209802-01	REMIFENTANIL HCL X 2 MG P/INY ULTIVA (GLAXO)	MEDICAMENTOS		
524	211363-03	POTASIO CLORURO X2 MEQ/ML X 10 ML S/INY (ROPSOHN)	MEDICAMENTOS		
525	213766-02	TOPIRAMATO TAB X 100 MG - TOPAMAC (JANSSEN)	MEDICAMENTOS		
526	21382-01	CEFTRIAXONA X 1 G P/INY (ROCEFIN)	MEDICAMENTOS		
527	21531-01	CICLOFOSFAMIDA TAB X 50 MG ENDOXAN	MEDICAMENTOS		
528	21534-01	CICLOFOSFAMIDA X 500 MG P/INY ENDOXAN (BAXTER)	MEDICAMENTOS		
529	21535-01	CICLOFOSFAMIDA 1 G P/INY ENDOXAN	MEDICAMENTOS		
530	19963306-01	LAMOTRIGINA TAB X 25 MG LAMICTAL (GLAXO)	MEDICAMENTOS		

531	215874-01	BRIMONIDINA TARTRATO SOL OFT 0.2% X 5ML ALPHAGAN	MEDICAMENTOS		
532	43910-03	BROMOCRIPTINA TAB X 2.5 MG PARLODEL (NOVARTIS)	MEDICAMENTOS		
533	217278-02	DESONIDA 0.1% X 15 G CREMA (DERMACARE)	MEDICAMENTOS		
534	19942486-01	AMPICILINA X 500 MG P/INY (VITALIS)	MEDICAMENTOS		
535	218019-01	CARVEDILOL TAB X 6.25 MG DILATREND (ROCHE)	MEDICAMENTOS		
536	218168-04	LIDOCAINA 1% C/E X 20 ML ROXICAINA (ROPSOHN)	MEDICAMENTOS		
537	218190-01	MORFINA 3% GOTAS X 30 ML (FNE)	MEDICAMENTOS		
538	218560-03	CEFUROXIMA ZINNAT SUSPENSION 250 MG/5 ML.X 70 ML	MEDICAMENTOS		
539	218965-02	LIDOCAINA+PRILOCAINA CREMA X 5 G ANESTECIN (ROPSO)	MEDICAMENTOS		
540	219782-01	FLUOXETINA X 20MG/5ML S/ORAL X 70 ML MOLTOBEN(BUS	MEDICAMENTOS		
541	220025-24	AMPICILINA X 1 G P/INY (VITALIS)	MEDICAMENTOS		
542	20046873-01	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI P/INY	MEDICAMENTOS		
543	2203-01	ACETAMINOFEN X 150 MG/5ML JARABE X 60 ML (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
544	20001046-03	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION X 30 ML CORT DOME(BAYER	MEDICAMENTOS		
545	47458-05	LEVODOPA+CARBIDOPA X 250 MG+25MG TAB SINEMET	MEDICAMENTOS		
546	20049275-02	OXACILINA P/INY X 1 G (VITALIS)	MEDICAMENTOS		
547	224030-02	INSULINA LISPRO HUMALOG 100 U. I. / ML X 10ML	MEDICAMENTOS		
548	224030-06	INSULINA LISPRO 300UI / 3ML SUSPENSION HUMALOG PEN	MEDICAMENTOS		
549	47203-03	ALBENDAZOL TAB X 200 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
550	20084373-02	PREDNISOLONA X 5MG/5ML JBE FISOPRED (NOVAMED)	MEDICAMENTOS		
551	20096872-01	DIVALPROATO SODICO X 500 MG S/INY VALCOTE IV(ABBOT	MEDICAMENTOS		
552	19961319-01	DACARBAZINA X 200 MG P/INY (ALPHARMA)	MEDICAMENTOS		
553	19931927-01	LAMIVUDINA 150MG + ZIDOVUDINA 300MG TAB COMBIVIR	MEDICAMENTOS		
554	22501-05	AGUA ESTÉRIL P/INYECCIÓN X 10 ML	MEDICAMENTOS		
555	34421-04	AGUA ESTERIL P/INYECCION BOLSA X 500 ML (BAXTER)	MEDICAMENTOS		
556	225064-07	HIOSCINA N-BUTILBROMURO X 20MG/ML S/INY VITALIS	MEDICAMENTOS		
557	1980165-03	CLARITROMICINA X 250 MG/5ML SUSP KLACINA(TECNOQUIM	MEDICAMENTOS		
558	225132-01	CLARITROMICINA TABLETA X 500MG MK	MEDICAMENTOS		
559	225160-02	OXICODONA CLORH TAB X 10 MG OXYCONTIN (TECNOFARMA)	MEDICAMENTOS		
560	20015099-03	ACETILCISTEINA SOBRE X 200 MG (TECNOQUIMICAS)	MEDICAMENTOS		
561	225390-01	TOPIRAMATO TAB X 25 MG TOPAMAC (JANSSEN)	MEDICAMENTOS		
562	19981258-04	TOPIRAMATO TAB X 50 MG - TOPAMAC (JANSSEN)	MEDICAMENTOS		
563	33496-09	AMOXICILINA CAP X 500 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
564	20051506-01	ACICLOVIR 3% UNG OFTALMICO (MEDIC)	MEDICAMENTOS		
565	226665-01	FITOMENADIONA VIT K1 10 MG/ML S/INY KONAKION(ROCHE	MEDICAMENTOS		
566	226679-05	CARBAMAZEPINA 2% SUSP X 120ML TEGRETOL(NOVARTIS)	MEDICAMENTOS		
567	226777-01	RITUXIMAB X 100 MG P/INY MABTHERA (ROCHE)	MEDICAMENTOS		
568	20010363-01	RITUXIMAB X 500 MG P/INY MABTHERA (ROCHE)	MEDICAMENTOS		
569	226986-06	DIOSMECTITA SOBRE X 3 G SMECTA (SYNTHESIS)	MEDICAMENTOS		
570	227601-01	COLESTIRAMINA SOBRE X 4 G (WINTHROP)	MEDICAMENTOS		
571	227970-01	METILFENIDATO TAB X 10 MG RITALINA (NOVARTIS)	MEDICAMENTOS		
572	22899-02	CICLOSPORINA X 100 MG/ML S/ORAL SANDIMMUN NEORAL M	MEDICAMENTOS		
573	229410-01	FLUCONAZOL X 50 MG/5 ML SUSP - BATEN	MEDICAMENTOS		
574	229534-04	POLIETILENGLICOL+ELECTROL X 59G KLEANPREP (BIOTOSC	MEDICAMENTOS		
575	229538-01	TEOFILINA TAB X 125 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
576	230075-01	TIMOLOL + DORZOLAMIDA SOL OFTALMICA	MEDICAMENTOS		
577	34283-01	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA UNGUENTO OFT	MEDICAMENTOS		
578	23282-06	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 2.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	MEDICAMENTOS		
579	47171-01	TOBRAMICINA X 3MG/ML UNG OFT TOBREX (ALCON)	MEDICAMENTOS		
580	24063-01	MESNA X 400 MG/4 ML S/INY UROMITEXAN	MEDICAMENTOS		
581	24380-03	SODIO ALGINATO+SODIO BICARB X 360ML MILPAX (LUTECI	MEDICAMENTOS		
582	17135-01	TRAZODONA TAB X 50 MG (TECNOQUIMICAS)	MEDICAMENTOS		

583	227057-02	CEFALEXINA X 250 MG/5ML SUSP X 60 ML (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
584	44405-04	CEFALEXINA CAPSULA X 500 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
585	25503-02	DEXTROSA 5 % + CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 C.C	MEDICAMENTOS		
586	25798-01	ERITROMICINA X 250 MG/5ML SUSP X 60 ML(GENFAR)	MEDICAMENTOS		
587	20040082-06	FENITOINA X 125 MG/5ML SUSP EPAMIN(PFIZER)	MEDICAMENTOS		
588	26915-05	TRIMETROPIN SULFA 40-200MG/5ML SUSP-60ML (ECAR)	MEDICAMENTOS		
589	27190-03	INSULINA HUMANA X 100 UI S/I HUMULIN-NPH (LILLY)	MEDICAMENTOS		
590	27191-01	INSULINA HUMANA HUMULIN® R SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML X 10 ML	MEDICAMENTOS		
591	1T1014381000100	TODO TRANS RETINOICO AC CAP X 10 MG VESANOID (ROCH	MEDICAMENTOS		
592	27259-01	AMPICILINA SULBACTAM X 1 +0.5 G P/INY UNASYN	MEDICAMENTOS		
593	27612-01	ALPROSTADIL PG1 X 500 MCG S/INY PROSTIN VR	MEDICAMENTOS		
594	27649-01	FLUDROCORTISONA X 0.10 MG TAB ASTONIN H(MERCK)	MEDICAMENTOS		
595	28203-02	ONDANSETRON 4 MG/ 2 ML S/INY - BRYTEROL	MEDICAMENTOS		
596	19946928-01	ALUMINIO ACETATO POLVO X 2.2 G (WINTHROP)	MEDICAMENTOS		
597	28908-05	SULTAMICILINA X 250 MG SUSP X 60 ML UNASYN (PFIZER)	MEDICAMENTOS		
598	29514-02	MANITOL 20%-OSMORIN BOLSA 500 ML (BAXTER)	MEDICAMENTOS		
599	29522-03	DEXTROSA 5% A.D. BOLSA 250 ML. (BAXTER)	MEDICAMENTOS		
600	29522-04	DEXTROSA 5% EN AGUA BOLSA 500ML(BAXTER)	MEDICAMENTOS		
601	29523-01	SODIO CLORURO 0.9% SOL SAL X 25 ML BOLSA	MEDICAMENTOS		
602	29523-02	SODIO CLORURO 0.9% SOL SAL X 50 ML BOLSA	MEDICAMENTOS		
603	19932754-04	SODIO CLORURO 0.9% SOL SAL X 100 ML BOLSA	MEDICAMENTOS		
604	29634-02	URSODESOXICOLICO ACIDO TAB X 300 MG URSACOL(ZAMBO)	MEDICAMENTOS		
605	29749-01	NORFLOXACINA TABLETA X 400MG	MEDICAMENTOS		
606	30001000001	SONDA DE ALIMENTACION NO. 5	DISPOSITIVO MEDICO		
607	30001000002	SONDA DE ALIMENTACION NO. 6	DISPOSITIVO MEDICO		
608	30001000003	SONDA DE ALIMENTACION NO. 7	DISPOSITIVO MEDICO		
609	30001000004	SONDA DE ALIMENTACION NO. 8	DISPOSITIVO MEDICO		
610	30001000005	SONDA DE ALIMENTACION NO. 10	DISPOSITIVO MEDICO		
611	30001000006	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO. 8	DISPOSITIVO MEDICO		
612	30001000007	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO. 10	DISPOSITIVO MEDICO		
613	30001000008	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO. 12	DISPOSITIVO MEDICO		
614	30001000010	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO. 16	DISPOSITIVO MEDICO		
615	30001000011	SONDA NELATON NO. 6	DISPOSITIVO MEDICO		
616	30001000012	SONDA NELATON NO. 8	DISPOSITIVO MEDICO		
617	30001000013	SONDA NELATON NO. 10	DISPOSITIVO MEDICO		
618	30001000014	SONDA NELATON NO. 12	DISPOSITIVO MEDICO		
619	30001000015	SONDA NELATON NO. 14	DISPOSITIVO MEDICO		
620	30001000017	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO. 6	DISPOSITIVO MEDICO		
621	30001000018	SONDA FOLEY NO. 8	DISPOSITIVO MEDICO		
622	30001000019	SONDA FOLEY NO. 10	DISPOSITIVO MEDICO		
623	30001000020	SONDA FOLEY NO. 12	DISPOSITIVO MEDICO		
624	30001000021	SONDA FOLEY NO. 14	DISPOSITIVO MEDICO		
625	30001000022	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE	DISPOSITIVO MEDICO		
626	30001000024	MACROGOTEO EQUIPO	DISPOSITIVO MEDICO		
627	30001000026	CATETER IV PERIFERICO NO 22	DISPOSITIVO MEDICO		
628	30001000027	CATETER IV PERIFERICO NO 24	DISPOSITIVO MEDICO		
629	30001000028	VENDA YESO 3 X 5	DISPOSITIVO MEDICO		
630	30001000029	VENDA YESO 4 X 5	DISPOSITIVO MEDICO		
631	30001000030	VENDA YESO 5 X 5	DISPOSITIVO MEDICO		
632	30001000031	VENDA YESO 6 X 5	DISPOSITIVO MEDICO		
633	30001000032	VENDA ALGODON LAMINADO 3 X 5	DISPOSITIVO MEDICO		
634	30001000033	VENDA ALGODON LAMINADO 4 X 5	DISPOSITIVO MEDICO		

635	30001000034	VENDA ALGODON LAMINADO 5 X 5	DISPOSITIVO MEDICO		
636	30001000035	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5	DISPOSITIVO MEDICO		
637	30001000036	VENDA ELASTICA 3 X 5	DISPOSITIVO MEDICO		
638	30001000037	VENDA ELASTICA 4 X 5	DISPOSITIVO MEDICO		
639	30001000038	VENDA ELASTICA 5 X 5	DISPOSITIVO MEDICO		
640	30001000039	VENDA ELASTICA 6 X 5	DISPOSITIVO MEDICO		
641	30001000040	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.0 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
642	30001000041	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.5 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
643	30001000042	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
644	30001000043	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
645	30001000044	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
646	30001000045	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
647	30001000046	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
648	30001000047	VICRYL 4/0 J 304 H	DISPOSITIVO MEDICO		
649	30001000048	MASCARA DE OXIGENO PED RF 1035 HUDSON	DISPOSITIVO MEDICO		
650	30001000052	JERINGA DESECHABLE 1 CC	DISPOSITIVO MEDICO		
651	30001000053	JERINGA DESECHABLE 3 CC 3 PARTES	DISPOSITIVO MEDICO		
652	30001000054	JERINGA DESECHABLE 5 CC 3 PARTES	DISPOSITIVO MEDICO		
653	30001000055	JERINGA DESECHABLE 10 CC 3 PARTES	DISPOSITIVO MEDICO		
654	30001000056	CATETER CENTRAL 18GX2 FRX20 CM CERTOFIX MONO S-220	DISPOSITIVO MEDICO		
655	30001000057	JERINGA DESECHABLE 60 CC	DISPOSITIVO MEDICO		
656	30001000059	CANULA ESPINAL G-18 X 3 1/2 - ESPINOCAN	DISPOSITIVO MEDICO		
657	30001000060	CANULA ESPINAL G-22 X 3 1/2 - ESPINOCAN	DISPOSITIVO MEDICO		
658	30001000061	CANULA ESPINAL G-27 X 3 1/2 - ESPINOCAN	DISPOSITIVO MEDICO		
659	30001000062	LLAVE TRES VIAS	DISPOSITIVO MEDICO		
660	30001000063	BURETROL	DISPOSITIVO MEDICO		
661	30001000064	SET PERFUSOR SECURA X 50 ML	DISPOSITIVO MEDICO		
662	30001000067	AGUJA DESECHABLE 18 X 1.5	DISPOSITIVO MEDICO		
663	30001000070	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA	DISPOSITIVO MEDICO		
664	30001000071	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO. 14	DISPOSITIVO MEDICO		
665	30001000074	CANULA NASAL PEDIATRICA	DISPOSITIVO MEDICO		
666	30001000077	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
667	30001000082	AGUJA DESECHABLE 21 X 1	DISPOSITIVO MEDICO		
668	30001000098	CAT GUT CROMADO 4/0 U 203	DISPOSITIVO MEDICO		
669	30001000103	CUCHILLA DE BISTURI NO. 10	DISPOSITIVO MEDICO		
670	30001000104	CUCHILLA DE BISTURI NO. 11	DISPOSITIVO MEDICO		
671	30001000105	CUCHILLA DE BISTURI NO. 12	DISPOSITIVO MEDICO		
672	30001000106	CUCHILLA DE BISTURI NO. 15	DISPOSITIVO MEDICO		
673	30001000107	DREN PENROSE DE 1/2	DISPOSITIVO MEDICO		
674	30001000108	DREN PENROSE DE 1/4	DISPOSITIVO MEDICO		
675	30001000109	ELECTRODO P/ELECTRO PED	DISPOSITIVO MEDICO		
676	30001000119	HUMIDIFICADOR CON VENTURI (ENTRADA DE AIRE)	DISPOSITIVO MEDICO		
677	30001000126	SEDA 0 HR 26	DISPOSITIVO MEDICO		
678	30001000129	SEDA 2/0 DS 24	DISPOSITIVO MEDICO		
679	30001000130	SEDA 2/0 HR 26	DISPOSITIVO MEDICO		
680	30001000133	SEDA 3/0 DS 19	DISPOSITIVO MEDICO		
681	30001000134	SEDA 3/0 HR 26	DISPOSITIVO MEDICO		
682	30001000135	SEDA 4/0 DS 19	DISPOSITIVO MEDICO		
683	30001000136	SEDA 4/0 HR 26	DISPOSITIVO MEDICO		
684	30001000153	CANULA DE GUEDELL NO. 4	DISPOSITIVO MEDICO		
685	30001000156	CATETER IV PERIFERICO NO 20	DISPOSITIVO MEDICO		
686	30001000159	CANULA DE GUEDELL NO 5	DISPOSITIVO MEDICO		

687	30001000160	VICRYL 0 J 318 H	DISPOSITIVO MEDICO		
688	30001000163	VICRYL 2/0 J 317 H	DISPOSITIVO MEDICO		
689	30001000164	CANULA ESPINAL G-22 X 1 1/2 - ESPINOCAN	DISPOSITIVO MEDICO		
690	30001000165	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
691	30001000166	VICRYL 6/0 J 570 G DOBLE AGUJA OFT.	DISPOSITIVO MEDICO		
692	30001000167	VICRYL 7/0 J 546 G	DISPOSITIVO MEDICO		
693	30001000169	CANULA DE GUEDELL NO. 0	DISPOSITIVO MEDICO		
694	30001000170	CANULA DE GUEDELL NO. 1	DISPOSITIVO MEDICO		
695	30001000171	CANULA DE GUEDELL NO. 2	DISPOSITIVO MEDICO		
696	30001000172	CANULA DE GUEDELL NO. 3	DISPOSITIVO MEDICO		
697	30001000174	COMPRESAS SERV FARMAC	DISPOSITIVO MEDICO		
698	30001000176	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
699	30001000178	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
700	30001000185	HUMIDIFICADOR	DISPOSITIVO MEDICO		
701	30001000190	JERINGA DESECHABLE 50 CC	DISPOSITIVO MEDICO		
702	30001000191	MASCARILLA P/ANESTESIA NO.3	DISPOSITIVO MEDICO		
703	30001000192	MASCARILLA P/ANESTESIA NO.2	DISPOSITIVO MEDICO		
704	30001000194	AGUJA DESECHABLE 23 X 1	DISPOSITIVO MEDICO		
705	30001000200	VICRYL 5/0 J303 H	DISPOSITIVO MEDICO		
706	30001000201	VICRYL 3/0 J 311 H	DISPOSITIVO MEDICO		
707	30001000203	PROLENE 0 8424 T	DISPOSITIVO MEDICO		
708	30001000204	CAT GUT CROMADO 5/0 U 202 T	DISPOSITIVO MEDICO		
709	30001000207	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 38	DISPOSITIVO MEDICO		
710	30001000208	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 45	DISPOSITIVO MEDICO		
711	30001000209	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 57	DISPOSITIVO MEDICO		
712	30001000211	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 38	DISPOSITIVO MEDICO		
713	30001000212	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 45	DISPOSITIVO MEDICO		
714	30001000213	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 57	DISPOSITIVO MEDICO		
715	30001000214	TUBERIA CORRUGADA X METROS	DISPOSITIVO MEDICO		
716	30001000225	AGUJA BIOPSIA SUPER CORE 16GAX9CM	DISPOSITIVO MEDICO		
717	30001000226	CATETER CENTRAL 22GX1 FRX10CM CERTOFIX MONO S-110	DISPOSITIVO MEDICO		
718	30001000230	PROLENE 5/0 P 8698 T	DISPOSITIVO MEDICO		
719	30001000231	PROLENE 6/0 P 8697 T	DISPOSITIVO MEDICO		
720	30001000236	TUBO EN T NO. 14	DISPOSITIVO MEDICO		
721	30001000241	JERINGA DESECHABLE 20 CC	DISPOSITIVO MEDICO		
722	30001000244	HEMOSTATICO SPONGOSTAN 70 X 50	DISPOSITIVO MEDICO		
723	30001000250	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
724	30001000251	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
725	30001000253	JERINGA DESECHABLE 0.3 CC INSULINA	DISPOSITIVO MEDICO		
726	30001000257	MASCARILLA P/ANESTESIA NO. 0	DISPOSITIVO MEDICO		
727	30001000261	TUBO DE TORAX NO 16	DISPOSITIVO MEDICO		
728	30001000262	TUBO DE TORAX NO 18	DISPOSITIVO MEDICO		
729	30001000263	TUBO DE TORAX NO 20	DISPOSITIVO MEDICO		
730	30001000264	TUBO DE TORAX NO 22	DISPOSITIVO MEDICO		
731	30001000265	TUBO DE TORAX NO 24	DISPOSITIVO MEDICO		
732	30001000266	TUBO DE TORAX NO 26	DISPOSITIVO MEDICO		
733	30001000275	CATETER IV PERIFERICO NO 24 NEONATAL	DISPOSITIVO MEDICO		
734	30001000276	PROLENE 4/0 P 8682 T	DISPOSITIVO MEDICO		
735	30001000279	CERA OSEA	DISPOSITIVO MEDICO		
736	30001000281	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
737	30001000289	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5. C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
738	30001000290	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.0 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		

739	30001000291	UNIDAD DE SUCCION EXOVAC X 1/4 EXOVAC	DISPOSITIVO MEDICO		
740	30001000292	AGUJA BIOPSIA SUPER CORE 18GA X 9CM	DISPOSITIVO MEDICO		
741	30001000293	SONDA C/PUNTA TUNGSTENO NO.12 NASOYEYUNOSTOMI	DISPOSITIVO MEDICO		
742	30001000295	PROLENE 3/0 P8663T	DISPOSITIVO MEDICO		
743	30001000296	JERINGA DES. P/TOMA MUESTRA GASES 1CC.	DISPOSITIVO MEDICO		
744	30001000297	SONDA FOLEY NO. 16	DISPOSITIVO MEDICO		
745	30001000298	KIT MICRONEBUL C/MASCARA AEROSOL PED	DISPOSITIVO MEDICO		
746	30001000307	TUBO CONECTOR LISO REF 1115	DISPOSITIVO MEDICO		
747	30001000308	EQUIPO ADMON HEMOCOMPONENTE CON BOMBA	DISPOSITIVO MEDICO		
748	30001000318	NIPLE ADAPTADOR P/OXIGENO REF 2555 HUDSON	DISPOSITIVO MEDICO		
749	30001000319	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
750	30001000326	VICRYL 6.0 JP 492 G	DISPOSITIVO MEDICO		
751	30001000330	VICRYL 0 J 340 H	DISPOSITIVO MEDICO		
752	30001000332	CATETER IV PERIFERICO NO 18	DISPOSITIVO MEDICO		
753	30001000345	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
754	30001000352	EXTENSION P/ANESTESIA	DISPOSITIVO MEDICO		
755	30001000353	BOLSA DE NUTRICION X 1000 ML PARENTERAL	DISPOSITIVO MEDICO		
756	30001000354	BOLSA DE NUTRICION X 3000 ML PARENTERAL	DISPOSITIVO MEDICO		
757	30001000361	CATETER IMPLANTAB C/CAMAR TITAN 6.5 FR CELSITE	DISPOSITIVO MEDICO		
758	30001000376	AEROCAMARA INHALATORIA PEDIATRICA-AEROCEL	DISPOSITIVO MEDICO		
759	30001000377	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
760	30001000378	AEROCAMARA INHALATORIA ADULTOS	DISPOSITIVO MEDICO		
761	30001000381	TUBO EN T NO. 12	DISPOSITIVO MEDICO		
762	30001000389	PROLENE 2/0 8185 T	DISPOSITIVO MEDICO		
763	30001000390	PROLENE 4/0 9557 T	DISPOSITIVO MEDICO		
764	30001000393	PROLENE 5/0 P 9556 T	DISPOSITIVO MEDICO		
765	30001000394	SEDA 2/0 185 T	DISPOSITIVO MEDICO		
766	30001000396	SEDA 3/0 184 T	DISPOSITIVO MEDICO		
767	30001000397	SEDA 4/0 183 T	DISPOSITIVO MEDICO		
768	30001000405	PARENQUIMA SET BRAUN	DISPOSITIVO MEDICO		
769	30001000408	TUBO DE TORAX NO 28	DISPOSITIVO MEDICO		
770	30001000409	TUBO DE TORAX NO 30	DISPOSITIVO MEDICO		
771	30001000415	CANULA NASAL NEONATOS	DISPOSITIVO MEDICO		
772	30001000422	AGUJA DESECHABLE 25 X 1	DISPOSITIVO MEDICO		
773	30001000423	APOSITO TRANSPAR TEGADERM 10X12 RF 1626 3M	DISPOSITIVO MEDICO		
774	30001000426	ETHIBON 0 B412	DISPOSITIVO MEDICO		
775	30001000427	ETHIBON 2/0 B523 T	DISPOSITIVO MEDICO		
776	30001000430	CATETER PERIDURAL G18 MINISET PERIFIX REF 4513010	DISPOSITIVO MEDICO		
777	30001000432	PARCHE OCULAR	DISPOSITIVO MEDICO		
778	30001000439	SONDA C/PUNTA TUNGSTENO NO.8 NASOYEYUNOSTOMIA	DISPOSITIVO MEDICO		
779	30001000445	CATETER CENTRAL 21GX5 FRX13 CM CERTOFIX DUO S-513	DISPOSITIVO MEDICO		
780	30001000447	BOLSA DE NUTRICION X 150 ML PARENTERAL	DISPOSITIVO MEDICO		
781	30001000455	BOLSA DE NUTRICION X 200 ML PARENTERAL	DISPOSITIVO MEDICO		
782	30001000456	BOLSA DE NUTRICION X 500 ML PARENTERAL	DISPOSITIVO MEDICO		
783	30001000458	UNIDAD DE SUCCION EXOVAC X 1/8 EXOVAC	DISPOSITIVO MEDICO		
784	30001000459	CATETER CENTRAL 22GX4 FR X 8CM CERTOFIX DUO S-408	DISPOSITIVO MEDICO		
785	30001000470	CATETER IV PERIFERICO NO 16	DISPOSITIVO MEDICO		
786	30001000471	BOLSA DE NUTRICION X 2000 ML PARENTERAL	DISPOSITIVO MEDICO		
787	30001000473	SONDA DE GASTROSTOMIA X 20 FRENCH	DISPOSITIVO MEDICO		
788	30001000479	SONDA DE GASTROSTOMIA X 18 FRENCH	DISPOSITIVO MEDICO		
789	30001000496	PROLENE 7/0 M 8702 T	DISPOSITIVO MEDICO		
790	30001000497	APOSITO HIPOALERGENICO FIXOMULL 10 X 15CM	DISPOSITIVO MEDICO		

791	30001000519	CYSTOFLO X 500 ML	DISPOSITIVO MEDICO		
792	30001000521	EQUIPO P/BOMBA INFUSION COMPACT PED BRAUN	DISPOSITIVO MEDICO		
793	30001000523	HUMIDIFICADOR HIGROSC NARIZ CAMELLO ADUL 1840	DISPOSITIVO MEDICO		
794	30001000525	MASCARA DE OXIGENO VENTURI PED REF 1096 HUDSON	DISPOSITIVO MEDICO		
795	30001000527	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADUL 1075	DISPOSITIVO MEDICO		
796	30001000528	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO REF. 1885 HUDSON	DISPOSITIVO MEDICO		
797	30001000536	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION PX260	DISPOSITIVO MEDICO		
798	30001000540	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 7.0 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
799	30001000541	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 7.5 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
800	30001000542	UNIDAD DE DRENAGE TORACICO PLEUREVAC A8000I06	DISPOSITIVO MEDICO		
801	30001000544	EQUIPO P/BOMBA INFUSION EUROFIX NEO BRAUN	DISPOSITIVO MEDICO		
802	30001000572	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
803	30001000575	SONDA DE GASTROSTOMIA X 14 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
804	30001000576	SONDA FOLEY NO 6 CON GUIA	DISPOSITIVO MEDICO		
805	30001000583	SONDA DE ALIMENTACION NO. 12	DISPOSITIVO MEDICO		
806	30001000585	SONDA DE GASTROSTOMIA X 12 FRENCH	DISPOSITIVO MEDICO		
807	30001000586	LINER X 1000 CC P/MEDI VAC 65651510	DISPOSITIVO MEDICO		
808	30001000587	LINER X 3000 CC P/MEDI VAC 65651530	DISPOSITIVO MEDICO		
809	30001000588	SONDA C/PUNTA TUNGSTENO NO.6 NASOYEYUNOSTOMIA	DISPOSITIVO MEDICO		
810	30001000597	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 6.5 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
811	30001000598	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 4.5 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
812	30001000599	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 5.0 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
813	30001000600	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 5.5 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
814	30001000601	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 6.0 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
815	30001000619	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN 24G REF 2184 VYGON	DISPOSITIVO MEDICO		
816	30001000622	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL NEONATAL 31 CM REF.8812329002	DISPOSITIVO MEDICO		
817	30001000630	TAPON COMBI	DISPOSITIVO MEDICO		
818	30001000631	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 4.0 C/B FENES	DISPOSITIVO MEDICO		
819	30001000636	LIGACLIPS DE TITANIO GRANDE LT 300	DISPOSITIVO MEDICO		
820	30001000637	AGUJA SURECAN G 22 X 20 BRAUN	DISPOSITIVO MEDICO		
821	30001000638	CATETER UMBILICAL X 3.5 FRENCH	DISPOSITIVO MEDICO		
822	30001000639	CATETER UMBILICAL X 5.0 FRENCH	DISPOSITIVO MEDICO		
823	30001000642	SUTURA PDS II REF 7.0 Z135H	DISPOSITIVO MEDICO		
824	30001000649	DURA PREP REF 8630	DISPOSITIVO MEDICO		
825	30001000662	SONDA C/PUNTA TUNGSTENO NO.10 NASOYEYUNOSTOMI	DISPOSITIVO MEDICO		
826	30001000669	CATETER CENTRAL 18 G X 7 FR X 20 CM DUO V 720 CERT	DISPOSITIVO MEDICO		
827	30001000671	EQUIPO FOTOSENSIBLE P/BOMBA BAXTER ECC9607	DISPOSITIVO MEDICO		
828	30001000673	INCENTIVO RESPIRATORIO ESTIMULADOR	DISPOSITIVO MEDICO		
829	30001000676	CANULA ESPINAL G-25 X 3 1/2 - ESPINOCAN	DISPOSITIVO MEDICO		
830	30001000678	AGUJA BIOPSIA ILLINOIS REF. DIN 1515 X	DISPOSITIVO MEDICO		
831	30001000679	AGUJA BIOPSIA JAMSHIDI REF. DJ 4011X	DISPOSITIVO MEDICO		
832	30001000680	JERINGA DESECHABLE 1 CC 29X1/2 ULTRA FINE	DISPOSITIVO MEDICO		
833	30001000681	IOBAN-2 90 X 45 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
834	30001000682	MASCARA DE OXIGENO ADULT RF 1041 HUDSON	DISPOSITIVO MEDICO		
835	30001000683	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
836	30001000693	CATETER EMBOLECTOMIA FOGARTY 3 FR LC889	DISPOSITIVO MEDICO		
837	30001000700	PINZA P/BOLSA COLOSTOMIA	DISPOSITIVO MEDICO		
838	30001000701	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 70	DISPOSITIVO MEDICO		
839	30001000702	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 70	DISPOSITIVO MEDICO		
840	30001000712	CATETER ULTRASITE BRAUN	DISPOSITIVO MEDICO		
841	30001000713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 3.0 S/B PEDIATRICA	DISPOSITIVO MEDICO		
842	30001000714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 3.5 S/B PEDIATRICA	DISPOSITIVO MEDICO		

843	30001000740	MASCARILLA P/ANESTESIA NO. 5	DISPOSITIVO MEDICO		
844	30001000741	MASCARILLA P/ANESTESIA NO.4	DISPOSITIVO MEDICO		
845	30001000744	CATETER IMPLANTAB C/CAMAR TITAN 4.5 FR CELSITE	DISPOSITIVO MEDICO		
846	30001000745	EQUIPO FOTOSENSIBLE P/BOMBA BRAUN INTRAFIX	DISPOSITIVO MEDICO		
847	30001000748	SISTEMA DE SUCCION CERRADA 10 FR REF 615210	DISPOSITIVO MEDICO		
848	30001000749	SISTEMA DE SUCCI CERRA 12 FR REF 21606-5	DISPOSITIVO MEDICO		
849	30001000750	CIRCUITO VENTILADOR PEDIATRICO REF.780-22 VENTILADOR NPB840	DISPOSITIVO MEDICO		
850	30001000757	BOTON GASTROSTOMIA 20 FR X 2 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
851	30001000758	LIGASURE PRESICE	DISPOSITIVO MEDICO		
852	30001000764	BOTON GASTROSTOMIA 20 FR X 3 CM 42043	DISPOSITIVO MEDICO		
853	30001000766	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 32	DISPOSITIVO MEDICO		
854	30001000767	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 32	DISPOSITIVO MEDICO		
855	30001000768	GUANTE CIRUGIA ESTERIL LATEX NO.6.5	DISPOSITIVO MEDICO		
856	30001000769	GUANTE CIRUGIA ESTERIL LATEX NO.7.0	DISPOSITIVO MEDICO		
857	30001000770	GUANTE CIRUGIA ESTERIL LATEX NO.7.5	DISPOSITIVO MEDICO		
858	30001000771	GUANTE CIRUGIA ESTERIL LATEX NO.8.0	DISPOSITIVO MEDICO		
859	30001000773	HUMIDIFICADOR HIGROSC NARIZ CAMELLO PED 11011	DISPOSITIVO MEDICO		
860	30001000774	ESTILETE P/ENTUBACION PED	DISPOSITIVO MEDICO		
861	30001000776	COLLAR RIGIDO FILADELFIA PED T- XS	DISPOSITIVO MEDICO		
862	30001000777	VICRYL 1 J 341 H	DISPOSITIVO MEDICO		
863	30001000779	APOSITO TRANSPAR TEGADERM 6X7 RF 1624 3M	DISPOSITIVO MEDICO		
864	30001000780	BOTON GASTROSTOMIA 20 FR X 2.5CM 84742035	DISPOSITIVO MEDICO		
865	30001000788	HARNES FLEXIBLE P/MASCARA REUSABLE	DISPOSITIVO MEDICO		
866	30001000789	MASCARILLA P/ANESTESIA NO.1	DISPOSITIVO MEDICO		
867	30001000792	APOSITO DUODERM ET 10 X 10CM EXTRA DELGADO	DISPOSITIVO MEDICO		
868	30001000800	CATETER VENTRICULAR C/ANTIB EVD BACTISEAL	DISPOSITIVO MEDICO		
869	30001000807	BOTON GASTROSTOMIA 16 FR X 1.5 CM 4741623	DISPOSITIVO MEDICO		
870	30001000820	EQUIPO DE EXTENSION MONITOREO ARC0050MP BXTR	DISPOSITIVO MEDICO		
871	30001000821	EQUIPO BOMBA JERINGA VMC9626 BAXTER	DISPOSITIVO MEDICO		
872	30001000822	SET PERFUSOR SECURA X 20 ML	DISPOSITIVO MEDICO		
873	30001000823	ADAPTADOR EN T AEROSOL RF 1077	DISPOSITIVO MEDICO		
874	30001000856	INMOVILIZADOR P/ HOMBRO "M"	DISPOSITIVO MEDICO		
875	30001000907	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA XS	DISPOSITIVO MEDICO		
876	30001000908	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA S	DISPOSITIVO MEDICO		
877	30001000920	INMOVILIZADOR P/HOMBRO "S"	DISPOSITIVO MEDICO		
878	30001000932	INMOVILIZADOR DE RODILLA CORTO	DISPOSITIVO MEDICO		
879	30001000946	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA L	DISPOSITIVO MEDICO		
880	30001000953	INMOVILIZADOR DE RODILLA LARGO	DISPOSITIVO MEDICO		
881	30001000982	INMOVILIZADOR P/CLAVICULA "M"	DISPOSITIVO MEDICO		
882	30001001004	PROLENE 6/0 7816T	DISPOSITIVO MEDICO		
883	30001001008	HUMIDIFICADOR HIGROSC NARIZ CAMELLO MINI 1001	DISPOSITIVO MEDICO		
884	30001001010	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL ADULTO 57 CM REF.8817278007	DISPOSITIVO MEDICO		
885	30001001016	SONDA DE GASTROSTOMIA X 16 FRENCH	DISPOSITIVO MEDICO		
886	30001001017	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA PED REF 1076	DISPOSITIVO MEDICO		
887	30001001020	SONDA FOLEY NO 6	DISPOSITIVO MEDICO		
888	30001001021	APOSITO DUODERM CGF 20 X 20CM CONVATEC	DISPOSITIVO MEDICO		
889	30001001025	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOP-PERCUTAN X 14 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
890	30001001028	PASTA STOMAHESIVE X 56 G CONVATEC	DISPOSITIVO MEDICO		
891	30001001029	POLVO STOMAHESIVE X 28 G CONVATEC	DISPOSITIVO MEDICO		
892	30001001031	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 4.0 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
893	30001001032	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 6.5 S/B FENES	DISPOSITIVO MEDICO		
894	30001001033	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 5.0 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		

895	30001001035	MASCARA DE NO REHINALACION PED 1058 HUDSON	DISPOSITIVO MEDICO		
896	30001001037	APOSITO DUODERM CFF 15 X 15 CM CONVATEC	DISPOSITIVO MEDICO		
897	30001001039	AGUJA SURECAN G 22 X 15 BRAUN	DISPOSITIVO MEDICO		
898	30001001041	FILTRO INTRAPUR PLUS 0.2 UM PED BRAUN	DISPOSITIVO MEDICO		
899	30001001042	FILTRO INTRAPUR LIPID 1.2 UM NEO BRAUN	DISPOSITIVO MEDICO		
900	30001001043	FILTRO INTRAPUR LIPID 1.2 UM PED BRAUN	DISPOSITIVO MEDICO		
901	30001001044	BOTON GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
902	30001001045	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 4.5 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
903	30001001048	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 5.5 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
904	30001001052	SUTURA PDS II REF. 6.0 Z127H	DISPOSITIVO MEDICO		
905	30001001056	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO 39 CM REF.8815677001	DISPOSITIVO MEDICO		
906	30001001065	FILTRO PARA PLAQUETAS	DISPOSITIVO MEDICO		
907	30001001066	FILTRO PARA GLOBULOS ROJOS	DISPOSITIVO MEDICO		
908	30001001068	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 5 FR RF	DISPOSITIVO MEDICO		
909	30001001075	CATETER EMBOLECTOMIA FOGARTY X 4 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
910	30001001076	CATETER EMBOLECTOMIA FOGARTY X 5 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
911	30001001077	APOSITO DUODERM CGF 10 X 10 CM CONVATEC	DISPOSITIVO MEDICO		
912	30001001080	APOSITO ABSORBENTE ANTIMICROBIANO AQUACEL AG	DISPOSITIVO MEDICO		
913	30001001091	COTONOIDE 1 1/2 X 1 1/2 REF. 2235 CODMAN	DISPOSITIVO MEDICO		
914	30001001092	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOP-PERCUTANEO X 20 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
915	30001001093	IOBAN-2 56 X 45CM	DISPOSITIVO MEDICO		
916	30001001096	APOSITO DUODERM ET 15 X 15CM EXTRA DELGADO	DISPOSITIVO MEDICO		
917	30001001104	SONDA DE SUCCION NO 5	DISPOSITIVO MEDICO		
918	30001001105	SONDA DE SUCCION NO 6	DISPOSITIVO MEDICO		
919	30001001107	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 6.5 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
920	30001001110	BOTON GASTROSTOMIA 20 FR X 1.5 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
921	30001001111	SET PERFUSOR SECURA X 50 ML OPACO REF 728836	DISPOSITIVO MEDICO		
922	30001001113	CIRCUITO DE ANESTESIA PED HUDSON 353471	DISPOSITIVO MEDICO		
923	30001001118	SONDA DE SUCCION NO.12	DISPOSITIVO MEDICO		
924	30001001119	SONDA DE SUCCION NO. 10	DISPOSITIVO MEDICO		
925	30001001122	KIT TRANSD.MONITOREO DE PRES.VAMP JR VMP426PX	DISPOSITIVO MEDICO		
926	30001001140	IOBAN-2 34 X 35 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
927	30001001141	EXTENSION ESTANDAR P/MIC-KEY CON ADPT. EN Y	DISPOSITIVO MEDICO		
928	30001001142	EXTENSION ESTANDAR P/MIC-KEY ALIMENT.CON BOLO	DISPOSITIVO MEDICO		
929	30001001144	MASCARA DE NO REHINALACION ADULTO	DISPOSITIVO MEDICO		
930	30001001149	TUBO DE TORAX NO 14	DISPOSITIVO MEDICO		
931	30001001169	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 S/B FENESTR. NEO	DISPOSITIVO MEDICO		
932	30001001170	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 4.5 S/B FENESTR. NEO	DISPOSITIVO MEDICO		
933	30001001171	CANULA DE TRAQUEOSTOMIN NO.5.0 C/B FENESTR.	DISPOSITIVO MEDICO		
934	30001001178	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 6 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
935	30001001179	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 7 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
936	30001001180	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 8 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
937	30001001192	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 6.5 C/B FENES	DISPOSITIVO MEDICO		
938	30001001197	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 3.0 C/B PEDIATRICA	DISPOSITIVO MEDICO		
939	30001001198	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 3.5 C/B PEDIATRICA	DISPOSITIVO MEDICO		
940	30001001205	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 8.0 C/B FENESTR	DISPOSITIVO MEDICO		
941	30001001206	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 6.0 C/B FENESTR	DISPOSITIVO MEDICO		
942	30001001208	ESTILETE P/ENTUBACION ADULTO	DISPOSITIVO MEDICO		
943	30001001413	SISTEMA DE SUCCION CERRADO X 14 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
944	30001001414	BOTON GASTROSTOMIA X 14 FR X 1.0 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
945	30001001416	MONOCRYL 4.0 PLUS X 45 CM MCP496G	DISPOSITIVO MEDICO		
946	30001001417	CATETER P/HEMODIALISIS MAHURKAR 13.5FRX13.5 CM	DISPOSITIVO MEDICO		

947	30001001419	MASCARA OXIGENO VENTURI ADUL REF 1098 HUDSON	DISPOSITIVO MEDICO		
948	30001001420	CATETER CENTRAL 22GX4 FRX13 CM CERTOFIX DUO S-413	DISPOSITIVO MEDICO		
949	30001001421	CATETER MULTIPROPOSITO COOK X 14 FR RF 756514025	DISPOSITIVO MEDICO		
950	30001001427	BOTON GASTROSTOMIA X 14 FR X 1.5 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
951	30001001436	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 7.5 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
952	30001001437	COLLAR DE THOMAS CERVICAL	DISPOSITIVO MEDICO		
953	30001001439	CATETER PERIDURAL MINISET PERIFIX NO.20	DISPOSITIVO MEDICO		
954	30001001441	COLLAR RIGIDO FILADELFIA T- S	DISPOSITIVO MEDICO		
955	30001001442	COLLAR RIGIDO FILADELFIA PED T-M	DISPOSITIVO MEDICO		
956	30001001443	COLLAR RIGIDO FILADELFIA PED T-L	DISPOSITIVO MEDICO		
957	30001001444	CATETER P/HEMODIALISIS PERM CATH 12.5FR X 28CM	DISPOSITIVO MEDICO		
958	30001001453	APOSITO TEGADERM IV NEO 5X5.7CM - REF.1682	DISPOSITIVO MEDICO		
959	30001001454	APOSITO TEGADERM IV 6.5X7 RF 1683 3 M	DISPOSITIVO MEDICO		
960	30001001455	KIT CATETER P/HEMODIALISIS MAHURKAR 8FR X 12CM	DISPOSITIVO MEDICO		
961	30001001458	JERINGA VACIA IOVERSOL RF 800099	DISPOSITIVO MEDICO		
962	30001001462	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 6.0 C/B TWIST NF	DISPOSITIVO MEDICO		
963	30001001463	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 5.0 C/B TWIST NF	DISPOSITIVO MEDICO		
964	30001001464	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 4.0 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
965	30001001465	CATETER P/HEMODIALISIS MEDCOMP RECTO PED X 11 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
966	30001001466	CATETER P/HEMODIALISIS MEDCOMP RECTO PED X 9 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
967	30001001467	CATETER P/HEMODIALISIS MEDCOMP RECTO PED X 7 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
968	30001001468	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 3.5 S/B MINI PED	DISPOSITIVO MEDICO		
969	30001001469	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 4.0 S/B MINI PED NF	DISPOSITIVO MEDICO		
970	30001001482	TUBO DE TORAX NO. 32	DISPOSITIVO MEDICO		
971	30001001485	FILTRO CHEMO MINI SPIKE ROJO REF. 4550340	DISPOSITIVO MEDICO		
972	30001001487	AGUJA P/BIOPSIA SUPER CORE 14AG X 15 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
973	30001001498	CATETER MULTIPROPOSITO COOK X 12 FR RF 756512025	DISPOSITIVO MEDICO		
974	30001001499	CATETER MULTIPROPOSITO COOK X 10 FR REF 756510025	DISPOSITIVO MEDICO		
975	30001001523	BOTON DE GASTROSTOMIA X 14 FR X 1.7 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
976	30001001524	MASCARA PERILARINGEA NO. 2.0	DISPOSITIVO MEDICO		
977	30001001531	CATETER MULTIPROPOSITO COOK 8 FR REF756508025	DISPOSITIVO MEDICO		
978	30001001535	SONDA DE SUCCION NO. 8	DISPOSITIVO MEDICO		
979	30001001536	SONDA DE SUCCION NO. 14	DISPOSITIVO MEDICO		
980	30001001538	TRAMPAS DE LUKEN TYCO REF 724500	DISPOSITIVO MEDICO		
981	30001001539	BOTON DE GASTROSTOMIA X 14 FR X 3.0 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
982	30001001556	CANULA TERAPIA INFANTE INTERMEDIA RF BC2745	DISPOSITIVO MEDICO		
983	30001001557	CANULA NASAL PEDIATRICA P/ EQUIPO REF BC3780	DISPOSITIVO MEDICO		
984	30001001558	CANULA TERAPIA BEBE RF BC2755	DISPOSITIVO MEDICO		
985	30001001559	CIRCUITO DESECHABLE RF RT-329	DISPOSITIVO MEDICO		
986	30001001560	CIRCUITO P/REANIMADOR NEONATAL NEOPUFF RF 900RD010	DISPOSITIVO MEDICO		
987	30001001561	LINEA DE GAS REUSABLE RF 900RD009 LARGA	DISPOSITIVO MEDICO		
988	30001001566	MASCARA PERILARINGEA REUTILIZABLE NO. 3.0	DISPOSITIVO MEDICO		
989	30001001570	CANULA TERAPIA NEONATAL RF BC2435	DISPOSITIVO MEDICO		
990	30001001571	CANULA TERAPIA PREMATUROS RFBC2425	DISPOSITIVO MEDICO		
991	30001001581	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/B	DISPOSITIVO MEDICO		
992	30001001586	MASCARA PERILARINGEA REUTILIZABLE NO. 1.0	DISPOSITIVO MEDICO		
993	30001001587	MASCARA PERILARINGEA REUTILIZABLE NO. 1.5	DISPOSITIVO MEDICO		
994	30001001588	MASCARA PERILARINGEA REUTILIZABLE NO. 2.0	DISPOSITIVO MEDICO		
995	30001001589	MASCARA PERILARINGEA REUTILIZABLE NO. 2.5	DISPOSITIVO MEDICO		
996	30001001591	MASCARA PERILARINGEA REUTILIZABLE NO. 4.0	DISPOSITIVO MEDICO		
997	30001001592	KIT CATETER PICCO PED X 3 FR REF.PV2013L07N + TRANSDUCTOR PRESION CON SENSOR DE TEMPERATURA REF.PV8115	DISPOSITIVO MEDICO		
998	30001001600	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION SANGUINEO REF.DPT-248	DISPOSITIVO MEDICO		

999	30001001601	APLICADORES DE NITRATO DE PLATA	DISPOSITIVO MEDICO		
1000	30001001609	SISTEMA ENTREGA CPAP BURBUJA REF. BC 161-10	DISPOSITIVO MEDICO		
1001	30001001610	TUBO NASAL P/CPAP NEONATAL 50MM REF BC180-05	DISPOSITIVO MEDICO		
1002	30001001611	TUBO NASAL P/CPAP NEONATAL 70MM REF BC 181-05	DISPOSITIVO MEDICO		
1003	30001001612	CAPUCHON INFANT 22-25CM P/CPAP REF. 303-05	DISPOSITIVO MEDICO		
1004	30001001613	CAPUCHON INFANT 25-29CM P/CPAP REF BC 306-05	DISPOSITIVO MEDICO		
1005	30001001614	CAPUCHON INFANT 29-36CM P/CPAP REF. BC 309-05	DISPOSITIVO MEDICO		
1006	30001001615	MASCARA P/ CPAP BURBUJA TALLA M REF. BC801-10	DISPOSITIVO MEDICO		
1007	30001001616	TUBO NASAL P/CPAP NEONATAL 100MM REF. BC182	DISPOSITIVO MEDICO		
1008	30001001617	MASCARA P/CPAP BURBUJA TALLA L BC 802-10	DISPOSITIVO MEDICO		
1009	30001001631	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.0 C/B ORIF. MURPHY	DISPOSITIVO MEDICO		
1010	30001001636	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 39 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
1011	30001001637	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 37 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
1012	30001001638	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 35 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
1013	30001001639	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 28 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
1014	30001001640	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN DERECHO X 39 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
1015	30001001641	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN DERECHO X 37 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
1016	30001001642	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN DERECHO X 35 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
1017	30001001643	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN DERECHO X 28 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
1018	30001001645	CAMISA TROCAR DE 12 MM REF.CB 12LT	DISPOSITIVO MEDICO		
1019	30001001646	CAMISA TROCAR 5 MM REF. CB5LT	DISPOSITIVO MEDICO		
1020	30001001652	AGUJA BIOPSIA DE HUESO OSTY-CORE 16075	DISPOSITIVO MEDICO		
1021	30001001654	BOLSA NUTRICION ENTERAL SET X 500 ML REF.672055 KANGAROO	DISPOSITIVO MEDICO		
1022	30001001655	PROLENE 1.0 REF. 8425H	DISPOSITIVO MEDICO		
1023	30001001656	GUANTE ESTERIL NITRILO NO.6.5 LIBRE DE TALCO	DISPOSITIVO MEDICO		
1024	30001001658	GUANTE ESTERIL NITRILO NO.7.5 LIBRE DE TALCO	DISPOSITIVO MEDICO		
1025	30001001666	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 8.0 S/B	DISPOSITIVO MEDICO		
1026	30001001673	CANISTER X 200 CC GENADYNE REF. XLR8	DISPOSITIVO MEDICO		
1027	30001001674	APOSITO COLECC. EXUDADOS SMALL GENADYNE 10X7.5X3.3	DISPOSITIVO MEDICO		
1028	30001001676	CIRCUITO VENTILADOR REF.038-01-289 VENTILADOR OSIRIS	DISPOSITIVO MEDICO		
1029	30001001678	APOSITO BURNFREE 10X10 CM REF 404	DISPOSITIVO MEDICO		
1030	30001001679	APOSITO BURNFREE 30X30 CM REF 1212	DISPOSITIVO MEDICO		
1031	30001001686	CIRCUITO DE ANESTESIA JACKSON REED X 1/2 LITRO	DISPOSITIVO MEDICO		
1032	30001001688	CATETER IMPLANTAB C/CAMAR TITAN 5.0 FR CELSITE	DISPOSITIVO MEDICO		
1033	30001001690	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 32 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
1034	30001001691	APOSITO COLECCION EXUDADOS MEDIUM GENADYNE	DISPOSITIVO MEDICO		
1035	30001001692	APOSITO COLECCION EXUDADOS LARGE GENADYNE	DISPOSITIVO MEDICO		
1036	30001001693	CANISTER X 600 CC GENADINE RF XLR8	DISPOSITIVO MEDICO		
1037	30001001694	CANISTER X 400 CC GENADYNE RF XLR8	DISPOSITIVO MEDICO		
1038	30001001695	CONECTOR EN Y P/APOSITO COLECCION EXUDADO GENADYNE	DISPOSITIVO MEDICO		
1039	30001001696	APOSITO BLANCO P/COLECCION DE EXUDADOS GENADYNE	DISPOSITIVO MEDICO		
1040	30001001703	AGUJA P/BIOPSIA TRU CUT NO. 18	DISPOSITIVO MEDICO		
1041	30001001704	MONONYLON 9/0 REF 7717 G	DISPOSITIVO MEDICO		
1042	30001001721	CIRCUITO VENTILADOR NEONATAL REF.20011 VENTILADOR CROSSVENT	DISPOSITIVO MEDICO		
1043	30001001723	CANISTER X 800 CC GENADYNE REF. XLR8	DISPOSITIVO MEDICO		
1044	30001001741	EQUIPO PARA NEBULIZACIONES NEONATO	DISPOSITIVO MEDICO		
1045	30001001742	MASCARA P/FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA S	DISPOSITIVO MEDICO		
1046	30001001747	CIRCUITO P/VENTILACION NEONATAL REF. RT 265	DISPOSITIVO MEDICO		
1047	30001001748	HEMOSTATICO SURGICEL 10.2X10.2 CM REF.2093 SNOW	DISPOSITIVO MEDICO		
1048	30001001749	HEMOSTATICO SURGICEL 2X4" FIBRILAR REF411962	DISPOSITIVO MEDICO		
1049	30001001759	MASCARA P/FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA L	DISPOSITIVO MEDICO		
1050	30001001760	MASCARA P/FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA M	DISPOSITIVO MEDICO		

1051	30001001761	CATETER P/ LAVADO BRONCOALVEOLAR ADULTO REF 142	DISPOSITIVO MEDICO		
1052	30001001764	AMBU DESECHABLE NEONATAL	DISPOSITIVO MEDICO		
1053	30001001765	AMBU DESECHABLE PEDIATRICO	DISPOSITIVO MEDICO		
1054	30001001766	AMBU DESECHABLE ADULTO	DISPOSITIVO MEDICO		
1055	30001001770	CATETER P/LAVADO BRONCOALVEOLAR PED REF 143	DISPOSITIVO MEDICO		
1056	30001001771	AGUJA FLEXPEN PARA LAPICERO	DISPOSITIVO MEDICO		
1057	30001001776	BURNFREE GEL SPRAY FRASCO X 75 ML	DISPOSITIVO MEDICO		
1058	30001001788	RESERVORIO X 100 ML J.VAC REF. 2160	DISPOSITIVO MEDICO		
1059	30001001789	DRENAJE DE SILICONA X 10 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
1060	30001001802	MASCA INDUC. ANEST P/ENDOS.ADULT. 5X5MM REF.555	DISPOSITIVO MEDICO		
1061	30001001803	MASCA INDUC.ANEST P/ENDOSC PEDIAT N.1X2 REF 111 UN	DISPOSITIVO MEDICO		
1062	30001001804	MASCA INDUC.ANEST P/ENDOSC PEDI N 3X3MM REF333 UND	DISPOSITIVO MEDICO		
1063	30001001809	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 2.0 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1064	30001001810	CIRCUITO P/ ANESTESIA ADULTO	DISPOSITIVO MEDICO		
1065	30001001811	CONECTOR DE TITANIO	DISPOSITIVO MEDICO		
1066	30001001812	SET DE TRANSFERENCIA PARA DIALISIS PERITONEAL BAXTER - MINICAP REF.5C4482	DISPOSITIVO MEDICO		
1067	30001001814	EQUIPO PARA DIALISIS ULTRASET	DISPOSITIVO MEDICO		
1068	30001001816	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 0.8 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1069	30001001817	BOTON DE GASTROSTOMIA 18 FR. X 2.5.CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1070	30001001818	SISTEMA DE SUCCION CERRADA CODO NO. 10	DISPOSITIVO MEDICO		
1071	30001001826	KIT CONSUMIBLE OXIDO NITRICO	DISPOSITIVO MEDICO		
1072	30001001832	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 5ML	DISPOSITIVO MEDICO		
1073	30001001833	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 10ML	DISPOSITIVO MEDICO		
1074	30001001834	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 3ML	DISPOSITIVO MEDICO		
1075	30001001845	SISTEMA DE SUCCION CERRADA CODO NO. 8	DISPOSITIVO MEDICO		
1076	30001001846	CLOREXIDINA ENJUAGUE BUCAL	DISPOSITIVO MEDICO		
1077	30001001848	AGUJA DE INFUSIÓN INTRAÓSEA PED 18GAX3.58CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1078	30001001855	CIRCUITO VENTILADOR PEDIATRICO REF.5093500 VENTILADOR NEWPORT HT70	DISPOSITIVO MEDICO		
1079	30001001860	CONECTOR NEUTRAL SIN AGUJA + EXTENSION REF 7N8378	DISPOSITIVO MEDICO		
1080	30001001868	HEMOSTATICO SURGICEL 1" X 2" REF. 2091 SNOW	DISPOSITIVO MEDICO		
1081	30001001869	BAIR HUGGER MANTA BAJO PACIENTE NEONATOS 91 X 84	DISPOSITIVO MEDICO		
1082	30001001870	BAIR HUGGER MANTA BAJO PAC PED 1.52X81 CM REF 550	DISPOSITIVO MEDICO		
1083	30001001871	BAIR HUGGER MANTA CUERPO COMPL PED 1.52X91 REF310	DISPOSITIVO MEDICO		
1084	30001001872	BAIR HUGGER MANTA BAJO PAC ADULTO 91X1.88 REF545	DISPOSITIVO MEDICO		
1085	30001001875	SONDA NASOGASTRICA CON AVANCE NASOYEYUNO 16 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
1086	30001001883	HEMOSTATICO SURGICEL 2X4" REF. 2092 SNOW	DISPOSITIVO MEDICO		
1087	30001001887	CONECTOR ONE LINK CON MICRO EXTENSION EN Y	DISPOSITIVO MEDICO		
1088	30001001899	CATETER P/HEMODIALISIS CURVO MAHURKAR 13,5 FR,	DISPOSITIVO MEDICO		
1089	30001001904	SET DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8.5 FR. X 25 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1090	30001001908	SISTEMA SUCCION CERRADO NO.8 C/CODO+ENTRADA MDI	DISPOSITIVO MEDICO		
1091	30001001909	SISTEMA SUCCION CERRADO NO.10 C/CODO+ENTRADA MDI	DISPOSITIVO MEDICO		
1092	30001001910	SISTEMA SUCCION CERRDO NO.12 C/CODO+ENTRADA MDI	DISPOSITIVO MEDICO		
1093	30001001911	SISTEMA SUCCION CERRADO NO.14 C/CODO+ENTRADA MDI	DISPOSITIVO MEDICO		
1094	30001001912	SISTEMA SUCCION CERRDO NO.8 C/CONECTOR EN Y+ ENTRA	DISPOSITIVO MEDICO		
1095	30001001922	AQUALINE-LILNEA ADULTO HEMOFILTRACION	DISPOSITIVO MEDICO		
1096	30001001923	AQUALINE-LILNEA PEDIATRICA HEMOFILTRACION	DISPOSITIVO MEDICO		
1097	30001001924	B3052 AQUADRAIN BOLSA COLECTORA DE FILTRADO 5L	DISPOSITIVO MEDICO		
1098	30001001925	0500040206 AQUASPIKE SET 4 ADAPTADORES	DISPOSITIVO MEDICO		
1099	30001001926	HF03 FILTRO AQUAMAX 0.3 SQM	DISPOSITIVO MEDICO		
1100	30001001927	HF07 PLUS - FILTRO AQUAMAX 0.7 SQM	DISPOSITIVO MEDICO		
1101	30001001928	HF12- FILTRO P/HEMOFILTRACION X 1,2 SQM	DISPOSITIVO MEDICO		
1102	30001001929	RPE9249 ACCUSOL SOL. DIALIZANTE K2	DISPOSITIVO MEDICO		

1103	30001001931	RPE9248 ACCUSOL SOL. DIALIZANTE K0	DISPOSITIVO MEDICO		
1104	30001001932	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA MPS 02 - PLASMAFERESIS	DISPOSITIVO MEDICO		
1105	30001001933	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA MPS 05 - PLASMAFERESIS	DISPOSITIVO MEDICO		
1106	30001001934	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA MPS 07-08 - PLASMAFERESIS	DISPOSITIVO MEDICO		
1107	30001001945	CONECTOR CORRUG. 90° P/SUCCION Y BRONCOSCOPIA	DISPOSITIVO MEDICO		
1108	30001001950	FILTRO P/HEMOPERFUSION ADSORBA 300 C	DISPOSITIVO MEDICO		
1109	30001001983	JERINGA PRELLENADA SOLUCION SALINA 0.9% X 3ML	DISPOSITIVO MEDICO		
1110	30001001984	JERINGA PRELLENADA SOLUCION SALINA 0.9% X 5ML	DISPOSITIVO MEDICO		
1111	30001001986	CANULA OXIGENO NASAL ADULTO	DISPOSITIVO MEDICO		
1112	30001001987	MEDIDOR DE DIURESIS-UNOMETER X 2 LT.	DISPOSITIVO MEDICO		
1113	30001001988	REMOVEDOR DE ADHESIVOS - SENSICARE X 50 ML	DISPOSITIVO MEDICO		
1114	30001002002	CATETER EMBOLECTOMIA FOGARTY 2 FR.	DISPOSITIVO MEDICO		
1115	30001002003	CATETER P/HEMODIAL. MEDCOMP PRE-CURVADO 11,5 FR	DISPOSITIVO MEDICO		
1116	30001002015	CATETER P/HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 9FR.	DISPOSITIVO MEDICO		
1117	30001002020	SET CATETER MEDCOMP PRECURVADO 9 FR. X 12 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1118	30001002022	EQUIPO BOMBA BAXTER CLEARLINK 2C8401	DISPOSITIVO MEDICO		
1119	30001002033	TUBO DE VENTILACION SHEPARD SILICONA	DISPOSITIVO MEDICO		
1120	30001002056	CIRCUITO VENTILADOR ADULTO REF.B501500 VENTILADOR NPB840	DISPOSITIVO MEDICO		
1121	30001002099	KIT RESUCITADOR DESECH. PEDIATRICO AMBU SPURT II	DISPOSITIVO MEDICO		
1122	30001002132	BISTURI OFTALMICO REF. MST15	DISPOSITIVO MEDICO		
1123	30001002171	SISTEMA DE SUCCION CERRADO CON CODO NO. 12	DISPOSITIVO MEDICO		
1124	30001002175	SET DEDRENAJE MULTIPROPOSITO 10.2 FR/25CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1125	30001002204	TUBO /SUCCION SILATIC X 15 MTS.	DISPOSITIVO MEDICO		
1126	30001002212	PLAQUETAS CRIOPRESIPITADO EQUIPO	DISPOSITIVO MEDICO		
1127	30001002219	CANULA DE YANKAUER DESECHABLE	DISPOSITIVO MEDICO		
1128	30001002232	KIT VALVULA DERIVACION LC CONTORN PRES MEDIA ULTRA	DISPOSITIVO MEDICO		
1129	30001002235	CATETER MOLUMEN NEONATAL X22G-2FR	DISPOSITIVO MEDICO		
1130	30001002239	NYLON 10-0 REF.2002	DISPOSITIVO MEDICO		
1131	30001002251	CONECTOR NEUTRAL + MICROEXTENSION REF 7N8300	DISPOSITIVO MEDICO		
1132	30001002267	SISTEMA DE UNA PIEZA BOLSAS DRENABLES DE OSTOMIA	DISPOSITIVO MEDICO		
1133	30001002270	SOLUCION HIPERTONICA 7%+AC.HIALURONICO P/INH X5 ML (HYANEB)	DISPOSITIVO MEDICO		
1134	30001002290	MASCARA PARA CPAP MAXSHIELD PEDIATRICA TALLA XXS REF 313-9524	DISPOSITIVO MEDICO		
1135	30001002291	MASCARA PARA CPAP MAXSHIELD PEDIATRICA TALLA XS REF 313-9525	DISPOSITIVO MEDICO		
1136	30001002292	MASCARILLA PARA CPAP FULL FACE TALLA S REF 313-9506	DISPOSITIVO MEDICO		
1137	30001002293	MASCARILLA PARA CPAP FULL FACE TALLA M REF 313-9507	DISPOSITIVO MEDICO		
1138	30001002294	MASCARILLA PARA CPAP FULL FACE TALLA L REF 313-9508	DISPOSITIVO MEDICO		
1139	30001002295	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA S REF 313-9013	DISPOSITIVO MEDICO		
1140	30001002296	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA M REF 313-9014	DISPOSITIVO MEDICO		
1141	30001002297	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA L REF 313-9015	DISPOSITIVO MEDICO		
1142	30001002317	HF 19 FILTRO P/ HEMOFILTRACION X 1.9 SGM	DISPOSITIVO MEDICO		
1143	30001002335	KIT SENSOR INTRAPARENQUIMATOSO P/MONITOREO DE PIC	DISPOSITIVO MEDICO		
1144	30001002357	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICO NEONATAL BILUMEN (NUTRILINE TWINFLO)	DISPOSITIVO MEDICO		
1145	30001002376	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 1/4 (PAQUETE)	DISPOSITIVO MEDICO		
1146	30001002401	JERINGA DESECHABLE 1 ML 30G X 1/2 2 PARTES (QUIROFANO)	DISPOSITIVO MEDICO		
1147	30001002416	CATETER DOBLE J PED. 3.7 FR X 12 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1148	30001002420	TUBO DE VENTILACION SHEPARD FLUOROPLASTIC	DISPOSITIVO MEDICO		
1149	30001002424	CATETER DOBLE J PED 3.7 FR X 14CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1150	30001002425	CATETER DOBLE J PED 3.7FR X 16CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1151	30001002445	SUTURA MERSILENE 6-0	DISPOSITIVO MEDICO		
1152	30001002454	MASCARA PARA CPAP MAXSHIELD TALLA S REF 313-9551	DISPOSITIVO MEDICO		
1153	30001002455	MASCARA PARA CPAP MAXSHIELD TALLA L REF 313-9553	DISPOSITIVO MEDICO		
1154	30001002462	SEDA 0 SH 834 H	DISPOSITIVO MEDICO		

1155	30001002464	APOSITO HIDROCELULAR ALLEVYN 7.5 CM X 7.5 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1156	30001002465	APOSITO HIDROCELULAR ALLEVYN 10 CM X 10 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1157	30001002466	APOSITO HIDROCELULAR ALLEVYN 12.5 CM X 12.5 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1158	30001002464	APOSITO HIDROCELULAR ALLEVYN 17.5 CM X 17.5 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1159	30001002468	APOSITO HIDROCELULAR PARA TALON ALLEVYN 23 CM X 23.5 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1160	30001002476	AGUJA PELABLE PARA PICCS 2FR REF.7370.19	DISPOSITIVO MEDICO		
1161	30001002488	ELECTRODO PARA DESFIBRILACION ZOLL/MSERIES - PEDIATRICO	DISPOSITIVO MEDICO		
1162	30001002489	ELECTRODO PARA DESFIBRILACION MINDRAY/BENEHEART D3 MR60 -ADULTO	DISPOSITIVO MEDICO		
1163	30001002490	ELECTRODO PARA DESFIBRILACION MINDRAY/BENEHEART D3 - PEDIATRICO	DISPOSITIVO MEDICO		
1164	30001002491	CATETER DOBLE J 5.0 FR X 26CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1165	30001002493	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL NEO-TEE	DISPOSITIVO MEDICO		
1166	30001002497	FILTRO BACTERIANO VIRICO HIDROFOBICO PARA EQUIPO	DISPOSITIVO MEDICO		
1167	30001002508	CANULA TROCAR DE FIJACION AVANZADA REF.CFS22	DISPOSITIVO MEDICO		
1168	30001002509	KIT TROCAR DE FIJACION AVANZADA 5 X 75 MM REF. CFF14	DISPOSITIVO MEDICO		
1169	30001002510	TROCAR DE FIJACION AVANZADA 12 X 100 MM REF. CFF73	DISPOSITIVO MEDICO		
1170	30001002519	SISTEMA DE LIGADURA LIGACLIP REF. LT 200	DISPOSITIVO MEDICO		
1171	30001002520	SISTEMA DE LIGADURA LIGACLIP REF. LT 400	DISPOSITIVO MEDICO		
1172	30001002536	COTONOIDE 1.9 X 1.9 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1173	30001002542	BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE SENSICARE X 50 ML	DISPOSITIVO MEDICO		
1174	30001002563	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE REF.151111 - ACUTRONIC	DISPOSITIVO MEDICO		
1175	30001002564	SENSOR DE FLUJO PEDIATRICO REUSABLE REF.151121 - ACUTRONIC	DISPOSITIVO MEDICO		
1176	30001002565	MEMBRANA PARA VALVULA EXHALATORIA REF.151501 - ACUTRONIC	DISPOSITIVO MEDICO		
1177	30001002566	CIRCUITO CONVENCIONAL NEONATAL REF.154308/154310 - ACUTRONIC	DISPOSITIVO MEDICO		
1178	30001002567	CIRCUITO CONVENCIONAL PEDIATRICO REF.154312 - ACUTRONIC	DISPOSITIVO MEDICO		
1179	30001002570	DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE (DIU)	DISPOSITIVO MEDICO		
1180	30001002583	APOSITO KIT COLECCIÓN EXUDADOS ABDOMINAL GENADYNE	DISPOSITIVO MEDICO		
1181	30001002594	CANISTER X 1100 CC GENADYNE	DISPOSITIVO MEDICO		
1182	30001002630	MICRONEBULIZADOR DE ALTA EFICIENCIA C/MASCARA ADULTO	DISPOSITIVO MEDICO		
1183	30001002635	GUANTE CIRUGIA ESTERIL LATEX NO.8.5	DISPOSITIVO MEDICO		
1184	30001002640	SUTURA STEEL 5 KV-40 MONOFILAMENTO	DISPOSITIVO MEDICO		
1185	30001002659	TAPA PARA JERINGA ORAL TIP CAP	DISPOSITIVO MEDICO		
1186	30001002664	APOSITO DUODERM ET 5 CM X 20 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1187	30001002665	ESTABILIZADOR DE CATETER PICC REF.VPPCSP STATLOCK	DISPOSITIVO MEDICO		
1188	30001002666	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO REF.OPT312 OPTIFLOW	DISPOSITIVO MEDICO		
1189	30001002667	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO NEONATAL REF.OPT314 OPTIFLOW	DISPOSITIVO MEDICO		
1190	30001002668	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE REF.OPT316 OPTIFLOW	DISPOSITIVO MEDICO		
1191	30001002669	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PEDIATRICA REF.OPT318 OPTIFLOW	DISPOSITIVO MEDICO		
1192	30001002670	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO REF.RT330 OPTIFLOW	DISPOSITIVO MEDICO		
1193	30001002677	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA 3 FR MONOLUMEN	DISPOSITIVO MEDICO		
1194	30001002681	GUIA AGUJA DE COLOCACION REF.900013B01 - POWER PICC	DISPOSITIVO MEDICO		
1195	30001002690	AGUJA PARA BIOPSIA FRANSEEN 22GA X 9CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1196	30001002704	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 7.0 C/B FENESTRADA - TWIST	DISPOSITIVO MEDICO		
1197	30001002705	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA 4 FR BILUMEN	DISPOSITIVO MEDICO		
1198	30001002721	SET DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1199	30001002724	ADAPTADOR NUTRICAIR ENTERAL - ENFIT REF: NCE101A	DISPOSITIVO MEDICO		
1200	30001002725	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 3 ML	DISPOSITIVO MEDICO		
1201	30001002726	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 5 ML	DISPOSITIVO MEDICO		
1202	30001002727	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 10 ML	DISPOSITIVO MEDICO		
1203	30001002728	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 20 ML	DISPOSITIVO MEDICO		
1204	30001002750	KIT CATETER DE NEFROSTOMIA 8FR X 39 CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1205	30001000586	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 1000 ML	DISPOSITIVO MEDICO		
1206	30001000587	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 3000 ML	DISPOSITIVO MEDICO		

1207	30001002762	CATETER DOBLE J PED 3.0 FR. X 10CM	DISPOSITIVO MEDICO		
1208	30003000005	PAÑAL DESECHABLE MEDIANO	DISPOSITIVO MEDICO		
1209	30003000006	PAÑAL DESECHABLE PEQUEÑO	DISPOSITIVO MEDICO		
1210	30003000016	PAÑAL DESECHABLE ADULTO	DISPOSITIVO MEDICO		
1211	30051-05	FENITOINA SODICA CAP X 100 MG EPAMIN(PFIZER)	MEDICAMENTOS		
1212	30168-01	RIFAMPICINA CAP X 300 MG (TECNOQUIMICAS)	MEDICAMENTOS		
1213	30302-05	SODIO BICARBONATO X 20 GR POLVO SOBRE (OSA)	MEDICAMENTOS		
1214	19982029-51	NEOMICINA+POLIMI+DEXAM SUSP OFTAL MAXITROL(ALCON)	MEDICAMENTOS		
1215	30969-02	CARBONATO DE CALCIO 600 MG (CALCIO ELEMENTAL 240 MG) TABLETA	MEDICAMENTOS		
1216	30970-06	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG/ VITAMINA D3 330 UI	MEDICAMENTOS		
1217	17145-01	NAPROXENO CAP X 250 MG G-F	MEDICAMENTOS		
1218	31462-01	BISACODILO TABLETA X 5 MG	MEDICAMENTOS		
1219	31838-01	BETAMETILDIGOXINA TAB X 0.1 MG LANITOP(ROCHE)	MEDICAMENTOS		
1220	19997996-01	BETAMETILDIGOXINA X 0.6 MG/ML GOTAS	MEDICAMENTOS		
1221	32022-02	ITRACONAZOL CAP X 100 MG SPORANOX (JANSSEN)	MEDICAMENTOS		
1222	19942561-03	RINGER LACTATO HARTMAN X 500 ML (BAXTER)	MEDICAMENTOS		
1223	32695-02	TRIMETROPRIM SULFA 80/400 SOL INY BACTRIM	MEDICAMENTOS		
1224	32820-01	AMOXICILINA 250+CLAVULANATO CLAVULIN X 80 ML(GLAX	MEDICAMENTOS		
1225	32897-05	FERROSO SULFATO TAB X 200MG (ECAR)	MEDICAMENTOS		
1226	33031-01	TROPICAMIDA 1% S/OFT MYDRIACYL X 15 ML(ALCON)	MEDICAMENTOS		
1227	33037-01	CICLOSPORINA CAP X 100 MG NEORAL (NOVARTIS)	MEDICAMENTOS		
1228	33103-02	ALTEPLASE S/INY 1MG/ML VIAL X 50 MG	MEDICAMENTOS		
1229	33250-02	SALBUTAMOL 0.5% SOL P/NEBUL VENTILAN (GLAXO)	MEDICAMENTOS		
1230	33439-02	ALBENDAZOL X 100 MG/5ML SUSP X 20 ML (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
1231	33490-06	AMPICILINA CAPSULA X 500 MG	MEDICAMENTOS		
1232	33492-12	AMOXICILINA 250 MG/5ML POLVO P/SUSPENSION	MEDICAMENTOS		
1233	33744-01	TOBRAMICINA+DEXAMET SOL OFT TOBRADEX	MEDICAMENTOS		
1234	19942488-05	CLOTRIMAZOL TAB X 100 MG VAGINAL	MEDICAMENTOS		
1235	19978207-03	ACICLOVIR TABLETA X 200 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
1236	34019-01	HIDROCORTISONA SUCC X 100 MG P/INY SOLU CORTEF	MEDICAMENTOS		
1237	34047-02	COMPLEJO-B TAB X 53 MG	MEDICAMENTOS		
1238	34162-07	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETAS X 25 MG	MEDICAMENTOS		
1239	34342-03	SODIO DIATRIZOATO+MEGLUMINA S/ORAL X 30 ML GASTRO	MEDICAMENTOS		
1240	60052-01	VACUNA ANTIHEPATITIS B X 20 MCG/ML S/INY ENGERIX	MEDICAMENTOS		
1241	20121721-01	KETOCONAZOL TAB X 200MG	MEDICAMENTOS		
1242	35430-02	MIDAZOLAM X 5 MG/5ML S/INY DORMICUM (ROCHE)	MEDICAMENTOS		
1243	35491-01	OXIMETAZOLINA 0.025% NASAL PED AFRIN GOTAS (UNDRA)	MEDICAMENTOS		
1244	358112	MEBENDAZOL X 100MG TABLETA	MEDICAMENTOS		
1245	35931-02	PROTAMINA X 5000 UI AMP (FARMA)	MEDICAMENTOS		
1246	36240-02	ENOXAPARINA SODICA X 20 MG S/INY	MEDICAMENTOS		
1247	36241-02	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SLN INYECTABLE	MEDICAMENTOS		
1248	20026118-02	FLUCONAZOL INYECTABLE 2MG/ML DIFLUCAN	MEDICAMENTOS		
1249	37482-01	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 500 G FURACIN (BOEH)	MEDICAMENTOS		
1250	37482-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 40 G FURACIN (BOEH)	MEDICAMENTOS		
1251	37514-01	PERMETRINA 5% CREMA GAMABENCENO PLUS (BUSSIE)	MEDICAMENTOS		
1252	37730-02	IOVERSOL OPTIRAY® 320 X 20 ML	MEDICAMENTOS		
1253	37730-10	IOVERSOL 68% X 75ML ¥ JERINGA PRELLENADA	MEDICAMENTOS		
1254	37730-27	IOVERSOL 68% X 50ML ¥ JERINGA PRELLENADA	MEDICAMENTOS		
1255	38321-02	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION X 3000 ML (BAXTER)	MEDICAMENTOS		
1256	38332-02	TIAMINA X 100 MG/ML AMP VITAMINA B1 (ECAR)	MEDICAMENTOS		
1257	25796-01	PIRANTEL PAMOATO X 250 MG/5ML SUSP (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
1258	38408-02	OMEPRAZOLE X 40 MG P/INY ORAZOLE (BUSSIE)	MEDICAMENTOS		

1259	38540-02	LACTULOSA X 9 G SOBRES	MEDICAMENTOS		
1260	19954690-06	CIPROFLOXACINA X 100 MG/10 ML S/INY VITALIS	MEDICAMENTOS		
1261	38644-02	HIDROXICINA X 100 MG/2ML AMP HIDERAX (LAFRANCOL)	MEDICAMENTOS		
1262	38991-02	TRIAMCINOLONA ACET X 10 MG/ML KENACORT A S/INY(BMS	MEDICAMENTOS		
1263	38995-04	BUPIVACAINA 0.5%+DEXTROSA - BUPIROP PESADO	MEDICAMENTOS		
1264	32623-08	LIDOCAINA 2% JALEA X 30 G ROXICAINA (ROPSOHN)	MEDICAMENTOS		
1265	39005-02	LIDOCAINA 5 % POMADA FARMACAINA (ROPSOHN)	MEDICAMENTOS		
1266	39227-01	METOPROLOL TARTRATO X 1MG/ML S/INY BETOPROLOL	MEDICAMENTOS		
1267	40009-03	PENTOXIFILINA TAB X 400 MG TRENTAL (AVENTIS)	MEDICAMENTOS		
1268	19935954-01	CITARABINA X 500 MG /INY AMP (TECNOFARMA)	MEDICAMENTOS		
1269	40194-02	HIDROCORTISONA AL 1% CREMA X 15G	MEDICAMENTOS		
1270	40284-02	VALPROICO ACIDO-250MG/5ML JARABE-DEPAKENE (ABBOTT)	MEDICAMENTOS		
1271	47792-01	ACIDO VALPROICO CAPSULA X 250MG	MEDICAMENTOS		
1272	40500-01	CIPROFLOXACINA X 100MG/50ML S/INY CIPRO (BAYER)	MEDICAMENTOS		
1273	41190-04	DIVALPROATO DE SODIO CAP X 125 MG VALCOTE(ABBOTT)	MEDICAMENTOS		
1274	20024210-04	METIMAZOL TAB X 5MG (TAPAZOL)	MEDICAMENTOS		
1275	41528-04	SUCRALFATO X 1 G/5ML SUSP X 200ML DIP (MERCK)	MEDICAMENTOS		
1276	RV41528-04	SUCRALFATO X 1 G / 5ML UNIDOSIS LAB MERCK	MEDICAMENTOS		
1277	42216-13	FUROSEMIDA TABLETA X 40MG	MEDICAMENTOS		
1278	42299-16	VITAMINA E X 100 UI CAP (PROCAPS)	MEDICAMENTOS		
1279	42938-01	ALOPURINOL TABLETA X 100 MG (G)	MEDICAMENTOS		
1280	19966171-01	ALUMINIO HIDROX+MG HIDRO+SIMETIC. SUSP X 360 ML MK	MEDICAMENTOS		
1281	19948281-04	NAPROXENO X 125 MG/5ML SUSP X 60 ML (TECNOQUIMICAS	MEDICAMENTOS		
1282	43735-03	LIDOCAINA 1% S/E X 10 ML ROXICAINA	MEDICAMENTOS		
1283	31540-01	LIDOCAINA 2% S/E X 20 ML ROXICAINA (ROPSOHN)	MEDICAMENTOS		
1284	43787-01	INMUNOGLOBUL HUMAN IGG+IGM 5% PENTAGLOBIN ® 10 ML X 100 MG	MEDICAMENTOS		
1285	43790-01	INMUNOGLOBUL HUMAN IGG+IGM 5% PENTAGLOBIN® 100 ML X 100 MG	MEDICAMENTOS		
1286	44747-01	CLOBAZAM TAB X 20 MG -URBADAN(AVENTIS)	MEDICAMENTOS		
1287	44762-02	SURFACTANTE NATURAL X 200 MG/8 ML SURVANTA (ABBOTT	MEDICAMENTOS		
1288	44829-01	BENCILO BENZOATO 25% LOCIÓN X 120 ML (TECNOQUIMICAS)	MEDICAMENTOS		
1289	44969-03	CARBAMAZEPINA TAB X 200 MG	MEDICAMENTOS		
1290	45820-04	PROPAFENONA CLORH TAB X 150MG	MEDICAMENTOS		
1291	46041-02	FILGRASTIM X 300 MCG S/INY NEUPOGEN (ROCHE)	MEDICAMENTOS		
1292	20042454-01	DESONIDE 0.05% CREMA X 15 G TRIDESILON (BAXTER)	MEDICAMENTOS		
1293	46262-01	MERCAPTOPURINA TAB X 50 MG PURI NETHOL (GLAXO)	MEDICAMENTOS		
1294	20023909-01	AZATIOPRINA TAB X 50 MG - IMURAN (GLAXO)	MEDICAMENTOS		
1295	46792-03	COMPLEJO B INYECTABLE (ECAR)	MEDICAMENTOS		
1296	19942216-01	CLORFENIRAMINA MALEATO X 120 ML CLOROTRIMETON(SCHE	MEDICAMENTOS		
1297	47171-01	TOBRAMICINA TOBREX® SOLUCIÓN OFTÁLMICA ESTÉRIL 3MG/ML X 5 ML	MEDICAMENTOS		
1298	47188-01	OXIBUTININA CLORURO X 5MG/5ML JBE DELIFON (BEST)	MEDICAMENTOS		
1299	1I1001001000100	INMUNOGLOBULINA ESPECIF VARICELA 5ML VARITEC	MEDICAMENTOS		
1300	48399-01	CIPROFLOXACINA 0.3% GOTAS OFT QUINOPRON (CHALVER)	MEDICAMENTOS		
1301	51860-02	FLUCONAZOL CAPSULA X 200 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
1302	48898-02	LEVODOPA+CARBIDOPA X 100+25 MG TAB PARKEN	MEDICAMENTOS		
1303	49176-02	BACLOFENO TABLETA X 10 MG LIORESAL	MEDICAMENTOS		
1304	50589-10	OXIGENO MEDICINAL	MEDICAMENTOS		
1305	50707-01	METOPROLOL TAB X 50 MG BETOPROLOL (ROPSOHN)	MEDICAMENTOS		
1306	50709-02	LIDOCAINA 10% ATOMIZADOR X 80 ML ROXICAINA	MEDICAMENTOS		
1307	51135-02	CETIRIZINA X 10 MG/ML X 15 ML GOTAS ALERCET	MEDICAMENTOS		
1308	51330-02	IBUPROFENO TABLETA X 400 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
1309	40113-27	ENALAPRIL TAB X 5 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
1310	19999947-18	TRIMEBUTINA TAB X 200 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		

1311	19996192-01	GABAPENTIN CAP X 300 MG NEURONTIN (PFIZER)	MEDICAMENTOS		
1312	51881-01	VIGABATRINA TAB X 500 MG SABRIL (AVENTIS)	MEDICAMENTOS		
1313	52271-01	AMIODARONA X 150 MG/3 ML S/INY CORDARONE (SANOFI)	MEDICAMENTOS		
1314	19933626-02	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL VISCOTEARS (NOVARTIS)	MEDICAMENTOS		
1315	54559-01	LORATADINA X 5 MG/5ML JARABE X 100 ML (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
1316	52944-25	IOVERSOL 74% - OPTIRAY 350 VIAL X 50ML	MEDICAMENTOS		
1317	52976-04	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA SUSP OFT	MEDICAMENTOS		
1318	53057-03	DEXRAZOXANE X 500 MG P/INY RAZOXANE(TECNOFARMA)	MEDICAMENTOS		
1319	53560-05	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG GENFAR	MEDICAMENTOS		
1320	53896-05	METILPREDNISOLONA SUCC 40 MG - SOLUMEDROL	MEDICAMENTOS		
1321	39641-01	LORATADINA TABLETA X 10 MG (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
1322	20119728-01	TRANEXAMICO ACIDO X 500MG/5ML S/I TRANEXAM(ROPSOHN	MEDICAMENTOS		
1323	20027209-03	ALUMINIO ACETATO 0.05% CREMA X 60G ACID MANTLE(BAY	MEDICAMENTOS		
1324	54709-05	CLARITROMICINA X 500 MG P/INY KLARICID(ABBOTT)	MEDICAMENTOS		
1325	20066836-01	IPRATROPIO BR 20 MCG/DOSIS INHALAD GENERICO(TECNOQ	MEDICAMENTOS		
1326	54895-01	COLAGENASA X 320 MG IRUXOL X TUBO 40 G	MEDICAMENTOS		
1327	54895-03	COLAGENASA X 320 MG IRUXOL X TUBO 20 G	MEDICAMENTOS		
1328	54932-01	ACIDO ASCORBICO VITAMINA C TABLETA X 500 MG	MEDICAMENTOS		
1329	54973-07	CAPTOPRIL TABLETAS X 50 MG	MEDICAMENTOS		
1330	20087310-01	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50 MG /250 ML BAXTER	MEDICAMENTOS		
1331	20035947-44	OMEPRAZOL CAP X 20 MG OMEX	MEDICAMENTOS		
1332	55554-05	ERITROPOYETINA X 2000 UI AMP EPOYET (PROCAPS)	MEDICAMENTOS		
1333	56400-01	ENOXAPARINA SÒDICA X 60 MG S/INY	MEDICAMENTOS		
1334	56401-01	ENOXAPARINA SODICA X 80 MG S/INY	MEDICAMENTOS		
1335	56622-01	CALCIO POLIESTIRENO SULF 99.7%POLVO RESINCALCIO	MEDICAMENTOS		
1336	57145-04	SULTAMICILINA TAB X 750 MG UNASYN (PFIZER)	MEDICAMENTOS		
1337	57693-02	ACICLOVIR 5% UNG TÓPICO TUBO X 15 G (GENFAR)	MEDICAMENTOS		
1338	20134450-01	OXITETRACICLINA+POLIMIXINA UNG OFT TERRAMICINA 10G	MEDICAMENTOS		
1339	51802-03	VALPROATO DE MAGNESIOX200 MG/5ML SUSP ATEMPERATOR	MEDICAMENTOS		
1340	20037305-01	SUCCINILCOLINA X 1 G S/INY QUELICIN (ABBOTT)	MEDICAMENTOS		
1341	58816-02	SEVOFLUORANO 100% S/INY X 250 ML SEVORANE (ABBOTT)	MEDICAMENTOS		
1342	58875-01	GANCICLOVIR X 500 MG P/INY CYMEVENE(ROCHE)	MEDICAMENTOS		
1343	6040-01	GENTAMICINA X 20 MG/2ML AMP.(TECNOQUIMICAS)	MEDICAMENTOS		
1344	61142-02	ASPARAGINASA X 10.000 UI KIDROLASE (BAGO)	MEDICAMENTOS		
1345	93689-02	DIVALPROATO DE SODIO TAB X 250 MG VALCOTE(ABBOTT)	MEDICAMENTOS		
1346	52944-25	IOVERSOL 74% VIAL X 50 ML	MEDICAMENTOS		
1347	19999096-02	IOPRAMIDA 623.4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	MEDICAMENTOS		
1348	20086568-03	TEMOZOLAMIDA CAP X 100 MG	MEDICAMENTOS		
1349	19973372-03	CLOROQUINA TAB X 150 MG	MEDICAMENTOS		

OTROS MEDICAMENTOS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS				OFRECE	
ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	TIPO_PRODUCTO	SI	NO
1	20080728-01	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG/MLX 6 ML SPRAY NASAL	MEDICAMENTOS		
2	104739-02	DIVALPROATO SODICO TAB X 500 MG VALCOTE	MEDICAMENTOS		
3	113757-02	TIMOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANO 25 MG	MEDICAMENTOS		
4	19993729-02	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SLN/NEBULIZAR X 2 ML (C)	MEDICAMENTOS		
5	19905313-08	PANCREATINA+AMILSA+LIPASA X 10.000 UI	MEDICAMENTOS		
6	19905376-02	VACUNA HEXAVALENTE INFARIXHEXA X 0.5 ML	MEDICAMENTOS		
7	19908041-04	HIALURONATO DE SODIO 2 MG/0.5 ML (0.4%) SLN/OFTALMICA	MEDICAMENTOS		
8	19914784-02	PEDIAVIT GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	MEDICAMENTOS		
9	19914809-06	SIROLIMUS 1 MG GRAGEA RAPAMUNE	MEDICAMENTOS		

10	20079146-01	BUDESONIDA X 50 MCG/DOSIS INHALAD TIMALAR(BOEHRING	MEDICAMENTOS		
11	19956385-13	MULTIVITAMINICO + ZINC GRANULADO X 300 G	MEDICAMENTOS		
12	20096050-02	FERMENTOS LÁCTICOS LIOFILIZADOS EPTAVIS X 3G(TECN	MEDICAMENTOS		
13	19927730-01	VALGANCICLOVIR TAB X 450 MG VALIXA	MEDICAMENTOS		
14	19930572-02	OXIBUTININA TABLETA X 5MG	MEDICAMENTOS		
15	19933276-01	VACUNA TETRAVALENTE ACELULAR DPT+VPI TETRAXIM	MEDICAMENTOS		
16	19935853-01	FACTOR VIII+FACTOR VON X 1000UI IMMUNATE(BAXTER)	MEDICAMENTOS		
17	19940150-02	PEDIAVIT ZINC GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	MEDICAMENTOS		
18	19940656-07	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D POLVO (MK)	MEDICAMENTOS		
19	19942702-02	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5 MG TABLETA	MEDICAMENTOS		
20	19949566-01	LATANOPROST 0.005% SOLUCIÓN OFTALMICA	MEDICAMENTOS		
21	19952762-01	POLIETILENGLICOL X 160 G TARRO POLVO	MEDICAMENTOS		
22	20098210-01	TERBINAFINA 1% LOCION FCO X 30ML	MEDICAMENTOS		
23	19956000-01	BEVACIZUMAB 100MG/4ML SLN INYECTABLE	MEDICAMENTOS		
24	19962724-01	CARBON ACTIVADO TOXICARB ® SUSPENSION ORAL 20G/100 ML X 250 ML	MEDICAMENTOS		
25	19966283-02	INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS X 100 UI/2ML HEPATEC	MEDICAMENTOS		
26	19979333-02	DESMOPRESINA TAB ORAL X 120 MCG (MINIRIN MELT)	MEDICAMENTOS		
27	19983100-01	VACUNA PNEUMOCOCO POLIVALENTE (PNEUMOVAX 23)	MEDICAMENTOS		
28	19984678-01	TAMSULOSINA CAPSULA X 0.4MG	MEDICAMENTOS		
29	19986384-01	VACUNA TETANO-DIFTERIA-PERTUSIS ACELULAR ADACEL	MEDICAMENTOS		
30	19989870-01	VACUNA ANTIVARICELA (VARILRIX)	MEDICAMENTOS		
31	170170	NUTREN JUNIOR LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO NORMOCALORICO	MEDICAMENTOS		
32	19996372-01	VALGANCICLOVIR 50MG/ML SUSP VALIXA	MEDICAMENTOS		
33	19939796-01	VACUNA ANTIHEPATITIS A AVAXIM PEDIATRICO	MEDICAMENTOS		
34	7038-01	VACUNA ANTIGRIPAL VAXIGRIP ADULTO S/INY	MEDICAMENTOS		
35	20005015-01	FACTOR VIII RECOMBINANTE X 250UI XYNTHA	MEDICAMENTOS		
36	FM20005400548	BEVACIZUMAB S/INTRAVITREA FORMULA MAGISTRAL	MEDICAMENTOS		
37	170106	NEOCATE LCP POLVO X 400 G - FORMULA MONOMERICA, NO LACTEA	MEDICAMENTOS		
38	170187	ALTHERA POLVO 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO Y LC PUFA	MEDICAMENTOS		
39	170189	ALFARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,HIERRO,DHA Y GLA	MEDICAMENTOS		
40	20011362-01	VACUNA NEUMOCOCICA CONJUGADO PREVENAR	MEDICAMENTOS		
41	20011363-01	CLOFARABINA S/INY X 20 MG CLOLAR	MEDICAMENTOS		
42	20012256-03	VACUNA MENINGOCOCICA CONJUGADA A, C, Y, W-135 S/INYECTABLE	MEDICAMENTOS		
43	NA20013783	ISOMIL 1 POLVO X 400 G - FORMULA PARA LACTANTES CON PROTEINA DE SOYA	MEDICAMENTOS		
44	20019972-04	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA X 25000UI CAPSULA CREON	MEDICAMENTOS		
45	20022354-10	PREGABALINA TAB X 75 MG	MEDICAMENTOS		
46	19998107-01	CAFEINA CITRATO X 60 MG/3ML	MEDICAMENTOS		
47	20015512-06	ESOMEPRAZOL 10 MG SACHETS	MEDICAMENTOS		
48	20042667-08	SACAROMICES X 250 MG SOBRES FLORATIL	MEDICAMENTOS		
49	170151	ALIMENTUM IQ POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, AA Y DHA	MEDICAMENTOS		
50	NA2004690701	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTICS BIOGAIA	MEDICAMENTOS		
51	170108	INFATRINI POLVO X 400G - FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE NUTRICION, CON HIERRO	MEDICAMENTOS		
52	1F1002391001100	FOSCARNET 24 MG/ML S/INY X 500 ML	MEDICAMENTOS		
53	VND20056853-01	MICAFUNGINA 50 MG POLVO PARA RECONSTITUIR	MEDICAMENTOS		
54	130101	PEPTAMEN PREBIO VAINILLA LATA X 250 ML	MEDICAMENTOS		
55	20061503-01	ELVITEGRAVIR 150MG + COBICISTAT 150MG + TENOFOVIR 300MG + EMTRICITABINA 200 MG TABLETA	MEDICAMENTOS		
56	20071968-01	VACUNA ANTIINFLUENZA TETRAVALENTE X 0.5ML	MEDICAMENTOS		
57	20072153-01	VACUNA HEXAVALENTE HEXAXIM	MEDICAMENTOS		
58	1980184-06	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SLN/NEBULIZAR X 2 ML (G)	MEDICAMENTOS		
59	20079710-01	FOSFORO ELEMENTAL 250 MG TAB	MEDICAMENTOS		

60	141001	NEPRO BP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 3 Y 4	MEDICAMENTOS		
61	140902	NEPRO AP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 5 (DIALISIS)	MEDICAMENTOS		
62	160109	GLUTAPAK R POLVO X 15 G - GLUTAMINA + LACTOBACILLUS REUTERI	MEDICAMENTOS		
63	20087525-01	DORZOLAMIDA20MG+BRIMONIDINA2MG+TIMOLOL5MG X 10ML SOLUCION OFTALMICA	MEDICAMENTOS		
64	20096872-01	ACIDO VALPROICO 100 MG/1ML X 5ML SLN/INY	MEDICAMENTOS		
65	170140	PEDIASURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	MEDICAMENTOS		
66	150314	ENSURE COMPACT LIQUIDO X 125 ML - ALIMENTO COMPLETO, HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALORICO	MEDICAMENTOS		
67	170137	ELECARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGICA A BASE DE AMINOACIDOS, HIERRO, AA Y DHA	MEDICAMENTOS		
68	150101	ENSURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALÓRICO, HMB Y VITAMINA D	MEDICAMENTOS		
69	170116	PEDIASURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALORICO	MEDICAMENTOS		
70	NA20113127	MULTIVIT CON COMPLEJO B + ZINC- Z-BEC ADVANCE TABLETA	MEDICAMENTOS		
71	140402	PLUMPY NUT SOBRE X 92 G - FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR (FTLC)	MEDICAMENTOS		
72	140107	GLUCERNA POLVO X 400 G - ALIMENTO PARA PERSONAS CON DIABETES O PREDIABETES	MEDICAMENTOS		
73	170147	PEDIASURE LIQUIDO X 237 ML - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	MEDICAMENTOS		
74	150415	ENSURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	MEDICAMENTOS		
75	20157002-01	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2G/0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	MEDICAMENTOS		
76	170163	NUTRILON PEPTI JUNIOR - FORMULA OLIGOMERICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,CHO,TCM,LCP	MEDICAMENTOS		
77	209802-01	REMIFENTANIL HCL X 2 MG P/INY ULTIVA (GLAXO)	MEDICAMENTOS		
78	20096872-01	DIVALPROATO SODICO X 500 MG S/INY VALCOTE IV(ABBOT	MEDICAMENTOS		
79	226986-06	DIOSMECTITA SOBRE X 3 G SMECTA (SYNTHESIS)	MEDICAMENTOS		
80	27649-01	FLUDROCORTISONA X 0.10 MG TAB ASTONIN H(MERCK)	MEDICAMENTOS		
81	34047-02	COMPLEJO-B TAB X 53 MG	MEDICAMENTOS		
82	38540-02	LACTULOSA X 9 G SOBRES	MEDICAMENTOS		
83	41190-04	DIVALPROATO DE SODIO CAP X 125 MG VALCOTE(ABBOTT)	MEDICAMENTOS		
84	43787-01	INMUNOGLOBUL HUMAN IGG+IGM 5% PENTAGLOBIN ® 10 ML X 100 MG	MEDICAMENTOS		
85	43790-01	INMUNOGLOBUL HUMAN IGG+IGM 5% PENTAGLOBIN® 100 ML X 100 MG	MEDICAMENTOS		
86	45820-04	PROPAFENONA CLORH TAB X 150MG	MEDICAMENTOS		
87	46041-02	FILGRASTIM X 300 MCG S/INY NEUPOGEN (ROCHE)	MEDICAMENTOS		
88	46792-03	COMPLEJO B INYECTABLE (ECAR)	MEDICAMENTOS		
89	47188-01	OXIBUTININA CLORURO X 5MG/5ML JBE DELIFON (BEST)	MEDICAMENTOS		
90	111001001000100	INMUNOGLOBULINA ESPECIF VARICELA 5ML VARITEC	MEDICAMENTOS		
91	51802-03	VALPROATO DE MAGNESIOX200 MG/5ML SUSP ATEMPERATOR	MEDICAMENTOS		
92	93589-02	DIVALPROATO DE SODIO TAB X 250 MG VALCOTE(ABBOTT)	MEDICAMENTOS		
93	20147754-01	CANNABIDIOL 100 MG/1 ML SLN ORAL X 60 ML	MEDICAMENTOS		

CONDICIONES TECNICAS

ITEM	DESCRIPCIÓN	OFRECE	
		SI	NO
1	Prestar en forma continua y permanente (24 horas día) la atención en el servicio de urgencias a todos los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, La Unidad Prestadora De Salud Nariño bajo los principios de eficacia, universalidad, solidaridad y seguridad que así lo amerite **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL OFERENTE PODRÁ ABSTENERSE DE RECIBIR AL USUARIO, ARGUMENTANDO NO TENER DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO**		
2	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la unidad hospitalaria contratada, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en		

	prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.		
3	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE PERMITIRÁ** la participación en la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de **ESTUDIANTES EN FORMACIÓN**		
4	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.		
5	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.		
6	**EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO		
7	La atención por consulta externa y los servicios posteriores a la atención inicial de urgencias deben prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.		
8	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato		
9	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al Funcionario de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño		
10	El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 052 de 2013 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoria concurrente y la verificación posterior de Auditoria de cuentas médicas.		
11	Informar a la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Decreto 4747 de diciembre de 2007, resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan.		
12	Las atenciones en el servicio de urgencias se realizaran de acuerdo al contenido de la resolución 5596 de 2015		
13	La atención inicial de urgencias debe ser notificada a la oficina de Referencia y Contrarreferencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO al correo electrónico referdenar@hotmail.es, y a los correos electrónicos disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co disan.refer-nal@policia.gov.co dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al inicio de la atención tal y como lo define la resolución 3047 del 2008. El informe de atención inicial de urgencias se realizará mediante el diligenciamiento y envío del formato Anexo Técnico No. 2 de la resolución 3047 del 2008, posterior a esta notificación la oficina de Referencia y Contra referencia enviará un código único de autorización el cual se debe anexar a la factura correspondiente junto		

	con toda notificación que la oficina de Referencia realice al prestador. Así mismo podrán comunicarse a los teléfonos en Bogotá (031) 5804400 EXT 7646-7426-7695-7617, AVANTEL 3504131671 Y 3505546128. Las prórrogas de estancia y/o autorizaciones de servicios derivados de la urgencia enviados posteriormente a la autorización de la primera estancia por parte de la Dirección de Sanidad debes ser solicitadas directamente al correo referdenar@hotmail.es , solo serán válidas las autorizaciones generadas por referencia o contrarreferencia las cuales son a través de sistema, no se permitirán autorizaciones manuales, salvo casos fortuitos previo análisis de la oficina de referencia y contrarreferencia de la unidad.		
14	Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor.		
15	Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del contratista.		
16	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para pago por resolución de urgencias; los mismos que serán cancelados con la misma tarifa pactada en el presente contrato y será previamente notificado al contratista. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.		
17	El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato.		
18	Disposición de Habitaciones para aislamiento, habitaciones bipersonales y/o unipersonales según la condición clínica que él paciente amerite, adicionalmente debe contar con el servicio de **Unidad de Cuidado Intensivo.**		
19	Para justificar medicamentos fuera del manual único de medicamentos **INCLUIDOS EN EL ACUERDO 052 DEL 2013 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA**, la IPS diligenciara los formatos que estén de acuerdo a la normatividad vigente y aquellos aprobados por el sistema de calidad, para los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento de Nariño. El diligenciamiento de estos formatos no deberá sobrepasar los cinco (5) días hábiles, en caso de error en el diligenciamiento del formato este deberá diligenciarse sin que genere una nueva orden de servicios.		
20	En el caso que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el supervisor del contrato y Líder del Proceso de Referencia y Contra referencia, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato.		
21	Suministrar el portafolio de servicios que deberá contener como mínimo la siguiente información: Indicar el tipo de actividad y/o servicios que presta y la capacidad instalada con la cuenta en la prestación de los servicios objeto del presente contrato.		
22	El oferente deberá informar al jefe de la Regional De Aseguramiento en Salud No 4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño TIPO B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de Contratos comunicarán al Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4		
23	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Certificación firmada por el Representante Legal de la IPS y/o ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado en el siguiente documento el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con seguridad, eficacia y eficiencia		
24	Adicionalmente es indispensable que el proponente presente la certificación de requisitos mínimos de Habilitación expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.		

	El oferente deberá certificar experiencia para lo cual deberá allegar certificaciones de máximo 3 contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o similar a: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, CONSULTA AMBULATORIA N MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 052 DEL 2013 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA. Las certificaciones deberán contener la siguiente información: • Objeto del contrato • Valor del contrato • Plazo de ejecución del contrato • Fecha de iniciación y finalización del contrato • Nombre del contratante • Nombre del contratista, debidamente firmado por el representante legal o por quien haga sus veces. No se admiten: • Certificaciones de Subcontrataciones. • No se acepta auto certificaciones. No se aceptan COPIAS DE CONTRATOS, FACTURAS, ORDENES DE SERVICIO, ORDENES DE PAGO, se requieren certificaciones.		
25	En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado, el oferente informara al supervisor del contrato y reprogramara la prestación del servicio con oportunidad, eficacia y eficiencia.		
26	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días HABILES del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • RIPS de atenciones prestadas • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente (se exceptúa el caso de atención por Urgencias), anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT según el caso.		
27	El contratista se obliga a REMITIR todos los RIPS de las atenciones a los usuarios la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co. Además se debe incluir en el archivo		

	AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.		
28	Envio durante los cinco (5) primeros dias calendario del mes a los correos electrónicos: alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co. los siguientes Indicadores de Gestión en formato Excel: o Porcentaje de cirugías canceladas o Total, de cirugías programadas o Total, de cirugías realizadas por urgencias o Porcentaje de Contra referencia o Oportunidad de citas de medicina especializada o Promedio de Estancia hospitalaria o Promedio Estancia en UCI o Número de pacientes fallecido en urgencias o Total, de pacientes atendidos por urgencias por SOAT o Numero de urgencias realizadas o Total de urgencias realizadas en Triage I, Triage II ,Triage III , Triage IV y V o Total, de egresos hospitalarios o Total, de pacientes Hospitalizados o Total, de pacientes hospitalizados en UCI neonatal o Total, de pacientes hospitalizados en Cuidado intermedio o Porcentaje de infecciones intrahospitalarias Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en el decreto 258 del 2016 y la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en formato Excel.		
29	Para las prestaciones excepcionales que requieran los usuarios (incluyendo medicamentos fuera del manual terapéutico del subsistema de salud de la Policía Nacional Acuerdo 052 del 2013 o procedimientos que no se encuentren en el acuerdo 002 del 27 de abril del 2001 por el cual se estable el Plan de Beneficios de Sanidad Militar y Policial) y que no califiquen como urgencia; el oferente deberá garantizar el diligenciamiento de los formatos establecidos por el Hospital siempre y cuando se diligencien en forma completa incluyendo número de cedula del médico tratante para efectos de parametrización de medicamentos		
30	Todo paciente una vez sea valorado, diagnosticado, manejado y con evolución clínica satisfactoria a la terapéutica instaurada en el II Y III nivel debe ser contra remitido al primer nivel de atención diligenciando el formato de contra referencia estandarizado contenido en el anexo 10 de la resolución 4331 del 2012, que permita realizar demanda inducida en el primer nivel en cumplimiento al modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional instructivo 009 del 2014 , con inclusión en atención primaria de acuerdo al decreto 1438 del 2011.		
31	La Oportunidad para Consulta Especializada Ambulatoria de pediatria, se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante, pero no deberá superar un plazo máximo de 5 días hábiles, para el resto de especialidades se aceptara 10 días hábiles.		
32	La Oportunidad en Programación Quirúrgica se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 20 días hábiles.		
33	La Oportunidad para el Servicio de Urgencias deberá ser resuelta de forma oportuna teniendo en cuenta el Triage realizado y los tiempos establecidos según la normatividad vigente para cada caso.		
34	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño hospitalizados deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 36 horas. En consulta externa se aceptará la oportunidad a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.		
35	Es indispensable que el proponente presente la certificación de requisitos mínimos de Habilitación Resolución 3100 del 2019 expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.		
36	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte dentro de los cinco días a su ocurrencia de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios al correo ruth.larranaga@correo.policia.gov.co y denar.upres@correo.policia.gov.co a fin de que de manera conjunta su equipo y el equipo de calidad de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y/o la Unidad Prestadora de Salud Nariño planteen acciones de mejora.		

37	El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.		
38	Para todo paciente que requiera servicio de ambulancia básica el contratista debe hacer la solicitud a la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño a través del correo electrónico referdenar@hotmail.es o al teléfono avantel 3505633843 no se cancelara la prestación de este servicio a la IPS a excepción de los casos previamente autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño o urgencias vitales.		
39	En caso de presentarse objeciones, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali.		
40	El contratista permitirá al equipo auditor de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios		
41	Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.		
42	La entidad debe acreditar la aplicación de Guías y Protocolos actualizados, con base en la evidencia científica aceptados en salud para el manejo de los pacientes. Para ello se requiere certificación firmada por el representante legal.		
43	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.		
44	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, fórmulas médica y/o cuando el paciente lo requiera.		
45	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados que nos permita brindar un manejo adecuado acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población (rampla ó habilitación de Consultorio en el primer piso.		
46	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoria médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.		
47	El contratista se compromete a entregar todos los CUPS de atención en medio magnético y físico con su respectiva descripción y tarifa pactada en el momento de la adjudicación de contrato.		
48	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.		
49	El contratista debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al Instructivo 009 de 2014 "Modelo de atención en salud familiar de la Policía Nacional"		
50	El oferente debe CERTIFICAR el inicio y la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se prestara el servicio, para así dar cumplimiento del decreto 1072 de 2015 y sus complementarios		
51	El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO.		
52	Presentar junto a la oferta el Certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.		

53	Presentar junto a la oferta el Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se acredite la no ocurrencia accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.		
54	Presentar junto a la oferta el Certificado de la ARL o SENA, que la persona responsable del diseño y ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, cursó y aprobó el curso de las 50 horas SG-SST y/o la actualización según la circular 063 del 2020.		
55	Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niéveles) tienen pleno conocimiento y especificación de los peligros/riesgos, así como los medios de control de los mismos, al momento de ejecutar el servicio en la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.		
56	Presentar junto a la oferta la Matriz de identificación de peligros y riesgos con sus respectivas medidas preventivas, controles generales y específicos.		
57	Presentar junto a la oferta el plan de emergencia actualizado de su empresa.		
58	El Oferente debe cumplir con el reporte de Decreto 780 del 06/05/2016, Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, Artículo 2.8.8.1.1.13 *Funciones de las unidades primarias generadoras de Datos, numeral e) Notificar la ocurrencia de eventos sujetos a vigilancia, dentro de los términos establecidos, y suministrar la información complementaria que sea requerida por la autoridad sanitaria, para los fines propios del Sistema de Vigilancia en Salud Pública. Dicha información deberá ser enviada al correo diana.diaz0272@correo.policia.gov.co, una vez se notifique el evento presentado."*		
59	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato.		
60	Suministrar información estadística de conformidad con lo establecido en el Decreto 3374 de 2000 (R.I.P.S) o las demás normas que la adicionen o modifiquen		
61	Envió a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño (Carrera 35 No. 19 – 119) durante los cinco (05) primeros días hábiles del mes los siguientes indicadores de Gestión: Porcentaje de Contra referencia, oportunidad de citas de odontología especializada, igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en la resolución 0256 del 2016 y en la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en consulta ambulatoria en formato Excel dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes a los siguientes correos alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co		
62	El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso		
63	En caso de que el contratista ofrezca un servicio y este no se encuentre dentro del contrato este se podrá incluir previa coordinación entre las partes y posterior autorización del ordenador del gasto, así mismo el servicio ofertado deberá aplicársele el descuento pactado en el contrato, en caso de ser tarifa propia el contratista ofrecerá un descuento.		
64	El oferente deberá presentar junto a la oferta el pantallazo de la consulta en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext) el cual certifica que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana		

Subintendente **MYRIAM LORENA ROSERO GRANJA**
Responsable P y P Unidad Prestadora Salud Nariño.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OFERTA ECONOMICA	

El presente documento solo es para información del oferente, el cual no deberá ser modificado ni diligenciado, es de aclarar que los precios techos son inmodificables.

PROCEDIMIENTOS GENERALES QUE INCLUYE EXAMENES DE LABORATORIOS, E IMÁGENES DIAGNOSTICA			
ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO
1	169002	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 61.000,00
2	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 169.300,00
3	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	$ 25.300,00
4	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	$ 31.000,00
5	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	$ 14.300,00
6	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 245.700,00
7	237102	PULPOTOMÍA	$ 14.300,00
8	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	$ 141.300,00
9	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	$ 54.000,00
10	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	$ 119.000,00
11	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	$ 142.000,00
12	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	$ 101.700,00
13	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 615.300,00
14	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) NCOC +	$ 140.000,00
15	389400	DISECCION VENOSA SOD +	$ 63.700,00
16	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD +	$ 106.000,00
17	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	$ 105.000,00
18	399601	HEMOPERFUSION EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	$ 277.000,00
19	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA(CVVH)	$ 176.000,00
20	399803	HEMODIAFILTRACION ARTERIOVENOSA	$ 281.700,00
21	399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA	$ 105.000,00
22	422004	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 376.700,00
23	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	$ 180.700,00
24	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	$ 338.000,00
25	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 77.000,00
26	549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL	$ 164.700,00
27	549802	DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	$ 164.700,00
28	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$ 79.300,00
29	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD +	$ 338.000,00
30	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	$ 34.700,00
31	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	$ 21.700,00
32	819202	APLICACIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	$ 376.700,00
33	860203	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS)	$ 431.300,00
34	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 81.000,00
35	860207	LEISHMANIA PRUEBA (DE MONTENEGRO)	$ 43.000,00
36	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD +	$ 58.700,00
37	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 82.300,00
38	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	$ 115.000,00
39	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 73.000,00
40	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 73.000,00
41	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 94.300,00
42	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 94.300,00
43	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 94.300,00
44	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	$ 73.000,00
45	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 73.000,00
46	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 73.000,00

47	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$	73.000,00
48	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$	73.000,00
49	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$	73.000,00
50	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$	73.000,00
51	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$	73.000,00
52	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$	73.000,00
53	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	$	73.000,00
54	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	$	22.700,00
55	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	$	12.300,00
56	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	$	12.300,00
57	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	$	12.300,00
58	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	$	12.300,00
59	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$	12.300,00
60	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	$	12.300,00
61	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	$	12.300,00
62	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$	84.300,00
63	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$	84.300,00
64	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA] +	$	84.300,00
65	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$	92.300,00
66	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$	92.300,00
67	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA	$	90.300,00
68	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$	90.300,00
69	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$	112.700,00
70	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO- COXIS	$	87.700,00
71	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	$	118.000,00
72	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	$	118.000,00
73	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL §	$	41.300,00
74	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$	62.000,00
75	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$	80.000,00
76	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$	72.300,00
77	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$	80.000,00
78	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$	72.300,00
79	871181	FLUOROSCOPIA PULMONAR, MOVILIDAD - DIAFRAGMATICA	$	53.300,00
80	871202	APICOGRAMA	$	84.300,00
81	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	$	114.700,00
82	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	$	103.300,00
83	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$	93.300,00
84	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +	$	124.000,00
85	872101	TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$	169.700,00
86	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$	208.300,00
87	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	$	169.700,00
88	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +	$	187.000,00
89	872105	RX COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$	210.700,00
90	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	$	218.700,00
91	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +	$	351.700,00
92	872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL +	$	428.700,00
93	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	$	732.300,00
94	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	$	140.700,00
95	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	$	254.000,00

96	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	$	254.000,00
97	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]	$	254.000,00
98	873004	[CARPOGRAMA] RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA +	$	56.300,00
99	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$	73.000,00
100	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$	56.300,00
101	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	$	73.000,00
102	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$	56.300,00
103	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$	33.000,00
104	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$	56.300,00
105	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$	73.000,00
106	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$	56.300,00
107	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	$	56.300,00
108	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$	56.300,00
109	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) +	$	72.700,00
110	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$	72.700,00
111	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) +	$	118.000,00
112	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	$	118.000,00
113	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	$	118.000,00
114	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$	89.300,00
115	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	$	73.000,00
116	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	$	73.000,00
117	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$	73.000,00
118	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	$	56.300,00
119	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	$	56.300,00
120	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +	$	73.000,00
121	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA AP, LATERAL	$	62.000,00
122	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$	33.000,00
123	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	$	73.000,00
124	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS	$	33.000,00
125	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$	84.300,00
126	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	$	56.300,00
127	873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXT. INFERIORES	$	33.000,00
128	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS §	$	29.700,00
129	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$	173.300,00
130	874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$	549.300,00
131	874112	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$	549.300,00
132	874113	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$	549.300,00
133	874114	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$	549.300,00
134	874121	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$	549.300,00
135	874122	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	$	549.300,00
136	874123	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$	549.300,00
137	874124	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$	549.300,00
138	874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$	549.300,00
139	874130	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	$	549.300,00
140	874131	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$	549.300,00
141	874132	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$	549.300,00
142	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) +	$	1.099.000,00
143	874134	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$	549.300,00
144	874301	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	$	230.000,00

145	874510	ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR +	$	159.700,00
146	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	$	124.000,00
147	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	$	118.300,00
148	874801	FARINGOLARINGOGRAFÍA	$	99.700,00
149	874810	FARINGOLARINGOGRAFIA DINAMICA (CON CINE O VIDEO) +	$	99.700,00
150	874910	FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION] +	$	103.300,00
151	875101	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	$	549.300,00
152	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	$	174.700,00
153	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	$	174.700,00
154	875520	MIELOGRAFIA TORACCICA	$	174.700,00
155	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	$	174.700,00
156	875531	MIELOGRAFIA DINAMICA LUMBAR	$	174.700,00
157	875601	ARTROGRAFIA CERVICAL	$	159.700,00
158	875603	ARTROGRAFIA LUMBAR	$	159.700,00
159	876110	AORTOGRAMA TORACICO	$	428.700,00
160	876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA NCOC	$	665.600,00
161	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	$	958.600,00
162	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	$	1.147.300,00
163	876130	ARTERIOGRAFIA PULMONAR	$	665.600,00
164	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	$	665.600,00
165	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	$	665.600,00
166	876136	ARTERIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	$	665.600,00
167	876137	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA	$	665.600,00
168	876140	ARTERIOGRAFIA TORACCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	$	665.600,00
169	876190	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACCICA DE OTROS VASOS NCOC +	$	665.600,00
170	876212	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO +	$	1.680.000,00
171	876222	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON IZQUIERDO +	$	1.147.300,00
172	876231	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO E IZQUIERDO +	$	1.680.000,00
173	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA +	$	193.300,00
174	876400	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACCICA SOD	$	294.000,00
175	876500	SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED TORACCICA SOD	$	125.000,00
176	876611	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	$	131.700,00
177	876612	BRONCOGRAFIA BILATERAL	$	131.700,00
178	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	$	234.300,00
179	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	$	278.000,00
180	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	$	278.000,00
181	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	$	428.700,00
182	877111	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFIA	$	428.700,00
183	877161	ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL	$	450.700,00
184	877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA	$	665.600,00
185	877210	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL: SISTEMA DE LA VENA PORTA +	$	193.300,00
186	877214	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA	$	516.000,00
187	877301	LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL) +	$	294.000,00
188	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	$	125.000,00
189	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA +	$	201.000,00
190	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$	281.700,00
191	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	$	128.700,00
192	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	$	281.700,00
193	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	$	128.700,00
194	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$	140.700,00
195	877861	URETROCISTOGRAFIA	$	140.700,00

196	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	$	140.700,00
197	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	$	140.700,00
198	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	$	140.700,00
199	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	$	140.700,00
200	877932	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	$	140.700,00
201	877940	VAGINOGRAFIA	$	140.700,00
202	877980	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA	$	496.000,00
203	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	$	678.000,00
204	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION +	$	208.300,00
205	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR NCOC +	$	194.000,00
206	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR NCOC +	$	194.000,00
207	878501	LINFANGIOGRAFIA DE UN MIEMBRO SUPERIOR.	$	294.000,00
208	878502	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	$	294.000,00
209	878601	LINFANGIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR.	$	294.000,00
210	878602	LINFANGIOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	$	294.000,00
211	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	$	159.700,00
212	878721	ARTROGRAFIA DE CODO	$	159.700,00
213	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	$	159.700,00
214	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	$	159.700,00
215	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	$	159.700,00
216	879111	TAC DE CRANEO SIMPLE	$	558.000,00
217	879112	TAC DE CRANEO CON CONTRASTE	$	612.300,00
218	879113	TAC DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$	701.000,00
219	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$	612.300,00
220	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	$	476.000,00
221	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$	612.300,00
222	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	$	612.300,00
223	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	$	612.300,00
224	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	$	612.300,00
225	879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	$	519.300,00
226	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	$	519.300,00
227	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	$	519.300,00
228	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	$	124.300,00
229	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$	580.700,00
230	879302	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS	$	1.324.000,00
231	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$	580.700,00
232	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$	657.700,00
233	879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$	764.300,00
234	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	$	519.300,00
235	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$	476.000,00
236	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$	476.000,00
237	879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL +	$	183.700,00
238	879523	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES +	$	183.700,00
239	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +	$	809.600,00
240	879990	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS +	$	504.300,00
241	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	$	135.300,00
242	881118	ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR	$	135.300,00
243	881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	$	133.300,00

244	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$	133.300,00
245	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	133.300,00
246	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	$	140.700,00
247	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	$	687.300,00
248	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	$	687.300,00
249	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	$	896.600,00
250	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$	122.000,00
251	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	$	133.300,00
252	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$	259.000,00
253	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	$	205.700,00
254	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR	$	129.700,00
255	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$	157.000,00
256	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER +	$	133.300,00
257	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	$	107.000,00
258	881431	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL §	$	87.700,00
259	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	$	133.300,00
260	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	$	133.300,00
261	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	$	133.300,00
262	881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO +	$	140.000,00
263	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA +	$	140.000,00
264	881630	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA +	$	140.000,00
265	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO §	$	140.000,00
266	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$	128.300,00
267	882106	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	$	547.300,00
268	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	$	547.300,00
269	882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	$	421.000,00
270	882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	$	421.000,00
271	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	$	180.300,00
272	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$	547.000,00
273	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$	547.000,00
274	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$	547.300,00
275	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	$	547.300,00
276	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$	368.300,00
277	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$	40.000,00
278	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$	28.000,00
279	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$	27.300,00
280	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$	57.700,00
281	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	$	57.700,00
282	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$	49.300,00
283	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$	57.700,00
284	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$	57.700,00
285	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$	57.700,00
286	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$	57.700,00
287	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	$	137.000,00
288	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	$	137.000,00
289	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	$	57.700,00
290	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	$	57.700,00
291	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$	137.000,00
292	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	$	137.000,00
293	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	$	57.700,00

294	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$	57.700,00
295	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	$	137.000,00
296	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$	137.000,00
297	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	$	57.700,00
298	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	$	57.700,00
299	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$	57.700,00
300	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	$	57.700,00
301	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$	57.700,00
302	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$	57.700,00
303	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$	164.700,00
304	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$	57.700,00
305	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	$	27.300,00
306	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$	57.700,00
307	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$	28.000,00
308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$	27.300,00
309	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	$	57.700,00
310	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$	49.300,00
311	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$	57.700,00
312	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	$	57.700,00
313	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$	57.700,00
314	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$	57.700,00
315	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$	57.700,00
316	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	$	137.000,00
317	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	$	137.000,00
318	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	$	57.700,00
319	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	$	57.700,00
320	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$	137.000,00
321	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	$	137.000,00
322	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	$	57.700,00
323	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$	57.700,00
324	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	$	137.000,00
325	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$	137.000,00
326	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	$	57.700,00
327	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	$	57.700,00
328	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$	57.700,00
329	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	$	57.700,00
330	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$	57.700,00
331	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$	57.700,00
332	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$	57.700,00
333	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	$	57.700,00
334	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$	57.700,00
335	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	$	27.300,00
336	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$	63.700,00
337	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETÉTICA §	$	28.000,00
338	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	$	27.300,00
339	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL §	$	63.700,00
340	890420	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	$	63.700,00
341	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	$	63.700,00

342	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$	63.700,00
343	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$	63.700,00
344	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	$	63.700,00
345	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$	63.700,00
346	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$	63.700,00
347	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$	63.700,00
348	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$	63.700,00
349	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	$	137.000,00
350	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	$	137.000,00
351	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	$	63.700,00
352	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	$	63.700,00
353	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$	137.000,00
354	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$	63.700,00
355	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	$	137.000,00
356	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	$	63.700,00
357	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$	63.700,00
358	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	$	137.000,00
359	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$	137.000,00
360	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	$	63.700,00
361	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	$	63.700,00
362	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$	63.700,00
363	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	$	63.700,00
364	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$	63.700,00
365	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$	63.700,00
366	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$	63.700,00
367	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	$	63.700,00
368	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$	63.700,00
369	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$	116.300,00
370	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$	63.700,00
371	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ESPECIALES	$	67.000,00
372	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA +	$	28.000,00
373	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA +	$	28.000,00
374	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +	$	25.700,00
375	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +	$	25.700,00
376	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	$	65.700,00
377	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	$	40.000,00
378	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS [PHMETRIA] CON IMPEDANCIOMETRIA	$	771.000,00
379	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	$	322.300,00
380	894403	PRUEBA DE 12 MINUTOS [COOPER]	$	322.300,00
381	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	$	528.700,00
382	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	$	221.000,00
383	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	$	528.700,00
384	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	$	54.700,00
385	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION+	$	43.700,00
386	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) +	$	77.000,00
387	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION §	$	51.300,00
388	898008	(MIELOGRAMA) ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA	$	240.000,00
389	898011	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) §	$	101.700,00
390	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	$	118.300,00
391	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA +	$	157.000,00

392	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA +	$	99.700,00
393	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA +	$	258.000,00
394	898105	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN BIOPSIA §	$	918.600,00
395	898111	ESTUDIO DE CITOGENETICA EN BIOPSIA §	$	835.000,00
396	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	$	136.300,00
397	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	$	181.000,00
398	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+	$	99.700,00
399	898204	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	$	240.000,00
400	898226	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$	604.000,00
401	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES §	$	215.000,00
402	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES§	$	362.700,00
403	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES §	$	99.700,00
404	898247	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$	605.700,00
405	898801	ESTUDIO POR CONGELACION §	$	242.300,00
406	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$	84.300,00
407	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD - ANTIBIOGRAMA PARA HONGOS C/U	$	308.700,00
408	901007	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	$	389.700,00
409	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA - TEST DE HODGE MODIFICADO - ACIDO BORONICO)	$	159.700,00
410	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$	17.700,00
411	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	$	23.300,00
412	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	$	17.700,00
413	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	$	17.700,00
414	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$	14.300,00
415	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA+	$	21.700,00
416	901201	Actinomyces, CULTIVO HONGOS	$	39.300,00
417	901203	Brucella, CULTIVO *	$	148.000,00
418	901206	COPROCULTIVO	$	88.300,00
419	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$	65.300,00
420	901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	$	45.000,00
421	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$	39.300,00
422	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$	47.000,00
423	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	$	80.000,00
424	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	$	92.300,00
425	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$	188.000,00
426	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	$	74.000,00
427	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *	$	79.000,00
428	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$	115.000,00
429	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	$	79.000,00
430	901227	HEMOCULTIVO RESINAS	$	79.000,00
431	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+	$	575.300,00
432	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	$	80.000,00
433	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+	$	67.700,00
434	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+	$	67.700,00
435	901235	UROCULTIVO	$	73.000,00
436	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$	59.300,00
437	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	$	16.000,00
438	901311	Leptospira, SEROTIPIFICACION+	$	40.300,00
439	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACIÓN	$	59.000,00
440	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	$	56.300,00
441	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	$	18.700,00

442	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	$	268.300,00
443	902004	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LUPICO]	$	77.300,00
444	902005	ANTICOAGULANTE LUPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	$	77.300,00
445	902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA	$	82.000,00
446	902011	PTT CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	$	118.300,00
447	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	$	78.000,00
448	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	$	49.000,00
449	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	$	81.000,00
450	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$	117.000,00
451	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	$	78.000,00
452	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$	99.700,00
453	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$	154.300,00
454	902021	FACTOR XI [PTA]	$	106.000,00
455	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$	106.000,00
456	902023	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	$	140.300,00
457	902024	FIBRINOGENO, COAGULACION	$	25.300,00
458	902025	HEPARINA, DOSIFICACION POR COAGULACION	$	145.700,00
459	902029	PLASMINOGENO	$	140.300,00
460	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF] +	$	81.000,00
461	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	$	167.000,00
462	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	$	96.700,00
463	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO LIBRE	$	124.700,00
464	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	$	124.700,00
465	902041	RETRACCION DE COAGULO	$	17.700,00
466	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	$	40.300,00
467	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$	7.000,00
468	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$	12.300,00
469	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	$	39.300,00
470	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$	145.700,00
471	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	$	143.300,00
472	902078	INHIBIDOR DE FACTOR XIII	$	143.300,00
473	902101	CELULAS L.E.	$	33.300,00
474	902102	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	$	14.700,00
475	902104	DIMERO D POR EIA	$	140.000,00
476	902106	ERITROPOYETINA	$	96.700,00
477	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$	17.700,00
478	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	$	74.700,00
479	902110	HEMOGLOBINA A 2	$	137.300,00
480	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$	101.300,00
481	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	$	52.700,00
482	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	$	23.700,00
483	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	$	50.000,00
484	902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	$	65.300,00
485	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR	$	140.300,00
486	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$	12.300,00
487	902204	ERITROSEDIMENTACION- VSG	$	6.300,00
488	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$	10.000,00
489	902210	HEMOGRAMA	$	27.700,00
490	902211	HEMATOCRITO +	$	5.000,00
491	902213	HEMOGLOBINA +	$	10.300,00
492	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$	14.300,00

493	902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+	$	14.300,00
494	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	$	17.700,00
495	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN+	$	17.700,00
496	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO +	$	11.300,00
497	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL +	$	11.300,00
498	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, METODO MANUAL +	$	17.700,00
499	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$	98.300,00
500	903003	BICARBONATO	$	131.700,00
501	903004	CALCULO BILIAR, ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO +	$	202.700,00
502	903005	CALCULO RENAL, ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO +	$	84.300,00
503	903006	CAROTENOS	$	30.700,00
504	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	$	90.300,00
505	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	$	90.300,00
506	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	$	143.300,00
507	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	$	143.300,00
508	903013	ESPERMOGRAMA CON BIOQUIMICA +	$	151.300,00
509	903014	ESTERASA PANCREATICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	$	57.300,00
510	903016	FERRITINA +	$	63.700,00
511	903020	HAPTOGLOBINA POR IDR +	$	37.700,00
512	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$	37.700,00
513	903022	HOMOCIST(E)INA §	$	113.700,00
514	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24H +	$	85.700,00
515	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA +	$	50.700,00
516	903030	MIOGLOBINA CARDIACA +	$	137.300,00
517	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$	137.300,00
518	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+	$	136.300,00
519	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+	$	100.700,00
520	903035	OSTEOCALCINA	$	82.700,00
521	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$	206.300,00
522	903038	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	$	210.300,00
523	903039	PORFIRINAS EN SANGRE +	$	530.000,00
524	903040	PORFOBILINOGENO EN ORINA +	$	71.700,00
525	903041	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +	$	71.700,00
526	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	$	124.000,00
527	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA +	$	99.700,00
528	903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA +	$	99.700,00
529	903047	TRIPSINA EN SUERO §	$	272.700,00
530	903062	GASES VENOSOS - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	$	62.000,00
531	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	$	132.700,00
532	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$	63.000,00
533	903102	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS	$	68.700,00
534	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H +	$	53.000,00
535	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	$	84.300,00
536	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +	$	90.300,00
537	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H +	$	122.000,00
538	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA +	$	48.300,00
539	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] +	$	179.300,00
540	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	$	173.300,00
541	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$	504.300,00
542	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$	709.300,00
543	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA] *	$	32.700,00

544	903402	ALDOLASA	$	45.000,00
545	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA EN SUERO	$	85.300,00
546	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	$	106.000,00
547	903417	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRIA	$	55.300,00
548	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	$	40.300,00
549	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	$	106.000,00
550	903425	FRUCTOSAMINA	$	31.000,00
551	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	$	61.000,00
552	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$	63.000,00
553	903431	LIPOPROTEINA A [LpA] §	$	90.300,00
554	903432	NUCLEOTIDASA 5	$	127.700,00
555	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	$	85.300,00
556	903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	$	106.000,00
557	903503	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	$	64.700,00
558	903602	AMONIO	$	43.300,00
559	903604	CALCIO IONICO	$	87.300,00
560	903608	ZINC	$	70.700,00
561	903609	ZINC EN ORINA ESPONTANEA	$	70.700,00
562	903611	ALUMINIO EN SUERO	$	73.300,00
563	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA	$	333.300,00
564	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$	146.700,00
565	903702	VITAMINA B 1	$	146.700,00
566	903703	VITAMINA B 12	$	146.700,00
567	903704	VITAMINA B 2	$	163.700,00
568	903705	VITAMINA B 6	$	146.700,00
569	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI	$	146.700,00
570	903707	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	$	152.700,00
571	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$	146.700,00
572	903801	ACIDO URICO	$	18.700,00
573	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	$	18.700,00
574	903803	ALBUMINA	$	11.300,00
575	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	$	11.300,00
576	903805	AMILASA	$	21.700,00
577	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	$	21.700,00
578	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$	26.700,00
579	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$	23.700,00
580	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA +	$	23.700,00
581	903813	CLORO	$	12.700,00
582	903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	$	12.700,00
583	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	$	28.000,00
584	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	$	33.000,00
585	903818	COLESTEROL TOTAL	$	34.000,00
586	903819	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	$	36.000,00
587	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	$	25.700,00
588	903823	CREATININA DEPURACION	$	25.700,00
589	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	$	16.000,00
590	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	$	10.300,00
591	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE (CETONEMIA)	$	10.300,00
592	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	$	19.700,00
593	903829	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMAS	$	61.000,00
594	903830	FOSFATASA ACIDA	$	23.700,00

595	903833	FOSFATASA ALCALINA	$	20.300,00
596	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	22.300,00
597	903836	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	$	22.300,00
598	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO [FENA]	$	134.000,00
599	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	$	34.000,00
600	903839	GASES ARTERIALES	$	62.000,00
601	903840	GLUCOSA EN ORINA	$	11.300,00
602	903841	GLUCOSA POR PUNCION	$	12.000,00
603	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$	42.300,00
604	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$	42.300,00
605	903845	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	$	42.300,00
606	903846	HIERRO TOTAL+	$	47.000,00
607	903847	LIPASA+	$	42.700,00
608	903849	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	$	70.700,00
609	903850	CITOQUIMICO DE LCR	$	73.000,00
610	903851	CITOQUIMICO LIQUIDO PERITONEAL	$	64.700,00
611	903852	CITOQUIMICO LIQUIDO PLEURAL	$	72.300,00
612	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	$	70.700,00
613	903854	MAGNESIO	$	25.700,00
614	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	$	25.700,00
615	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	$	13.300,00
616	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	$	13.300,00
617	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA +	$	44.000,00
618	903859	POTASIO	$	39.700,00
619	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	$	39.700,00
620	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA] *+	$	70.700,00
621	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +	$	12.700,00
622	903863	PROTEINAS TOTALES	$	11.300,00
623	903864	SODIO	$	32.700,00
624	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	$	32.700,00
625	903866	TRANSAMINASA TGP	$	29.000,00
626	903867	TRANSAMINASA [TGO-AST] +	$	29.000,00
627	903868	TRIGLICERIDOS +	$	18.700,00
628	903869	UREA +	$	14.700,00
629	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$	11.300,00
630	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	16.000,00
631	904001	ANGIOTENSINA II	$	389.700,00
632	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	$	101.700,00
633	904101	[SOMATOMEDINA C] FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA	$	166.300,00
634	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	$	75.700,00
635	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	$	102.300,00
636	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	$	101.700,00
637	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	$	116.300,00
638	904108	PROLACTINA [BASAL]	$	90.300,00
639	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PEDIATRICA+	$	146.700,00
640	904404	INHIBINA B	$	152.000,00
641	904405	MACROPROLACTINA	$	73.700,00
642	904501	ANDROSTENEDIONA	$	141.700,00
643	904503	ESTRADIOL	$	91.300,00
644	904504	ESTRIOL +	$	90.300,00
645	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	$	51.700,00

646	904507	ESTRONA POR RIA +	$	106.000,00
647	904508	GONADOTROPINA CORIONICA CUALITATIVA	$	54.000,00
648	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	$	101.700,00
649	904510	PROGESTERONA +	$	93.700,00
650	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$	164.700,00
651	904512	ANDROSTERONA	$	105.000,00
652	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$	95.700,00
653	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$	87.700,00
654	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	$	129.700,00
655	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	$	99.700,00
656	904705	INSULINA LIBRE	$	99.700,00
657	904706	PEPTIDO C	$	99.700,00
658	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$	55.000,00
659	904720	ELASTASA PANCREATICA	$	243.000,00
660	904801	ALDOSTERONA	$	149.300,00
661	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$	149.300,00
662	904805	CORTISOL	$	79.000,00
663	904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	$	79.000,00
664	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	$	79.000,00
665	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$	129.700,00
666	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	$	101.700,00
667	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	$	68.700,00
668	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	$	89.000,00
669	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	$	87.700,00
670	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA +	$	129.700,00
671	904920	TIROGLOBULINA +	$	65.300,00
672	904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +	$	66.700,00
673	904922	TIROXINA TOTAL [T4] +	$	65.700,00
674	904923	TRIYODOTIRONINA [CAPTACION O UPTAKE T3] +	$	65.300,00
675	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	$	65.300,00
676	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	$	65.300,00
677	905201	ACIDO VALPROICO	$	70.000,00
678	905204	BARBITURICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	$	62.000,00
679	905206	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	$	104.000,00
680	905209	ETOSUXIMIDA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	$	132.700,00
681	905210	FENITOINA LIBRE	$	109.000,00
682	905214	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	$	109.000,00
683	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+	$	74.700,00
684	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA +	$	60.700,00
685	905305	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES +	$	74.700,00
686	905306	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +	$	66.000,00
687	905310	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRICO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA +	$	84.300,00
688	905313	LITIO EN SANGRE POR ABSORCION ATOMICA +	$	27.700,00
689	905410	VANCOMICINA, NIVELES SERICOS	$	101.000,00
690	905502	CICLOSPORINA	$	103.300,00
691	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	226.000,00
692	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	228.300,00
693	905601	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	$	145.000,00
694	905604	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	$	86.300,00
695	905607	TEOFILINA POR EIA	$	97.700,00

696	905701	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	$	103.000,00
697	905706	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	$	61.000,00
698	905707	ALCOHOL METILICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRIA	$	62.300,00
699	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO (ESCOPOLAMINA)	$	70.000,00
700	905712	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRIA ULTRAVIOLETA VISIBLE+	$	47.300,00
701	905717	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	$	34.000,00
702	905723	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRIA §	$	78.000,00
703	905725	COCAINA, METABOLITOS EN ORINA	$	63.000,00
704	905726	COCAINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	$	134.300,00
705	905727	DROGAS DE ABUSO NCOC	$	124.700,00
706	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	$	84.300,00
707	905734	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	$	61.000,00
708	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO (PLOMO)	$	67.700,00
709	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA §	$	64.700,00
710	905739	OPIACEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA +	$	71.700,00
711	905740	OPIACEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	$	52.300,00
712	905741	ORGANOCLORADOS +	$	74.700,00
713	905742	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA +	$	74.700,00
714	905760	TALIO EN ORINA DE 24 H *	$	65.300,00
715	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	$	130.300,00
716	906002	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACION	$	39.300,00
717	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	137.300,00
718	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	137.300,00
719	906010	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G +	$	78.000,00
720	906011	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG M +	$	81.000,00
721	906013	BRUCELLA ANTICUERPOS (ROSA DE BENGALA), PRUEBA DE BANG	$	68.700,00
722	906015	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS IG M +	$	106.000,00
723	906019	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig G +	$	106.000,00
724	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG M +	$	43.700,00
725	906021	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS TOTALES +	$	130.700,00
726	906023	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IG G +	$	34.300,00
727	906024	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig M +	$	59.300,00
728	906026	Legionella, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §	$	38.300,00
729	906029	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G +	$	53.000,00
730	906030	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M +	$	53.000,00
731	906034	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig G §	$	38.300,00
732	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS IG M +	$	46.700,00
733	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	$	110.300,00
734	906040	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig G +	$	25.700,00
735	906041	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig M +	$	124.700,00
736	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	163.700,00
737	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	163.700,00
738	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	118.300,00
739	906052	STREPROCOCCUS PNEUNONIAE ANTICUERPOS IGG -23 SEROTIPOS	$	543.700,00
740	906102	Aspergillus, ANTICUERPOS POR LATEX +	$	195.000,00
741	906103	Blastomyces, ANTICUERPOS +	$	179.300,00
742	906107	CISTICERCO, ANTICUERPOS IG G POR EIA *+	$	74.700,00
743	906109	Cisticerco, ANTICUERPOS TOTALES +	$	613.700,00
744	906111	Coccidioides, ANTICUERPOS +	$	179.300,00
745	906113	Entamoeba histolitica, ANTICUERPOS POR EIA +	$	20.700,00
746	906121	Leishmania mucocutanea [Visceral] ANTICUERPOS POR IFI *+	$	103.300,00

747	906125	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	$	135.300,00
748	906126	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A +	$	103.300,00
749	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$	101.700,00
750	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$	101.700,00
751	906131	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G	$	77.000,00
752	906133	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M	$	77.000,00
753	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	130.000,00
754	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	108.700,00
755	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	108.700,00
756	906202	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR IF +	$	126.300,00
757	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM (SUERO)	$	152.700,00
758	906204	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG M POR IF §	$	127.700,00
759	906205	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG G [CMV-G]	$	74.000,00
760	906206	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG M [CMV-M]	$	74.000,00
761	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	$	118.300,00
762	906211	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG A [CAPSULA EB-VCA-A] +	$	143.300,00
763	906212	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	$	103.300,00
764	906215	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [CAPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	$	103.300,00
765	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *+	$	98.300,00
766	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	$	120.300,00
767	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] +	$	120.300,00
768	906221	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] & *+	$	95.700,00
769	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] +	$	120.300,00
770	906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *+	$	120.300,00
771	906224	Hepatitis B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +	$	961.000,00
772	906225	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	$	135.300,00
773	906226	Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	$	140.300,00
774	906227	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] IG M +	$	68.000,00
775	906228	HERPES I, ANTICUERPOS IG G +	$	106.000,00
776	906229	HERPES I, ANTICUERPOS IG M +	$	106.000,00
777	906230	HERPES II, ANTICUERPOS IG G +	$	106.000,00
778	906231	HERPES II, ANTICUERPOS IG M +	$	106.000,00
779	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	$	95.700,00
780	906241	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	$	92.000,00
781	906243	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR EIA *+	$	96.700,00
782	906245	Sarampion, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$	54.000,00
783	906246	Sarampion, ANTICUERPOS Ig M *+	$	54.000,00
784	906247	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G +	$	52.700,00
785	906248	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG M +	$	52.700,00
786	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$	95.700,00
787	906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	$	465.000,00
788	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	$	35.300,00
789	906259	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	121.700,00
790	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	$	60.000,00
791	906301	Adenovirus, ANTIGENO +	$	84.300,00
792	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTIGENO +	$	74.700,00
793	906316	GIARDIA LAMBLIA MANUAL	$	43.300,00
794	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] & * +	$	120.300,00
795	906318	HEPATITIS B, ANTIGENO E [AG HBE] +	$	120.300,00
796	906319	Hepatitis delta, ANTIGENO [Ag HVD] +	$	143.300,00
797	906321	INFLUENZA, ANTIGENO +	$	121.700,00

798	906322	Legionella, ANTIGENO +	$	927.600,00
799	906324	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTIGENO §	$	152.700,00
800	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	648.700,00
801	906326	Rotavirus, ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	$	99.700,00
802	906327	Rotavirus, ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX +	$	99.700,00
803	906329	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO [PANEL VIRAL]	$	67.000,00
804	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANANO ANTIGENO	$	226.000,00
805	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	$	374.000,00
806	906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	$	124.000,00
807	906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	$	124.000,00
808	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG M POR EIA +	$	124.000,00
809	906410	CELULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +	$	233.700,00
810	906413	CENTROMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	$	116.300,00
811	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	$	89.300,00
812	906417	DNA N, ANTICUERPOS POR EIA +	$	85.300,00
813	906422	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	$	89.000,00
814	906423	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG M POR EIA §	$	89.000,00
815	906425	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	$	86.000,00
816	906426	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	$	92.300,00
817	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	$	40.700,00
818	906429	JO1, ANTICUERPOS POR EIA +	$	54.700,00
819	906430	LA/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	$	127.300,00
820	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS IGG	$	124.700,00
821	906432	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	$	56.700,00
822	906436	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	$	160.300,00
823	906437	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	$	56.300,00
824	906441	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	$	79.300,00
825	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$	143.300,00
826	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	$	51.700,00
827	906453	RNP, ANTICUERPOS +	$	127.300,00
828	906454	RO/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	$	127.300,00
829	906455	SCL 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	$	127.300,00
830	906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	$	127.300,00
831	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	$	82.000,00
832	906462	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS PEROXIDASA (ANTI TPO)	$	101.700,00
833	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	$	82.000,00
834	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	324.700,00
835	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	399.700,00
836	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	84.300,00
837	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	84.300,00
838	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	100.000,00
839	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	89.000,00
840	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	65.300,00
841	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	74.700,00
842	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	83.300,00
843	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS	$	131.000,00
844	906486	PROTEINASA-3 ANTICUERPOS	$	131.000,00
845	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	137.700,00
846	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	122.000,00
847	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	930.000,00
848	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	326.700,00

849	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$	1.454.300,00
850	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$	2.703.300,00
851	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$	1.317.600,00
852	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	$	324.700,00
853	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$	125.000,00
854	906602	ALFA FETOPROTEINA [AFP] SERICA	$	93.700,00
855	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	$	141.700,00
856	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	$	213.300,00
857	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	$	171.300,00
858	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	$	171.300,00
859	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] +	$	172.700,00
860	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA, FRACCION LIBRE +	$	172.700,00
861	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA +	$	78.300,00
862	906621	CALCITONINA +	$	162.000,00
863	906624	GASTRINA +	$	153.000,00
864	906625	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	$	61.000,00
865	906705	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR CITOMETRIA DE FLUJO	$	864.000,00
866	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	226.000,00
867	906712	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO +	$	289.700,00
868	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	141.700,00
869	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	373.300,00
870	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK	$	173.000,00
871	906726	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRIA DE FLUJO §	$	190.700,00
872	906728	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRIA DE FLUJO §	$	190.700,00
873	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK	$	226.000,00
874	906735	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK	$	518.700,00
875	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK	$	226.000,00
876	906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	168.300,00
877	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	$	563.700,00
878	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO +	$	111.700,00
879	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +	$	110.000,00
880	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS +	$	110.000,00
881	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$	249.300,00
882	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	$	92.000,00
883	906813	FACTOR INTRINSECO, ANTICUERPOS +	$	152.700,00
884	906827	INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	$	56.300,00
885	906829	INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	$	56.300,00
886	906830	INMUNOGLOBULINA G [IGG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	$	443.300,00
887	906832	INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	$	56.300,00
888	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION +	$	84.300,00
889	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO- RAST) +	$	84.300,00
890	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA +	$	70.700,00
891	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA +	$	452.000,00
892	906841	CUANTITATIVA PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	279.300,00
893	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$	296.300,00
894	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	171.300,00
895	906902	AGLUTININAS AL CALOR (CRIOGLOBULINAS)	$	21.700,00
896	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS [ESPECIFICOS Y TOTALES] MONO TEST	$	29.000,00
897	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] +	$	85.000,00
898	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	$	113.700,00
899	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	$	113.700,00

900	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LATEX +	$ 18.300,00
901	906913	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	$ 56.300,00
902	906914	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	$ 16.700,00
903	906915	SEROLOGIA (VDRL)	$ 17.700,00
904	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	$ 12.300,00
905	907002	COPROLOGICO +	$ 11.000,00
906	907004	COPROSCOPICO +	$ 43.300,00
907	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS] +	$ 25.300,00
908	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	$ 23.700,00
909	907007	OXIUROS, IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	$ 13.300,00
910	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	$ 8.300,00
911	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	$ 17.700,00
912	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	$ 30.700,00
913	907102	HEMOGLOBINURIA +	$ 30.700,00
914	907103	PROTEINA BENCE JONES POR CALOR +	$ 14.300,00
915	907106	UROANALISIS	$ 17.700,00
916	907107	UROBILINOGENO EN ORINA +	$ 17.700,00
917	907109	DENSIDAD URINARIA	$ 17.700,00
918	908305	PIRUVATOCINASA	$ 436.300,00
919	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA	$ 50.700,00
920	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	$ 230.700,00
921	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 272.700,00
922	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 117.000,00
923	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 311.700,00
924	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVA	$ 563.700,00
925	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 169.300,00
926	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 265.000,00
927	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	$ 242.300,00
928	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	$ 124.700,00
929	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 288.300,00
930	908403	BCR/ABL, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR	$ 608.000,00
931	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 399.000,00
932	908405	CARIOTIPO BANDEO C O Q ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA.	$ 502.000,00
933	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	$ 439.000,00
934	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$ 466.700,00
935	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	$ 529.300,00
936	908413	CITOGENETICA MOLECULAR HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	$ 1.643.300,00
937	908417	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	$ 639.000,00
938	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	$ 1.447.600,00
939	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 4.415.900,00
940	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	$ 2.378.600,00
941	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$ 253.000,00
942	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	$ 308.700,00
943	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	$ 177.300,00
944	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	$ 163.700,00
945	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	$ 319.700,00
946	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	$ 358.700,00
947	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	$ 421.000,00
948	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	$ 341.700,00
949	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	$ 434.000,00
950	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL VIH	$ 233.700,00

951	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$	1.253.300,00
952	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	485.700,00
953	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, POST AUTOABSORCIÓN +	$	94.300,00
954	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO O RAI] EN TUBO	$	45.000,00
955	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES, IDENTIFICACIÓN [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA +	$	99.000,00
956	911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA +	$	20.700,00
957	911010	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR TUBO +	$	20.700,00
958	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	$	57.000,00
959	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	$	31.700,00
960	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO +	$	35.300,00
961	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	$	31.700,00
962	911019	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA +	$	39.300,00
963	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	$	11.300,00
964	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$	47.300,00
965	911024	PRUEBA PARA DETERMINAR D + W O VARIANTE DU [RH DEBIL] EN TUBO +	$	7.000,00
966	911102	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS IRRADIADAS	$	1.599.300,00
967	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCOREDUCIDAS O DELEUCOCITADAS +	$	72.300,00
968	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$	72.300,00
969	911107	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADOS)	$	432.000,00
970	911110	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$	492.300,00
971	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	$	72.300,00
972	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$	432.000,00
973	911113	IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTE (PLAQUETAS)	$	141.300,00
974	911116	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$	432.000,00
975	911201	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	$	1.337.300,00
976	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	$	1.337.300,00
977	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO O PLASMAFERISIS TERAPEUTICA O DE RECAMBIO	$	467.000,00
978	912001	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$	50.700,00
979	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$	89.300,00
980	912003	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$	50.700,00
981	912004	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$	89.300,00
982	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$	50.700,00
983	912010	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	$	176.000,00
984	920301	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION	$	409.700,00
985	920602	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS +	$	749.600,00
986	920604	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA.+	$	486.000,00
987	920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO +	$	367.000,00
988	920607	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA +	$	652.300,00
989	920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	$	276.300,00
990	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	$	787.600,00
991	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	$	300.000,00
992	920901	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) +	$	428.700,00
993	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$	25.700,00
994	931101	MODALIDADES CINÉTICAS DE TERAPIA	$	25.700,00
995	933901	TERAPIA DE INTEGRACIÓN SENSORIAL	$	25.700,00
996	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR O TOBILLO (EXCEPTO MANO)	$	62.700,00
997	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$	117.300,00
998	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	$	124.300,00
999	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$	93.300,00

1000	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	$	117.300,00
1001	935400	APLICACION DE FERULA SOD	$	62.700,00
1002	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD +	$	62.700,00
1003	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA	$	25.700,00
1004	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$	25.700,00
1005	939402	NEBULIZACION	$	16.700,00
1006	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$	25.700,00
1007	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL PSICOLOGIA	$	24.700,00
1008	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR PSICOLOGIA	$	72.000,00
1009	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA+	$	32.000,00
1010	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	$	82.300,00
1011	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	$	82.300,00
1012	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	$	225.300,00
1013	952001	BIOMETRÍA OCULAR	$	116.300,00
1014	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	$	140.000,00
1015	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	$	140.000,00
1016	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	$	140.000,00
1017	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	$	58.700,00
1018	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	$	34.000,00
1019	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	$	34.000,00
1020	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	$	28.000,00
1021	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	$	28.000,00
1022	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$	52.700,00
1023	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$	93.300,00
1024	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	$	34.700,00
1025	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$	67.700,00
1026	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$	72.700,00
1027	991401	INYECCIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	$	376.700,00
1028	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	$	281.700,00
1029	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	$	634.700,00
1030	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	$	376.700,00
1031	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	$	4.700,00
1032	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC) +	$	4.700,00
1033	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B +	$	4.700,00
1034	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO §	$	4.700,00
1035	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) +	$	4.700,00
1036	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	$	4.700,00
1037	993130	VACUNACION COMBINADA (PENTAVALENTE) CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B +	$	4.700,00
1038	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	$	4.700,00
1039	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	$	4.700,00
1040	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	$	4.700,00
1041	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	$	4.700,00
1042	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	$	4.700,00
1043	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA +	$	4.700,00
1044	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA +	$	4.700,00
1045	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	$	4.700,00
1046	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +	$	4.700,00
1047	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) +	$	4.700,00
1048	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	$	12.300,00
1049	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$	111.000,00
1050	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$	376.700,00

1051	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$	376.700,00
1052	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	$	891.300,00
1053	106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICA	$	891.300,00
1054	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	$	1.657.000,00
1055	109A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	$	1.657.000,00
1056	10A001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) ESPECIALES	$	429.700,00
1057	10A002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES	$	367.700,00
1058	10A004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	$	275.300,00
1059	120N01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	$	367.700,00
1060	124P01	INTERNACIÓN PARCIAL EN INSTITUCIÓN HOSPITALARIA (OBSERVACION)	$	94.300,00
1061	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES	$	23.700,00
1062	5DS003	DERECHO DE SALA DE PEQUÑAS CIRUGIAS (SUTURA)	$	54.700,00
1063	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$	77.300,00
1064	5DSM01	DERECHO DE SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIA	$	94.300,00
1065	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO	$	64.300,00
1066	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO	$	64.300,00
1067	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$	228.000,00
1068	903811A	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA	$	23.700,00
1069	903814A	CLORO EN ORINA ESPONTANEA	$	12.700,00
1070	903824A	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	$	16.000,00
1071	903841A	GLUCOSA CENTRAL	$	16.700,00
1072	903860A	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA	$	39.700,00
1073	903862A	PROTEINAS EN ORINA ESPONTANEA	$	11.300,00
1074	903865A	SODIO EN ORINA ESPONTANEA	$	32.700,00
1075	A32013	DETECCION VIRUS (H1N1 ESPECÍFICO) REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$	145.700,00
1076	S11301	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION UNIPERSONAL	$	429.700,00
1077	S11302	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL	$	367.700,00
1078	S11303	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS	$	305.700,00
1079	S11304	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	$	275.300,00
1080	S12101	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	$	1.657.000,00
1081	S12102	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICA	$	1.657.000,00
1082	S12201	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL	$	891.300,00
1083	S12202	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATRICA	$	891.300,00
1084	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO	$	64.300,00
1085	S31302	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO	$	1.940.000,00
1086	S33301	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO	$	228.000,00
1087	S33302	TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, SECUNDARIO	$	4.129.600,00
1088	S42200	EXAMEN DE IMAGENOLOGIA BAJO ANESTESIA GENERAL	$	281.700,00
1089	S50010	TOMA EMBALAJE Y TRANSPORTE DE MUESTRA DE EXAMENES DE LABORATORIO ESPECIALIZADOS	$	37.300,00
1090	S50012	Embalaje y transporte de muestras a laboratorios de referencia	$	23.300
1091	S50012	EMBALAJE Y TRANSPORTE DE MUESTRAS A LAB DE REFERENCIA.	$	23.300,00

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS				
ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO TECHO	
1	10103	PUNCION CISTERNAL SOD §	$	643.000,00
2	10201	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$	813.600,00
3	10204	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	$	813.600,00
4	10205	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR SOD	$	813.600,00
5	10901	PUNCION SUBDURAL	$	643.000,00
6	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	$	643.000,00
7	11103	BIOPSIA DE CRANEO	$	643.000,00
8	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	$	2.427.100,00
9	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	$	2.427.100,00

10	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	$	2.427.100,00
11	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	$	2.427.100,00
12	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	$	2.734.600,00
13	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	$	2.734.600,00
14	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA)	$	2.734.600,00
15	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	$	1.818.900,00
16	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	$	1.592.700,00
17	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA +	$	2.734.600,00
18	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA +	$	2.734.600,00
19	12505	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	$	2.787.300,00
20	12506	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA	$	2.787.300,00
21	12507	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	$	2.787.300,00
22	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	$	2.734.600,00
23	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	$	2.734.600,00
24	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	$	2.734.600,00
25	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	$	2.734.600,00
26	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	$	2.975.000,00
27	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	$	2.734.600,00
28	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	$	2.734.600,00
29	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$	2.734.600,00
30	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA +	$	2.787.300,00
31	15101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	$	2.734.600,00
32	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	$	1.818.900,00
33	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	$	2.734.600,00
34	15203	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL +	$	2.734.600,00
35	15205	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO,FOSA ANTERIOR,	$	2.734.600,00
36	15301	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL +	$	2.734.600,00
37	15305	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA +	$	2.734.600,00
38	15306	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBTEMPORAL +	$	2.734.600,00
39	15307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	$	2.734.600,00
40	15308	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL+	$	2.734.600,00
41	15405	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA +	$	3.291.900,00
42	15409	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA +	$	3.291.900,00
43	15410	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	$	3.291.900,00
44	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	$	2.734.600,00
45	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA +	$	2.734.600,00
46	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA +	$	2.734.600,00
47	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	$	2.734.600,00
48	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	$	2.734.600,00
49	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	$	2.975.000,00
50	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	$	2.975.000,00
51	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$	2.734.600,00
52	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	$	2.975.000,00
53	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA +	$	2.734.600,00
54	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA +	$	2.734.600,00
55	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	$	2.734.600,00
56	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	$	2.734.600,00
57	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +	$	3.291.900,00
58	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	$	2.734.600,00
59	17401	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA +	$	3.812.700,00
60	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	$	3.812.700,00
61	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	$	3.812.700,00
62	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$	3.812.700,00
63	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA	$	3.812.700,00
64	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA	$	3.812.700,00
65	17803	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.812.700,00
66	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	$	3.812.700,00
67	19101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	$	2.734.600,00
68	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	$	5.443.900,00
69	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO	$	5.443.900,00
70	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	$	5.443.900,00
71	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	$	2.787.300,00

72	20110	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA	$	2.734.600,00
73	20111	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.443.900,00
74	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	$	2.787.300,00
75	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	$	2.787.300,00
76	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	$	2.787.300,00
77	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$	2.787.300,00
78	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	$	2.734.600,00
79	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	$	2.734.600,00
80	20501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	$	2.975.000,00
81	20502	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	$	2.975.000,00
82	20503	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE UNIÓN CRÁNEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	$	2.975.000,00
83	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	$	2.975.000,00
84	20701	EXTRACCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	$	1.818.900,00
85	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	$	2.734.600,00
86	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	$	2.734.600,00
87	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	$	2.734.600,00
88	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA +	$	2.734.600,00
89	21106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	$	2.734.600,00
90	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	$	2.734.600,00
91	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$	2.734.600,00
92	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	$	2.734.600,00
93	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	$	2.734.600,00
94	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$	2.734.600,00
95	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	$	2.734.600,00
96	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	$	2.787.300,00
97	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$	2.787.300,00
98	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL [TORKILSEN]	$	2.975.000,00
99	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	$	2.787.300,00
100	22401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$	2.975.000,00
101	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	$	2.975.000,00
102	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$	2.975.000,00
103	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	$	2.975.000,00
104	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	$	2.427.100,00
105	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	$	2.427.100,00
106	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	$	2.427.100,00
107	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD +	$	1.818.900,00
108	25000	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD +	$	2.787.300,00
109	28100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD +	$	2.734.600,00
110	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	$	2.787.300,00
111	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	$	2.787.300,00
112	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	$	2.787.300,00
113	30105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.734.600,00
114	30106	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	2.734.600,00
115	30108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.734.600,00
116	30208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.734.600,00
117	30211	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.734.600,00
118	30214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.291.900,00
119	30223	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.812.700,00
120	30405	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA	$	2.734.600,00
121	30406	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	$	2.734.600,00
122	30407	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL CERVICAL	$	2.734.600,00
123	33101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	$	230.700,00
124	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	$	2.427.100,00
125	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	$	1.818.900,00
126	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS +	$	3.291.900,00
127	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR +	$	3.812.700,00

128	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL +	$	3.812.700,00
129	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DUROPLASTIA +	$	3.812.700,00
130	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$	2.734.600,00
131	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$	2.734.600,00
132	35501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	$	2.734.600,00
133	37201	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
134	37202	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	$	2.975.000,00
135	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$	2.975.000,00
136	40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
137	40718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
138	40719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00
139	40720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00
140	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO +	$	3.812.700,00
141	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD +	$	643.000,00
142	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
143	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$	999.600,00
144	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
145	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$	999.600,00
146	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
147	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$	2.427.100,00
148	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
149	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
150	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$	643.000,00
151	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL +	$	3.812.700,00
152	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	$	2.427.100,00
153	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO +	$	2.427.100,00
154	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO +	$	2.427.100,00
155	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO +	$	1.818.900,00
156	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO +	$	1.121.600,00
157	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO +	$	2.427.100,00
158	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA +	$	2.427.100,00
159	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	$	5.443.900,00
160	44514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	$	1.449.100,00
161	44518	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	$	1.449.100,00
162	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	$	1.449.100,00
163	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	$	3.812.700,00
164	48201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	$	319.700,00
165	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	$	2.787.300,00
166	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	$	1.592.700,00
167	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	$	3.291.900,00
168	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL +	$	2.734.600,00
169	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION +	$	643.000,00
170	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	$	813.600,00
171	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	$	2.427.100,00
172	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	$	2.427.100,00
173	61001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
174	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$	643.000,00
175	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$	2.606.600,00
176	64101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
177	67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
178	67201	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
179	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	$	2.427.100,00
180	72001	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
181	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	$	813.600,00
182	80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	$	643.000,00
183	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	$	813.600,00
184	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	$	813.600,00
185	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	$	813.600,00
186	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	$	813.600,00
187	82304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	$	1.592.700,00
188	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	$	1.592.700,00
189	82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	$	1.818.900,00
190	82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	$	1.818.900,00
191	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	$	1.592.700,00
192	82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	$	1.818.900,00

193	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	$	478.300,00
194	82602	TARSORRAFIA	$	643.000,00
195	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$	1.818.900,00
196	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	$	1.818.900,00
197	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	$	2.606.600,00
198	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	$	2.606.600,00
199	83005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	$	1.592.700,00
200	83601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	$	1.449.100,00
201	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	$	1.592.700,00
202	83603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	$	1.592.700,00
203	83701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	$	1.449.100,00
204	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	$	1.592.700,00
205	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	$	1.449.100,00
206	83801	CANTOTOMÍA	$	478.300,00
207	83802	CANTORRAFIA	$	643.000,00
208	83803	CANTOPLASTIA	$	643.000,00
209	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$	2.427.100,00
210	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	$	2.427.100,00
211	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	$	2.427.100,00
212	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	$	2.787.300,00
213	83808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	$	2.427.100,00
214	83809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	$	2.606.600,00
215	83810	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	$	2.606.600,00
216	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	$	1.121.600,00
217	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	$	2.427.100,00
218	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	$	1.449.100,00
219	86003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	$	2.427.100,00
220	88001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	$	478.300,00
221	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$	643.000,00
222	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$	643.000,00
223	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$	643.000,00
224	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$	643.000,00
225	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	$	2.427.100,00
226	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	$	1.121.600,00
227	89214	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	$	1.121.600,00
228	90101	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	$	478.300,00
229	92001	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	$	1.449.100,00
230	92002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	$	1.449.100,00
231	94101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	$	1.121.600,00
232	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	$	478.300,00
233	95002	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	$	478.300,00
234	96101	DACRIOCISTECTOMÍA	$	1.449.100,00
235	97101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	$	1.592.700,00
236	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	$	478.300,00
237	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	$	478.300,00
238	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA	$	2.606.600,00
239	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$	2.606.600,00
240	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	$	2.427.100,00
241	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA ENDOSCOPICA TRANSANASAL	$	1.465.300,00
242	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA EXTERNA	$	2.427.100,00
243	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	$	2.427.100,00
244	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	$	478.300,00
245	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$	240.700,00
246	103101	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$	1.121.600,00
247	103102	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA +	$	1.449.100,00
248	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	$	1.121.600,00
249	103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$	1.592.700,00
250	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS	$	1.592.700,00
251	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$	1.449.100,00
252	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	$	1.121.600,00
253	103108	PERITOMIA TOTAL	$	643.000,00
254	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	$	1.449.100,00
255	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$	1.818.900,00
256	104003	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	$	1.818.900,00
257	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$	643.000,00

258	107201	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	$	1.449.100,00
259	107203	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	$	1.449.100,00
260	107301	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	$	1.449.100,00
261	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	$	643.000,00
262	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	$	621.700,00
263	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	$	1.592.700,00
264	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	$	1.592.700,00
265	115201	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	$	2.975.000,00
266	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	$	2.975.000,00
267	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	$	2.975.000,00
268	115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	$	1.592.700,00
269	115306	SUTURA DE CÓRNEA	$	1.592.700,00
270	115309	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	$	2.734.600,00
271	115401	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	$	3.812.700,00
272	115402	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON INJERTO	$	3.812.700,00
273	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	$	478.300,00
274	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	$	2.734.600,00
275	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$	2.975.000,00
276	121101	IRIDOTOMÍA MANUAL	$	1.449.100,00
277	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	$	1.449.100,00
278	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	$	1.592.700,00
279	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	$	1.592.700,00
280	122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	$	1.121.600,00
281	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	$	1.121.600,00
282	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	$	1.121.600,00
283	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	$	1.449.100,00
284	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	$	1.592.700,00
285	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	$	1.592.700,00
286	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	$	1.592.700,00
287	124203	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	$	1.592.700,00
288	124401	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	$	1.818.900,00
289	125101	GONIOTOMÍA	$	1.818.900,00
290	125401	TRABECULOTOMÍA	$	1.818.900,00
291	126301	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	$	2.427.100,00
292	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	$	2.427.100,00
293	126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	$	1.121.600,00
294	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	$	2.427.100,00
295	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	$	1.592.700,00
296	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	$	1.592.700,00
297	128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	$	1.592.700,00
298	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	$	1.592.700,00
299	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	$	1.818.900,00
300	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	$	1.449.100,00
301	129102	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	$	1.121.600,00
302	129303	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	$	3.812.700,00
303	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	$	3.291.900,00
304	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	$	2.427.100,00
305	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	$	2.427.100,00
306	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	$	2.427.100,00
307	136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	$	2.975.000,00
308	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	$	2.427.100,00
309	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	$	2.606.600,00
310	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	$	2.734.600,00
311	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$	2.734.600,00
312	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	$	2.734.600,00
313	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$	2.787.300,00
314	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	$	2.427.100,00
315	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	$	2.975.000,00
316	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	$	2.975.000,00
317	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	$	2.734.600,00
318	147104	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	$	2.734.600,00
319	147402	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	$	3.291.900,00
320	150201	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	$	1.592.700,00
321	152001	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	$	1.592.700,00
322	152002	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	$	2.427.100,00
323	152003	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	$	2.427.100,00
324	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$	1.592.700,00
325	154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	$	1.592.700,00

326	154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$	1.592.700,00
327	154004	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	$	1.592.700,00
328	154005	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$	1.592.700,00
329	154006	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	$	2.427.100,00
330	154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$	2.427.100,00
331	154008	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	$	2.427.100,00
332	154009	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	$	2.427.100,00
333	157101	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN O CÁPSULA DE TENON	$	2.427.100,00
334	160101	ORBITOTOMÍA CON COLGAJO ÓSEO	$	2.734.600,00
335	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	$	2.427.100,00
336	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	$	2.606.600,00
337	163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	$	2.975.000,00
338	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	$	1.592.700,00
339	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	$	1.592.700,00
340	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	$	2.427.100,00
341	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	$	2.427.100,00
342	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	$	1.818.900,00
343	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	$	2.427.100,00
344	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	$	2.427.100,00
345	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA (TECNICA TRANSCRANEANA DE NAFZINGHER)	$	3.291.900,00
346	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)	$	2.427.100,00
347	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR +	$	2.427.100,00
348	169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$	3.291.900,00
349	169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$	3.291.900,00
350	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$	2.734.600,00
351	169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	$	2.606.600,00
352	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	$	643.000,00
353	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	$	643.000,00
354	170006	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	$	2.975.000,00
355	170007	RESECCIÓN SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL	$	2.975.000,00
356	170008	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO TEMPORAL	$	2.734.600,00
357	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	$	813.600,00
358	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$	231.000,00
359	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	$	369.900,00
360	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	$	478.300,00
361	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD §	$	1.449.100,00
362	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	$	478.300,00
363	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	$	813.600,00
364	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLÓN AURICULAR	$	1.449.100,00
365	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$	1.121.600,00
366	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	$	643.000,00
367	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	$	2.787.300,00
368	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	$	2.787.300,00
369	185104	PLASTIA EN LÓBULO DE OREJA	$	1.592.700,00
370	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	$	2.975.000,00
371	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	$	2.734.600,00
372	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	$	2.734.600,00
373	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	$	2.734.600,00
374	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	$	2.734.600,00
375	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD §	$	2.787.300,00
376	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	$	2.787.300,00
377	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	$	2.787.300,00
378	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	$	1.121.600,00
379	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	$	813.600,00
380	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	$	1.818.900,00
381	204201	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	$	2.975.000,00
382	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO OSTEOINTEGRADO	$	5.443.900,00
383	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	350.300,00
384	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.787.300,00
385	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	2.787.300,00
386	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	$	2.787.300,00
387	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	2.787.300,00
388	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	2.787.300,00
389	211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$	643.000,00
390	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL +	$	478.300,00

391	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	$	478.300,00
392	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	$	478.300,00
393	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	$	643.000,00
394	218101	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	$	813.600,00
395	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	$	1.449.100,00
396	218301	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO +	$	2.787.300,00
397	218302	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL +	$	2.734.600,00
398	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	2.787.300,00
399	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$	2.787.300,00
400	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	$	2.787.300,00
401	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	$	2.975.000,00
402	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$	438.100,00
403	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$	813.600,00
404	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$	2.734.600,00
405	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	$	813.600,00
406	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$	1.763.300,00
407	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	$	2.734.600,00
408	219007	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL	$	2.734.600,00
409	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$	1.449.100,00
410	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	1.449.100,00
411	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$	2.427.100,00
412	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	$	2.427.100,00
413	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$	2.427.100,00
414	219601	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	$	2.787.300,00
415	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
416	221401	NASOSINUSCOPIA	$	999.600,00
417	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	$	1.121.600,00
418	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	2.734.600,00
419	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	$	778.900,00
420	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	$	2.734.600,00
421	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL (EXPLORATORIA O TERAPEUTICA), VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA [OPERACION DE LOTHROP]	$	2.734.600,00
422	224203	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL	$	2.427.100,00
423	225301	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	$	2.734.600,00
424	225302	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	2.734.600,00
425	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	$	2.734.600,00
426	226203	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	$	2.787.300,00
427	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	$	2.734.600,00
428	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	$	2.734.600,00
429	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$	2.606.600,00
430	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL +	$	1.592.700,00
431	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	$	778.900,00
432	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	$	643.000,00
433	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	$	1.592.700,00
434	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	$	1.592.700,00
435	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	$	1.449.100,00
436	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO+	$	1.449.100,00
437	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	$	1.449.100,00
438	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	$	1.818.900,00
439	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	$	1.818.900,00
440	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	$	2.427.100,00
441	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$	478.300,00
442	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	$	2.427.100,00
443	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	$	2.427.100,00
444	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO +	$	2.975.000,00
445	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	$	2.427.100,00
446	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$	813.600,00
447	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$	813.600,00
448	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$	813.600,00
449	260201	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	$	1.121.600,00
450	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$	643.000,00
451	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$	643.000,00
452	262001	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	$	813.600,00
453	262002	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	$	813.600,00
454	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	$	2.975.000,00

455	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	$	1.449.100,00
456	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	$	2.975.000,00
457	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	$	1.449.100,00
458	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$	1.449.100,00
459	263205	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	$	2.787.300,00
460	264007	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA	$	1.449.100,00
461	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$	813.600,00
462	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$	1.449.100,00
463	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	$	813.600,00
464	272101	BIOPSIA DE UVULA	$	478.300,00
465	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$	478.300,00
466	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$	404.700,00
467	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$	404.700,00
468	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] +	$	478.300,00
469	273105	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	$	1.121.600,00
470	273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR	$	1.121.600,00
471	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR	$	1.121.600,00
472	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA	$	813.600,00
473	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	$	813.600,00
474	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	$	643.000,00
475	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	$	813.600,00
476	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$	478.300,00
477	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS +	$	813.600,00
478	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN CARA DE MAS DE CINCO CENTIMETROS +	$	1.592.700,00
479	275103	SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	$	813.600,00
480	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	$	478.300,00
481	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MASDE CINCO CENTIMETROS	$	643.000,00
482	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	$	1.121.600,00
483	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$	1.592.700,00
484	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$	1.818.900,00
485	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	$	2.427.100,00
486	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$	2.427.100,00
487	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$	2.427.100,00
488	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC +	$	2.427.100,00
489	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	$	2.427.100,00
490	275601	LIPOINJERTO EN CARA	$	813.600,00
491	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	$	1.121.600,00
492	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	$	1.449.100,00
493	276101	PALATORRAFIA EN Z	$	2.606.600,00
494	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	$	2.606.600,00
495	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	$	2.606.600,00
496	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	$	2.606.600,00
497	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	$	2.606.600,00
498	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	$	2.606.600,00
499	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	$	2.606.600,00
500	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR	$	2.787.300,00
501	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$	2.606.600,00
502	276301	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL PALADAR FISURADO	$	2.606.600,00
503	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	$	478.300,00
504	277301	UVULORRAFIA	$	478.300,00
505	278401	CORRECCIÓN DE MACROSTOMA	$	2.427.100,00
506	280002	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMÍGDALARES VÍA TRANSCERVICAL	$	813.600,00
507	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	$	1.449.100,00
508	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$	1.121.600,00
509	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	$	1.121.600,00
510	289102	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES	$	478.300,00
511	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.178.500,00
512	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	$	813.600,00
513	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$	778.900,00
514	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	$	1.121.600,00
515	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00
516	293306	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.787.300,00
517	293307	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
518	293308	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.763.300,00
519	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	$	2.606.600,00
520	295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL	$	2.427.100,00
521	295202	CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL	$	2.427.100,00

522	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	$	2.606.600,00
523	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	$	2.606.600,00
524	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	$	2.606.600,00
525	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	$	2.606.600,00
526	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	999.600,00
527	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$	999.600,00
528	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	$	778.900,00
529	306004	LARINGOSCOPIA	$	438.100,00
530	306201	DILATACIÓN DE LARÍNGE	$	369.900,00
531	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$	2.787.300,00
532	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA +	$	1.818.900,00
533	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	999.600,00
534	317101	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
535	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	$	1.592.700,00
536	317304	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
537	317306	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
538	317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	$	2.975.000,00
539	317308	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR CERVICOTOMÍA	$	2.975.000,00
540	317309	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR TORACOTOMÍA	$	2.975.000,00
541	317310	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.920.100,00
542	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$	2.787.300,00
543	317504	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	$	2.787.300,00
544	317505	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	$	2.787.300,00
545	317506	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	$	2.975.000,00
546	317507	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
547	317509	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL CON INJERTO	$	2.975.000,00
548	317510	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	$	2.787.300,00
549	319201	DILATACION ENDOSCOPICA DE LA TRAQUEA	$	369.900,00
550	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	$	2.975.000,00
551	321301	BRONCORRAFIA VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
552	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	$	2.427.100,00
553	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
554	324201	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	$	2.734.600,00
555	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$	3.812.700,00
556	325301	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$	2.734.600,00
557	332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	$	885.900,00
558	332202	BRONCOSCOPIA	$	778.900,00
559	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	$	885.900,00
560	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL	$	1.449.100,00
561	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.449.100,00
562	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +	$	813.600,00
563	332703	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.449.100,00
564	332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA	$	1.449.100,00
565	332901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
566	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	$	1.818.900,00
567	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	$	1.121.600,00
568	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	$	643.000,00
569	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	$	1.449.100,00
570	340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA	$	1.818.900,00
571	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA	$	1.818.900,00
572	340801	SUTURA DE LACERACIÓN DE PARED TORÁCICA	$	813.600,00
573	340902	FIJACIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	$	2.975.000,00
574	340903	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLÓN)	$	2.975.000,00
575	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	$	2.975.000,00
576	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	$	20.005.300,00
577	340909	RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICIÓN DE MÚSCULOS	$	2.975.000,00
578	340910	RECONSTRUCCIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	$	2.975.000,00
579	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$	1.592.700,00
580	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	$	2.787.300,00
581	341105	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$	2.787.300,00
582	341201	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA	$	1.818.900,00
583	341202	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
584	341301	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$	2.787.300,00
585	341401	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$	2.787.300,00
586	341403	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$	2.787.300,00
587	341502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	$	2.787.300,00
588	342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$	1.592.700,00
589	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	$	2.734.600,00

590	345204	PLEURODESIS MECÁNICA VÍA ABIERTA	$	2.734.600,00
591	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	$	2.734.600,00
592	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	$	643.000,00
593	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA	$	1.449.100,00
594	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$	1.449.100,00
595	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VÍA ABIERTA	$	2.734.600,00
596	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
597	348102	ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	$	2.975.000,00
598	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$	2.975.000,00
599	348204	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA VÍA ABIERTA	$	2.734.600,00
600	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
601	370101	PERICARDIOCENTESIS	$	478.300,00
602	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
603	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
604	373104	PERICARDIECTOMIA VÍA ABIERTA	$	3.812.700,00
605	374100	CARDIORRAFIA SOD	$	2.787.300,00
606	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	$	2.787.300,00
607	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO	$	2.975.000,00
608	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	2.787.300,00
609	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	$	3.812.700,00
610	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	$	2.975.000,00
611	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$	2.975.000,00
612	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$	2.975.000,00
613	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	$	2.787.300,00
614	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	$	3.291.900,00
615	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	$	2.975.000,00
616	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$	1.449.100,00
617	389103	INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL	$	350.300,00
618	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$	2.975.000,00
619	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$	2.427.100,00
620	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$	2.427.100,00
621	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	$	2.427.100,00
622	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	$	2.427.100,00
623	393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	$	2.427.100,00
624	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$	1.818.900,00
625	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$	1.818.900,00
626	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$	1.818.900,00
627	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	$	1.592.700,00
628	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$	1.592.700,00
629	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	$	1.592.700,00
630	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$	1.592.700,00
631	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES,	$	1.592.700,00
632	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	$	2.975.000,00
633	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	$	2.787.300,00
634	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES (UNA O MAS)	$	2.975.000,00
635	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	$	2.975.000,00
636	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES,	$	1.592.700,00
637	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	$	1.592.700,00
638	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES,	$	1.592.700,00
639	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	$	2.400.900,00
640	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	$	643.000,00
641	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	$	1.449.100,00
642	402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	$	1.449.100,00
643	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	$	2.975.000,00
644	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	$	643.000,00
645	402500	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD	$	2.787.300,00
646	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	$	2.787.300,00
647	403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$	2.975.000,00
648	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	$	2.606.600,00
649	404003	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
650	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
651	405502	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
652	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
653	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	$	2.787.300,00
654	407200	LINFANGIORRAFIA SOD	$	2.427.100,00
655	407300	LINFANGIOPLASTIA SOD	$	2.427.100,00
656	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	$	813.600,00

657	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	$	643.000,00
658	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
659	414501	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
660	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
661	415103	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	7.154.600,00
662	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
663	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
664	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	$	813.600,00
665	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$	778.900,00
666	423103	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
667	423205	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	$	3.291.900,00
668	423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	$	1.592.700,00
669	423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	$	1.592.700,00
670	424201	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	3.812.700,00
671	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA ABIERTA	$	3.812.700,00
672	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA TORACOSCÓPICA	$	3.812.700,00
673	425201	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	$	3.812.700,00
674	425202	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA	$	2.975.000,00
675	425301	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
676	427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] VIA ABIERTA	$	2.975.000,00
677	427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	$	4.347.800,00
678	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	$	2.975.000,00
679	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	$	2.975.000,00
680	428600	CREACION DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA SOD	$	2.975.000,00
681	428701	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA VÍA ABIERTA	$	5.443.900,00
682	428702	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA	$	5.443.900,00
683	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$	778.900,00
684	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL+	$	2.427.100,00
685	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO +	$	1.178.500,00
686	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
687	430103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$	2.975.100,00
688	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
689	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	$	1.592.700,00
690	433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
691	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	$	999.600,00
692	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA +	$	1.592.700,00
693	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00
694	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00
695	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$	3.291.900,00
696	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
697	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00
698	440201	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
699	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	$	1.449.100,00
700	441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$	1.592.700,00
701	441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	$	885.900,00
702	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$	1.121.600,00
703	441501	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
704	442401	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
705	444201	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
706	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.592.700,00
707	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
708	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
709	446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
710	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
711	446601	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA	$	2.975.000,00
712	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	$	2.975.000,00
713	446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	$	6.824.300,00
714	449201	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
715	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA +	$	1.818.900,00
716	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
717	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	$	2.427.100,00
718	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$	1.121.600,00
719	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	2.606.600,00
720	453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00

721	453306	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
722	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
723	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	$	2.787.300,00
724	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
725	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
726	456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	$	1.818.900,00
727	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
728	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	$	2.975.000,00
729	457202	CECECTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	2.427.100,00
730	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	$	2.975.000,00
731	457401	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
732	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
733	457601	SIGMOIDECTOMIA VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
734	458301	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	3.291.900,00
735	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
736	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
737	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
738	460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
739	461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	2.427.100,00
740	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	$	1.818.900,00
741	464003	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
742	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA	$	1.818.900,00
743	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	2.427.100,00
744	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA	$	1.818.900,00
745	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	2.427.100,00
746	466302	CECOCOLOPEXIA	$	2.975.000,00
747	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
748	467401	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
749	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS)	$	1.592.700,00
750	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
751	467808	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
752	467809	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	$	1.818.900,00
753	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
754	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA LAPAROSCÓPICA	$	1.818.900,00
755	467812	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
756	467813	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA	$	1.818.900,00
757	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	$	1.818.900,00
758	467902	RESECCIÓN DE DUPLICACIÓN INTESTINAL	$	1.818.900,00
759	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL,	$	2.975.000,00
760	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	$	1.592.700,00
761	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	$	1.592.700,00
762	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	$	1.818.900,00
763	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	$	1.449.100,00
764	471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$	2.975.100,00
765	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE +	$	556.700,00
766	482400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$	778.900,00
767	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$	1.121.600,00
768	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	$	2.787.300,00
769	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA +	$	813.600,00
770	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL +	$	1.818.900,00
771	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	$	2.734.600,00
772	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA	$	2.734.600,00
773	486701	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	$	2.606.600,00
774	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
775	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	$	2.787.300,00
776	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VIA PERINEAL	$	2.975.000,00
777	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	$	5.443.900,00
778	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA ABIERTA	$	5.443.900,00
779	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	$	5.443.900,00
780	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMÍA	$	5.443.900,00
781	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	$	9.796.200,00
782	487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR +	$	2.427.100,00
783	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	$	478.300,00
784	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	$	643.000,00
785	488201	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VÍA PERINEAL O TRANSACRA	$	1.121.600,00
786	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	$	2.427.100,00
787	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	$	813.600,00
788	489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$	1.449.100,00

789	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	$	478.300,00
790	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$	643.000,00
791	490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	$	1.121.600,00
792	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$	369.900,00
793	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	$	478.300,00
794	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	$	478.300,00
795	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$	1.449.100,00
796	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	$	1.592.700,00
797	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	$	1.449.100,00
798	494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	$	1.449.100,00
799	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	$	643.000,00
800	497101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	$	478.300,00
801	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III) §	$	1.449.100,00
802	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	$	1.449.100,00
803	497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	$	2.427.100,00
804	497501	CONSTRUCCION DE ANO, POR AGENESIA CONGENITA	$	2.427.100,00
805	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	$	2.427.100,00
806	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$	2.427.100,00
807	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	$	1.178.500,00
808	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL	$	2.787.300,00
809	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	$	2.427.100,00
810	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	$	2.427.100,00
811	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	$	1.818.900,00
812	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	$	778.900,00
813	499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	$	478.300,00
814	499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	$	813.600,00
815	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	$	1.592.700,00
816	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO	$	643.000,00
817	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	$	2.787.400,00
818	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA +	$	621.700,00
819	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA +	$	2.975.100,00
820	502206	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
821	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
822	502212	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
823	502214	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
824	502405	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
825	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
826	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00
827	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
828	511602	COLANGIOGRAFÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	2.975.000,00
829	512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$	2.427.100,00
830	512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA PAQUETE	$	4.953.200,00
831	512506	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	$	5.443.900,00
832	512601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$	3.291.900,00
833	513201	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	$	3.812.700,00
834	513601	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.812.700,00
835	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.812.700,00
836	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$	2.606.600,00
837	514002	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$	2.975.000,00
838	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$	2.734.600,00
839	517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$	3.812.700,00
840	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$	2.734.600,00
841	520101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
842	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	$	1.592.700,00
843	522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
844	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
845	525203	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
846	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	$	2.734.600,00
847	526201	PANCREATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA ABIERTA	$	5.443.900,00
848	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$	1.449.100,00
849	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$	1.449.100,00
850	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
851	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$	1.449.100,00
852	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	$	1.121.600,00
853	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$	1.121.600,00
854	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00

855	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$	813.600,00
856	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	$	1.449.100,00
857	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
858	537002	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA	$	2.975.000,00
859	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
860	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$	1.818.900,00
861	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
862	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$	1.592.700,00
863	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$	478.300,00
864	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
865	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$	1.592.700,00
866	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	$	1.592.700,00
867	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$	1.592.700,00
868	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
869	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
870	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
871	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	$	1.449.100,00
872	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCÓPICA	$	813.600,00
873	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	$	1.449.100,00
874	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$	813.600,00
875	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	$	1.592.700,00
876	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$	1.592.700,00
877	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	478.300,00
878	543201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	1.121.600,00
879	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	$	1.592.700,00
880	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	$	1.449.100,00
881	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
882	544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
883	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
884	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$	2.787.300,00
885	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD +	$	1.818.900,00
886	547001	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	$	2.787.300,00
887	547102	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS	$	2.787.300,00
888	547103	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	$	2.787.300,00
889	547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	$	2.787.300,00
890	547202	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE	$	2.787.300,00
891	547203	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	$	2.787.300,00
892	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +	$	1.818.900,00
893	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
894	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
895	547505	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
896	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	$	1.818.900,00
897	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
898	549006	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$	1.818.900,00
899	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	$	1.818.900,00
900	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC +	$	1.818.900,00
901	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA	$	1.449.100,00
902	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
903	550202	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	2.606.600,00
904	550204	RETIRO DE NEFROSTOMÍA	$	1.818.900,00
905	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
906	551202	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	$	2.787.300,00
907	551204	RETIRO DE PIELOSTOMÍA	$	2.787.300,00
908	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	$	1.592.700,00
909	552602	BIOPSIA RIÑÓN POR LAPAROTOMÍA	$	1.592.700,00
910	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	1.592.700,00
911	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	$	1.592.700,00
912	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.975.000,00
913	554002	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	$	2.975.000,00
914	554102	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	$	2.975.000,00
915	554103	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$	2.975.000,00
916	555102	NEFRO-URETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	$	2.787.300,00
917	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	$	2.975.000,00
918	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	$	2.975.000,00
919	555703	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.975.000,00
920	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	$	2.427.100,00
921	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	$	1.818.900,00

922	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.787.300,00
923	558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.975.000,00
924	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$ 2.975.000,00
925	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.975.000,00
926	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.975.000,00
927	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 4.622.900,00
928	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	$ 2.975.000,00
929	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	$ 1.818.900,00
930	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	$ 1.449.100,00
931	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	$ 2.427.100,00
932	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	$ 2.427.100,00
933	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	$ 778.900,00
934	564120	ESCISION DE LESION URETERAL Y/O PARA URETERAL	$ 2.787.300,00
935	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	$ 2.975.000,00
936	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	$ 2.787.300,00
937	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	$ 3.812.700,00
938	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	$ 3.812.700,00
939	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$ 2.787.300,00
940	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	$ 2.975.000,00
941	567403	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA	$ 2.975.000,00
942	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.975.000,00
943	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.787.300,00
944	568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	$ 1.178.500,00
945	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 778.900,00
946	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.427.100,00
947	571103	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.427.100,00
948	571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	$ 1.592.700,00
949	571220	CISTOSTOMIA CERRADA [PERCUTANEA] SUPRAPUBICA	$ 1.592.700,00
950	572101	VESICOSTOMIA [CUTANEA]	$ 1.818.900,00
951	572201	REVISIÓN DE VESICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.787.300,00
952	573101	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	$ 1.449.100,00
953	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 778.900,00
954	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	$ 2.787.300,00
955	575105	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	$ 2.787.300,00
956	575107	RESECCIÓN DE URACO VÍA ABIERTA	$ 2.787.300,00
957	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	$ 2.606.600,00
958	577301	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$ 2.787.300,00
959	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA]	$ 1.592.700,00
960	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	$ 1.592.700,00
961	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$ 2.787.300,00
962	578304	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.975.000,00
963	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$ 2.734.600,00
964	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	$ 3.812.700,00
965	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	$ 3.812.700,00
966	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	$ 2.734.600,00
967	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	$ 3.812.700,00
968	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL NCOC	$ 3.812.700,00
969	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	$ 2.787.300,00
970	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV) §	$ 1.592.700,00
971	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	$ 2.787.300,00
972	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	$ 1.818.900,00
973	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	$ 2.975.000,00
974	580010	ESCISION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	$ 2.427.100,00
975	580101	URETROSTOMIA	$ 1.592.700,00
976	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +	$ 813.600,00
977	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	$ 1.592.700,00
978	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	$ 1.818.900,00
979	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	$ 2.975.000,00
980	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	$ 2.787.300,00
981	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	$ 2.975.000,00
982	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	$ 2.975.000,00
983	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA	$ 2.787.300,00
984	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	$ 621.700,00
985	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	$ 2.734.600,00
986	584530	MAGPI: MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO §	$ 813.600,00
987	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	$ 2.975.000,00

988	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	$	813.600,00
989	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	$	2.427.100,00
990	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	$	813.600,00
991	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	$	556.700,00
992	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	$	556.700,00
993	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS +	$	2.787.300,00
994	589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	$	813.600,00
995	589403	RETIRO DE APARATO DE ESFÍNTER URINARIO INFLABLE VÍA ABDOMINAL	$	1.465.300,00
996	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	$	2.427.100,00
997	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRENAL SOD +	$	2.427.100,00
998	591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	$	2.427.100,00
999	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	$	2.427.100,00
1000	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
1001	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00
1002	592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.610.500,00
1003	592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00
1004	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	$	2.606.600,00
1005	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	$	2.606.600,00
1006	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	$	2.787.300,00
1007	599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRENAL O PERIVESICAL	$	2.427.100,00
1008	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	$	2.975.000,00
1009	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	$	2.975.000,00
1010	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS +	$	813.600,00
1011	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE DE TUNICA VAGINALIS (HIDROCELECTOMIA) SOD §	$	1.818.900,00
1012	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	$	2.427.100,00
1013	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	$	2.427.100,00
1014	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	$	643.000,00
1015	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$	2.975.000,00
1016	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	$	1.121.600,00
1017	621100	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [POR AGUJA] DE TESTICULO SOD	$	1.449.100,00
1018	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	$	1.449.100,00
1019	621911	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA.	$	2.969.700,00
1020	622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD +	$	1.818.900,00
1021	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) +	$	1.818.900,00
1022	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	$	1.592.700,00
1023	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00
1024	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00
1025	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	$	1.818.900,00
1026	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD +	$	1.449.100,00
1027	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	$	1.818.900,00
1028	630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	$	1.121.600,00
1029	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	$	1.818.900,00
1030	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	$	1.818.900,00
1031	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL+	$	1.818.900,00
1032	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	$	1.818.900,00
1033	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	$	1.818.900,00
1034	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	$	1.818.900,00
1035	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	$	1.818.900,00
1036	640000	CIRCUNCISION SOD	$	1.121.600,00
1037	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD +	$	438.100,00
1038	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	$	1.121.600,00
1039	644200	LIBERACION DE CORDEE SOD	$	1.449.100,00
1040	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	$	2.975.000,00
1041	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$	643.000,00
1042	646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	$	2.734.600,00
1043	646002	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	$	2.734.600,00
1044	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD +	$	1.449.100,00
1045	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	$	1.449.100,00
1046	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	$	1.121.600,00
1047	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$	1.592.700,00
1048	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	2.787.400,00
1049	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	$	1.449.100,00
1050	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	2.975.100,00
1051	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	1.449.100,00
1052	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$	1.449.100,00
1053	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	3.742.400,00
1054	652304	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	1.449.100,00
1055	652305	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	2.975.100,00

1056	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$	1.449.100,00
1057	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	2.787.400,00
1058	652410	OFOROSTOMIA	$	1.449.100,00
1059	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA +	$	1.449.100,00
1060	652801	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA +	$	1.449.100,00
1061	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA +	$	3.742.400,00
1062	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	$	2.606.800,00
1063	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$	1.449.100,00
1064	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	3.522.200,00
1065	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$	1.449.100,00
1066	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$	1.449.100,00
1067	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$	1.449.100,00
1068	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$	2.427.100,00
1069	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$	1.449.100,00
1070	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$	2.975.100,00
1071	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$	1.449.100,00
1072	669102	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	3.742.400,00
1073	701301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	$	1.121.600,00
1074	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	$	813.600,00
1075	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +	$	478.300,00
1076	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	$	813.600,00
1077	702101	VAGINOSCOPIA	$	316.900,00
1078	703101	HIMENECTOMIA	$	478.300,00
1079	703102	HIMENOTOMÍA	$	478.300,00
1080	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$	1.121.600,00
1081	706001	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	$	2.427.100,00
1082	706102	VAGINOPLASTIA, VIA PERINEAL	$	2.427.100,00
1083	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$	813.600,00
1084	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	$	1.449.100,00
1085	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$	1.449.100,00
1086	710920	AMPLIACION DEL INTROITO NCOC	$	2.427.100,00
1087	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	$	643.000,00
1088	711301	BIOPSIA EN PERINE	$	478.300,00
1089	712401	RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)	$	1.121.600,00
1090	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$	643.000,00
1091	713502	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	$	643.000,00
1092	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II) +	$	813.600,00
1093	718102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISIÓN	$	478.300,00
1094	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	1.449.100,00
1095	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	1.592.700,00
1096	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$	1.592.700,00
1097	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	$	1.592.700,00
1098	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	$	643.000,00
1099	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	$	478.300,00
1100	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$	1.449.100,00
1101	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	$	1.592.700,00
1102	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	$	1.592.700,00
1103	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	$	1.592.700,00
1104	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	$	1.592.700,00
1105	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	$	1.449.100,00
1106	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$	2.606.600,00
1107	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$	2.606.600,00
1108	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	$	2.606.600,00
1109	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	$	2.606.600,00
1110	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	$	2.606.600,00
1111	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	$	2.606.600,00
1112	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	$	2.606.600,00
1113	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	$	2.606.600,00
1114	763903	HEMIMAXILECTOMIA	$	2.787.300,00
1115	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	$	2.975.000,00
1116	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	$	2.975.000,00
1117	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	$	2.975.000,00

1118	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	$	2.975.000,00
1119	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	$	2.606.600,00
1120	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	$	2.427.100,00
1121	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO +	$	2.734.600,00
1122	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	$	2.787.300,00
1123	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.787.300,00
1124	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.787.300,00
1125	766205	CORONOIDECTOMIA	$	2.606.600,00
1126	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.787.300,00
1127	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.787.300,00
1128	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	$	2.787.300,00
1129	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	$	2.606.600,00
1130	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	$	1.592.700,00
1131	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.427.100,00
1132	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	2.787.300,00
1133	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	2.975.000,00
1134	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	2.787.300,00
1135	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	2.975.000,00
1136	766604	OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	2.975.000,00
1137	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	$	2.427.100,00
1138	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	$	2.975.000,00
1139	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	$	2.975.000,00
1140	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.787.300,00
1141	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	$	1.592.700,00
1142	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	$	2.427.100,00
1143	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$	2.427.100,00
1144	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$	2.787.300,00
1145	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	2.427.100,00
1146	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	$	2.427.100,00
1147	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	2.427.100,00
1148	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$	999.600,00
1149	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$	999.600,00
1150	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$	999.600,00
1151	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$	999.600,00
1152	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	2.427.100,00
1153	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	2.427.100,00
1154	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	2.787.300,00
1155	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	2.787.300,00
1156	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO +	$	999.600,00
1157	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$	999.600,00
1158	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$	999.600,00
1159	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	2.427.100,00
1160	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	2.427.100,00
1161	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	2.427.100,00
1162	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	$	2.427.100,00
1163	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	$	2.427.100,00
1164	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	$	2.427.100,00
1165	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	$	999.600,00
1166	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	$	999.600,00
1167	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	$	1.178.500,00

1168	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	$	999.600,00
1169	767901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	$	2.787.300,00
1170	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	$	2.427.100,00
1171	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	$	2.787.300,00
1172	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	$	2.427.100,00
1173	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	$	2.427.100,00
1174	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	2.787.300,00
1175	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	$	2.787.300,00
1176	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +	$	1.592.700,00
1177	768200	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD	$	1.592.700,00
1178	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	$	556.700,00
1179	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	$	1.449.100,00
1180	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL +	$	2.606.600,00
1181	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC	$	1.592.700,00
1182	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	$	2.734.600,00
1183	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$	813.600,00
1184	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	$	1.592.700,00
1185	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	$	1.592.700,00
1186	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	$	1.818.900,00
1187	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$	813.600,00
1188	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$	813.600,00
1189	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
1190	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	$	643.000,00
1191	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	$	1.818.900,00
1192	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	$	1.818.900,00
1193	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)+	$	813.600,00
1194	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS) +	$	813.600,00
1195	770901	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$	813.600,00
1196	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$	643.000,00
1197	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$	1.592.700,00
1198	770932	DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL	$	1.818.900,00
1199	771101	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
1200	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	1.449.100,00
1201	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	$	1.449.100,00
1202	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	$	1.121.600,00
1203	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	$	1.449.100,00
1204	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	$	1.121.600,00
1205	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$	1.818.900,00
1206	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	1.818.900,00
1207	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$	1.818.900,00
1208	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	1.818.900,00
1209	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.427.100,00
1210	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.427.100,00
1211	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	1.592.700,00
1212	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	1.592.700,00
1213	772405	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	1.818.900,00
1214	772406	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	1.818.900,00
1215	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR (DIAFISIARIA, SUPRA E INTERCONDILEA, SUPRACONDILEA O INTERCONDILEA, VALGUIZANTE O VARIZANTE DE CUELLO DE FEMUR, MULTIPLE)	$	2.975.000,00
1216	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.787.300,00
1217	772508	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.975.000,00
1218	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.787.300,00
1219	772510	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.787.300,00
1220	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.975.000,00
1221	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.427.100,00
1222	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.975.000,00
1223	772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	$	1.121.600,00
1224	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.787.300,00
1225	772705	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.787.300,00
1226	772706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.787.300,00
1227	772707	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.787.300,00
1228	772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.787.300,00

1229	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.787.300,00
1230	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.787.300,00
1231	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	$	2.787.300,00
1232	772714	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$	2.787.300,00
1233	772715	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	$	2.787.300,00
1234	772716	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	$	2.787.300,00
1235	772717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$	2.787.300,00
1236	772718	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	$	2.787.300,00
1237	772719	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	$	2.787.300,00
1238	772720	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	$	2.787.300,00
1239	772721	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	$	2.787.300,00
1240	772722	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	$	2.787.300,00
1241	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$	1.449.100,00
1242	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	1.449.100,00
1243	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$	1.449.100,00
1244	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	1.449.100,00
1245	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	$	1.449.100,00
1246	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	$	1.449.100,00
1247	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$	1.449.100,00
1248	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	$	1.449.100,00
1249	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	$	813.600,00
1250	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	$	813.600,00
1251	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	$	1.121.600,00
1252	772908	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	$	813.600,00
1253	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	$	3.291.900,00
1254	772912	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	$	3.291.900,00
1255	772913	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	$	3.291.900,00
1256	772914	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS	$	1.818.900,00
1257	772915	RECONSTRUCCIÓN DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	$	3.291.900,00
1258	773001	LUXACIÓN QUIRÚRGICA DE LA ARTICULACIÓN COXOFEMORAL	$	2.975.000,00
1259	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
1260	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	$	2.975.000,00
1261	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
1262	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	$	3.291.900,00
1263	773006	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
1264	773007	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	$	3.291.900,00
1265	773008	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
1266	773009	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	$	3.291.900,00
1267	773101	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR ÚNICA	$	2.787.300,00
1268	773102	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR ÚNICA	$	2.787.300,00
1269	773103	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR ÚNICA	$	2.787.300,00
1270	773104	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR MÚLTIPLE	$	2.787.300,00
1271	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	$	643.000,00
1272	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	$	643.000,00
1273	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	$	643.000,00
1274	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	$	643.000,00
1275	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	1.121.600,00
1276	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	1.121.600,00
1277	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	1.121.600,00
1278	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
1279	775402	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00
1280	775403	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
1281	775404	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
1282	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS) NCOC	$	1.818.900,00
1283	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	$	813.600,00
1284	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	$	2.787.300,00
1285	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	$	1.449.100,00
1286	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	$	2.787.300,00
1287	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$	813.600,00
1288	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$	1.121.600,00
1289	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO +	$	1.449.100,00
1290	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	$	2.787.300,00
1291	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	$	1.592.700,00

1292	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	$	1.449.100,00
1293	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	$	1.592.700,00
1294	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$	1.121.600,00
1295	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$	2.606.600,00
1296	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR +	$	1.592.700,00
1297	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	$	1.592.700,00
1298	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	$	1.818.900,00
1299	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	$	1.121.600,00
1300	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	$	1.121.600,00
1301	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	$	1.449.100,00
1302	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	$	1.592.700,00
1303	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$	1.449.100,00
1304	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$	1.121.600,00
1305	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	$	1.121.600,00
1306	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$	1.121.600,00
1307	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$	1.592.700,00
1308	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$	2.787.300,00
1309	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL +	$	2.787.300,00
1310	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS	$	2.427.100,00
1311	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNON	$	2.975.000,00
1312	777500	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR SOD	$	643.000,00
1313	777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD	$	478.300,00
1314	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	$	2.427.100,00
1315	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	$	1.449.100,00
1316	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	$	1.449.100,00
1317	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	$	1.818.900,00
1318	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	$	813.600,00
1319	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	$	1.818.900,00
1320	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	$	1.818.900,00
1321	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	$	1.818.900,00
1322	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	$	1.449.100,00
1323	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	$	2.427.100,00
1324	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	$	1.818.900,00
1325	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$	813.600,00
1326	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	$	813.600,00
1327	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$	1.449.100,00
1328	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	$	643.000,00
1329	778961	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	$	3.812.700,00
1330	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	$	1.818.900,00
1331	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL) +	$	1.818.900,00
1332	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO +	$	1.818.900,00
1333	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	$	1.592.700,00
1334	779500	RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD	$	1.818.900,00
1335	779802	ASTRAGALECTOMIA	$	1.818.900,00
1336	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$	643.000,00
1337	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	$	1.592.700,00
1338	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	$	2.427.100,00
1339	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD +	$	2.427.100,00
1340	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$	1.818.900,00
1341	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	$	2.606.600,00
1342	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	$	2.606.600,00
1343	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	$	2.606.600,00
1344	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	$	2.606.600,00
1345	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD+	$	1.592.700,00
1346	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	$	1.592.700,00
1347	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC +	$	2.427.100,00
1348	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	$	2.427.100,00
1349	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	$	2.606.600,00
1350	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	$	1.449.100,00
1351	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO +	$	2.606.600,00
1352	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO +	$	1.592.700,00
1353	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO +	$	1.592.700,00
1354	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$	2.427.100,00
1355	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR NCOC	$	1.592.700,00
1356	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$	1.592.700,00
1357	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	$	1.449.100,00

1358	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	$	1.592.700,00
1359	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	$	1.592.700,00
1360	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	$	1.592.700,00
1361	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	$	1.121.600,00
1362	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	$	1.818.900,00
1363	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	$	2.427.100,00
1364	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	$	2.787.300,00
1365	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	$	1.818.900,00
1366	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	$	2.427.100,00
1367	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	$	2.787.300,00
1368	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$	1.449.100,00
1369	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	$	1.592.700,00
1370	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$	1.818.900,00
1371	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	$	1.121.600,00
1372	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO +	$	2.787.300,00
1373	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	$	2.427.100,00
1374	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	$	1.818.900,00
1375	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	$	1.592.700,00
1376	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$	2.787.300,00
1377	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	$	2.787.300,00
1378	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$	2.787.300,00
1379	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	$	2.787.300,00
1380	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	$	2.787.300,00
1381	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA +	$	2.787.300,00
1382	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD +	$	1.449.100,00
1383	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD +	$	2.606.600,00
1384	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD +	$	1.818.900,00
1385	785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	$	1.592.700,00
1386	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD +	$	2.787.300,00
1387	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +	$	1.592.700,00
1388	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +	$	813.600,00
1389	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON], VIA ABIERTA +	$	813.600,00
1390	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +	$	813.600,00
1391	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA +	$	1.449.100,00
1392	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +	$	813.600,00
1393	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA +	$	813.600,00
1394	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +	$	1.449.100,00
1395	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	$	1.449.100,00
1396	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR Y/O CURETAJE	$	813.600,00
1397	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA +	$	1.592.700,00
1398	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +	$	813.600,00
1399	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA +	$	643.000,00
1400	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +	$	813.600,00
1401	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA +	$	1.592.700,00
1402	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) +	$	813.600,00
1403	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	$	813.600,00
1404	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +	$	1.121.600,00
1405	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA +	$	1.121.600,00
1406	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +	$	813.600,00
1407	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA+	$	813.600,00
1408	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +	$	1.449.100,00
1409	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA +	$	1.449.100,00
1410	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR +	$	1.818.900,00
1411	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] SOD +	$	1.449.100,00
1412	787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD +	$	1.818.900,00
1413	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD +	$	1.449.100,00
1414	787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD +	$	2.787.300,00
1415	787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD +	$	2.427.100,00
1416	787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +	$	1.449.100,00
1417	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD +	$	369.900,00
1418	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD +	$	778.900,00
1419	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]	$	885.900,00

1420	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	$	778.900,00
1421	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +	$	556.700,00
1422	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) +	$	556.700,00
1423	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURADE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +	$	999.600,00
1424	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD +	$	556.700,00
1425	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$	999.600,00
1426	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	$	778.900,00
1427	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$	778.900,00
1428	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$	556.700,00
1429	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$	438.100,00
1430	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$	778.900,00
1431	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$	885.900,00
1432	790933	REDUCCION CERRADA O MANIPULACION DE FRACTURA DE SACRO O COCCIX +	$	369.900,00
1433	791201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	$	1.610.500,00
1434	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	$	2.427.100,00
1435	791402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS) +	$	813.600,00
1436	791501	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	$	999.600,00
1437	791502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	$	2.975.000,00
1438	791503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	$	999.600,00
1439	791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO +	$	1.592.700,00
1440	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	$	1.449.100,00
1441	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	$	1.121.600,00
1442	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$	1.449.100,00
1443	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	$	1.449.100,00
1444	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	$	1.449.100,00
1445	792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	$	2.427.100,00
1446	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +	$	2.427.100,00
1447	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	$	2.427.100,00
1448	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	$	1.121.600,00
1449	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS +	$	2.787.300,00
1450	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA	$	1.449.100,00
1451	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	$	1.449.100,00
1452	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.606.600,00
1453	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.606.600,00
1454	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.606.600,00
1455	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.606.600,00
1456	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.606.600,00
1457	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.606.600,00
1458	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.606.600,00
1459	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	1.818.900,00
1460	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	1.818.900,00
1461	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	1.818.900,00
1462	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	1.818.900,00
1463	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.427.100,00
1464	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.427.100,00
1465	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.427.100,00
1466	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.427.100,00
1467	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$	2.427.100,00
1468	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.606.600,00
1469	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.975.000,00
1470	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.787.300,00

1471	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] SOD +	$	1.121.600,00
1472	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.787.300,00
1473	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.787.300,00
1474	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.787.300,00
1475	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.787.300,00
1476	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.787.300,00
1477	793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.427.100,00
1478	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	1.592.700,00
1479	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANOS (UNO O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	1.592.700,00
1480	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	$	1.592.700,00
1481	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$	2.606.600,00
1482	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$	1.592.700,00
1483	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$	2.787.300,00
1484	793922	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE LÁMINA CUADRILÁTERA CON ABORDAJE ANTERIOR MÁS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.291.900,00
1485	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACCICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	$	2.427.100,00
1486	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	$	778.900,00
1487	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	$	2.606.600,00
1488	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	$	778.900,00
1489	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	$	1.178.500,00
1490	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$	885.900,00
1491	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$	885.900,00
1492	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	$	999.600,00
1493	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	$	999.600,00
1494	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$	999.600,00
1495	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$	2.787.300,00
1496	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$	999.600,00
1497	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACIÓN	$	2.787.300,00
1498	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO +	$	2.606.600,00
1499	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	$	1.818.900,00
1500	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$	1.449.100,00
1501	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$	2.427.100,00
1502	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	$	1.449.100,00
1503	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	$	2.975.000,00
1504	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION +	$	2.427.100,00
1505	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION +	$	2.787.300,00
1506	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$	2.787.300,00
1507	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD +	$	1.592.700,00
1508	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO +	$	1.592.700,00
1509	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	$	1.449.100,00
1510	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD+	$	1.449.100,00
1511	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	$	1.818.900,00
1512	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	$	1.449.100,00
1513	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$	813.600,00
1514	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD +	$	643.000,00
1515	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	$	643.000,00
1516	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD +	$	556.700,00
1517	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD +	$	556.700,00
1518	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	$	1.465.300,00
1519	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$	1.178.500,00
1520	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$	885.900,00
1521	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$	1.763.300,00
1522	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$	999.600,00
1523	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS	$	1.763.300,00
1524	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA NCOC +	$	556.700,00
1525	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	$	556.700,00
1526	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	$	999.600,00
1527	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$	778.900,00
1528	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	$	2.427.100,00
1529	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	$	2.787.300,00
1530	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	$	2.787.300,00
1531	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00

1532	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00
1533	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00
1534	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	$	2.734.600,00
1535	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$	2.787.300,00
1536	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	$	2.427.100,00
1537	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$	2.787.300,00
1538	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION +	$	1.592.700,00
1539	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC +	$	778.900,00
1540	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	1.449.100,00
1541	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.606.600,00
1542	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$	778.900,00
1543	799402	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VÍA ARTROSCÓPICA	$	2.427.100,00
1544	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$	2.787.300,00
1545	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$	1.449.100,00
1546	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	$	2.427.100,00
1547	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$	999.600,00
1548	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$	2.606.600,00
1549	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$	2.606.600,00
1550	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$	2.427.100,00
1551	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$	1.592.700,00
1552	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA +	$	813.600,00
1553	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +	$	813.600,00
1554	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	$	1.449.100,00
1555	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$	1.121.600,00
1556	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA +	$	1.449.100,00
1557	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	$	1.449.100,00
1558	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA +	$	1.449.100,00
1559	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	$	2.427.100,00
1560	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA +	$	813.600,00
1561	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$	1.449.100,00
1562	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA +	$	813.600,00
1563	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA +	$	813.600,00
1564	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$	813.600,00
1565	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$	813.600,00
1566	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	$	1.449.100,00
1567	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	$	1.121.600,00
1568	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	$	1.449.100,00
1569	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	$	1.449.100,00
1570	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$	1.121.600,00
1571	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$	813.600,00
1572	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	$	813.600,00
1573	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	$	813.600,00
1574	804001	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR	$	2.787.300,00
1575	804200	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD +	$	2.606.600,00
1576	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$	1.818.900,00
1577	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$	1.818.900,00
1578	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS [STREETER]	$	1.449.100,00
1579	804401	CAPSULODESIS EN MANO	$	2.427.100,00
1580	804501	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
1581	804503	RESECCIÓN O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00
1582	804600	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	$	1.449.100,00
1583	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	$	2.787.300,00
1584	805115	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$	2.606.600,00
1585	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	$	2.606.600,00
1586	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	$	1.121.600,00
1587	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA +	$	2.427.100,00
1588	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	$	1.818.900,00
1589	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	$	1.818.900,00
1590	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	$	1.121.600,00
1591	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	$	1.592.700,00
1592	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	$	1.592.700,00
1593	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	$	1.592.700,00
1594	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA +	$	1.121.600,00
1595	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	$	1.592.700,00

1596	808052	LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$	2.606.600,00
1597	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	$	643.000,00
1598	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	$	1.449.100,00
1599	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	$	813.600,00
1600	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
1601	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	$	2.427.100,00
1602	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$	813.600,00
1603	808101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$	813.600,00
1604	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	$	1.121.600,00
1605	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACIÓN SIMPLE	$	2.734.600,00
1606	810508	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
1607	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	2.734.600,00
1608	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
1609	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
1610	811205	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
1611	811206	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ARTROSCÓPICA	$	2.787.300,00
1612	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
1613	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$	1.592.700,00
1614	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$	1.449.100,00
1615	811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
1616	811214	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA	$	2.787.300,00
1617	811215	REVISIÓN DE ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
1618	811216	REVISIÓN DE ARTRODESIS INTERFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
1619	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	$	3.291.900,00
1620	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$	1.592.700,00
1621	812402	ARTRODESIS DE CODO	$	2.787.300,00
1622	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
1623	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
1624	812602	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA	$	1.592.700,00
1625	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD +	$	1.449.100,00
1626	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	$	1.449.100,00
1627	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	$	1.121.600,00
1628	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	$	2.606.600,00
1629	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$	1.449.100,00
1630	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC	$	2.734.600,00
1631	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$	2.734.600,00
1632	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$	3.291.900,00
1633	814601	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL Y/O CAPSULAR	$	2.787.300,00
1634	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	$	1.449.100,00
1635	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	$	2.787.300,00
1636	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	$	1.121.600,00
1637	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	$	2.734.600,00
1638	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$	1.449.100,00
1639	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA +	$	3.291.900,00
1640	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$	3.291.900,00
1641	815104	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$	3.291.900,00
1642	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$	2.606.600,00
1643	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA +	$	1.818.900,00
1644	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$	3.291.900,00
1645	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	$	3.291.900,00
1646	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	$	2.606.600,00
1647	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00
1648	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	$	2.606.600,00
1649	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$	2.787.300,00
1650	818203	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$	2.975.000,00
1651	818204	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$	2.787.300,00
1652	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$	2.734.600,00
1653	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	$	478.300,00
1654	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$	813.600,00
1655	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ARTROSCÓPICA	$	1.449.100,00
1656	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$	2.427.100,00
1657	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$	1.449.100,00
1658	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	$	1.449.100,00
1659	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	$	2.427.100,00

1660	819403	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	$	2.787.300,00
1661	819404	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VÍA ABIERTA	$	1.818.900,00
1662	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO +	$	813.600,00
1663	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$	1.818.900,00
1664	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	$	643.000,00
1665	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	$	643.000,00
1666	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	$	1.449.100,00
1667	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	$	1.449.100,00
1668	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$	1.449.100,00
1669	822105	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCÓPICA	$	1.449.100,00
1670	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$	1.449.100,00
1671	822107	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCÓPICA	$	1.449.100,00
1672	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	$	1.121.600,00
1673	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$	1.449.100,00
1674	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	$	2.427.100,00
1675	823307	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$	1.121.600,00
1676	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	$	1.592.700,00
1677	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	$	1.818.900,00
1678	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$	2.734.600,00
1679	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$	2.734.600,00
1680	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$	2.734.600,00
1681	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	$	2.734.600,00
1682	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	$	2.975.000,00
1683	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$	1.818.900,00
1684	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$	1.818.900,00
1685	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$	1.449.100,00
1686	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	$	2.787.300,00
1687	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	$	2.787.300,00
1688	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	$	2.787.300,00
1689	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$	2.787.300,00
1690	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$	2.427.100,00
1691	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$	1.449.100,00
1692	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD +	$	2.975.000,00
1693	826920	INJERTOS AL PULGAR: OSEO Y PEDICULO DE PIEL	$	643.000,00
1694	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	$	2.734.600,00
1695	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	$	2.734.600,00
1696	827104	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN	$	1.592.700,00
1697	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$	1.592.700,00
1698	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) +	$	2.734.600,00
1699	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD +	$	2.787.300,00
1700	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	$	1.818.900,00
1701	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	$	2.606.600,00
1702	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	$	2.787.300,00
1703	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	$	1.592.700,00
1704	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	$	1.818.900,00
1705	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	$	1.121.600,00
1706	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	$	1.121.600,00
1707	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISION SIMPLE	$	1.121.600,00
1708	828355	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$	2.787.300,00
1709	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	$	2.606.600,00
1710	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	$	1.592.700,00
1711	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	$	1.121.600,00
1712	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) +	$	1.121.600,00
1713	828905	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ABIERTA	$	813.600,00
1714	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO (UNO O MAS) +	$	2.427.100,00
1715	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	$	1.449.100,00
1716	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	$	2.427.100,00
1717	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$	1.449.100,00
1718	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$	2.427.100,00
1719	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	$	1.121.600,00
1720	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	$	1.121.600,00
1721	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+	$	1.449.100,00
1722	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	$	1.592.700,00
1723	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	$	478.300,00
1724	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	$	478.300,00
1725	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	$	478.300,00
1726	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	$	1.449.100,00
1727	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	$	478.300,00

1728	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	$	1.449.100,00
1729	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	$	478.300,00
1730	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	$	478.300,00
1731	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS NCOC (EXCEPTO MANO)	$	478.300,00
1732	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS) NCOC	$	478.300,00
1733	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	$	478.300,00
1734	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA NCOC	$	1.121.600,00
1735	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA +	$	1.121.600,00
1736	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	$	1.121.600,00
1737	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA, POR UNA O MAS INCISIONES NCOC	$	1.121.600,00
1738	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	$	1.121.600,00
1739	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$	478.300,00
1740	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	$	1.121.600,00
1741	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	$	1.121.600,00
1742	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	$	1.121.600,00
1743	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER	$	1.121.600,00
1744	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	$	1.121.600,00
1745	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	$	1.449.100,00
1746	834601	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA	$	1.121.600,00
1747	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$	1.449.100,00
1748	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$	1.449.100,00
1749	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$	1.449.100,00
1750	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$	1.449.100,00
1751	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$	1.449.100,00
1752	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD +	$	1.121.600,00
1753	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	$	813.600,00
1754	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$	2.734.600,00
1755	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$	813.600,00
1756	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD	$	813.600,00
1757	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	$	1.592.700,00
1758	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$	1.818.900,00
1759	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$	1.592.700,00
1760	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$	1.592.700,00
1761	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$	1.592.700,00
1762	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$	1.592.700,00
1763	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$	1.592.700,00
1764	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO	$	1.592.700,00
1765	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	$	1.592.700,00
1766	838100	INJERTO DE TENDON SOD §	$	1.592.700,00
1767	838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	$	2.427.100,00
1768	838401	LIBERACION DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE PIE TALO NCOC +	$	2.787.300,00
1769	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	$	1.818.900,00
1770	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	$	1.818.900,00
1771	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION +	$	813.600,00
1772	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$	2.606.600,00
1773	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$	2.427.100,00
1774	838830	TENODESIS NCOC +	$	1.592.700,00
1775	838940	FASCIOPLASTIA	$	813.600,00
1776	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS	$	813.600,00
1777	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) +	$	1.121.600,00
1778	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	$	1.121.600,00
1779	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$	1.121.600,00
1780	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	$	1.121.600,00
1781	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	$	1.121.600,00
1782	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	$	1.121.600,00
1783	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD +	$	813.600,00
1784	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	$	813.600,00
1785	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	$	1.592.700,00
1786	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	$	1.592.700,00
1787	840701	AMPUTACION DE BRAZO	$	1.592.700,00
1788	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	$	2.787.300,00
1789	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$	643.000,00
1790	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	$	1.592.700,00
1791	841202	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	$	1.592.700,00
1792	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	$	1.592.700,00
1793	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD +	$	1.592.700,00
1794	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	$	1.592.700,00
1795	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD §	$	1.818.900,00

1796	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	$	2.787.300,00
1797	843100	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	$	1.121.600,00
1798	843200	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	$	1.121.600,00
1799	843300	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	$	1.121.600,00
1800	843500	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD +	$	813.600,00
1801	843700	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	$	1.592.700,00
1802	843800	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE Y/O ARTEJOS SOD	$	478.300,00
1803	843900	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	$	1.592.700,00
1804	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$	2.787.300,00
1805	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES +	$	2.787.300,00
1806	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS +	$	2.787.300,00
1807	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS Y/O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE A	$	2.975.000,00
1808	849504	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	2.787.300,00
1809	849505	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	2.787.300,00
1810	849506	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	2.787.300,00
1811	849507	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	2.787.300,00
1812	849508	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	2.787.300,00
1813	849509	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	2.787.300,00
1814	849510	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA SIN FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	2.787.300,00
1815	849511	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	2.787.300,00
1816	849512	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN INTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$	2.787.300,00
1817	849513	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN EXTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$	2.787.300,00
1818	849701	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	$	2.787.300,00
1819	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	$	643.000,00
1820	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	$	643.000,00
1821	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	$	643.000,00
1822	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD +	$	813.600,00
1823	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	$	1.818.900,00
1824	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	$	2.787.300,00
1825	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$	813.600,00
1826	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	$	2.734.600,00
1827	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	$	2.734.600,00
1828	854001	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	$	2.787.300,00
1829	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	$	2.606.600,00
1830	854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$	2.606.600,00
1831	854201	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD	$	2.606.600,00
1832	854701	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	$	2.787.300,00
1833	857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$	3.291.900,00
1834	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	$	2.975.000,00
1835	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA, PEZON	$	2.787.300,00
1836	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$	404.700,00
1837	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$	404.700,00
1838	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)	$	404.700,00
1839	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	$	260.300,00
1840	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	$	643.000,00
1841	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +	$	478.300,00
1842	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION +	$	643.000,00
1843	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$	508.100,00
1844	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	$	470.700,00

1845	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +	$	478.300,00
1846	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$	1.592.700,00
1847	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	$	1.449.100,00
1848	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$	1.449.100,00
1849	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$	813.600,00
1850	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$	1.592.700,00
1851	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	813.600,00
1852	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	1.592.700,00
1853	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	2.734.600,00
1854	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	3.291.900,00
1855	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	2.734.600,00
1856	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$	246.800,00
1857	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	$	1.449.100,00
1858	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	$	1.449.100,00
1859	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$	1.592.700,00
1860	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA +	$	1.449.100,00
1861	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS	$	813.600,00
1862	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$	1.449.100,00
1863	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	1.592.700,00
1864	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.734.600,00
1865	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.734.600,00
1866	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)	$	1.449.100,00
1867	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$	1.592.700,00
1868	862701	ONICECTOMIA +	$	404.700,00
1869	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	813.600,00
1870	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	813.600,00
1871	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$	813.600,00
1872	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	$	191.700,00
1873	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES +	$	230.700,00
1874	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	$	230.700,00
1875	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$	230.700,00
1876	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	$	230.700,00
1877	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS +	$	813.600,00
1878	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS +	$	1.121.600,00
1879	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS +	$	1.121.600,00
1880	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS +	$	1.449.100,00
1881	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	$	1.449.100,00
1882	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	$	1.592.700,00
1883	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	$	1.121.600,00
1884	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	$	643.000,00
1885	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	$	1.592.700,00
1886	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$	1.449.100,00
1887	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$	1.818.900,00
1888	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN ÁREA GENERAL	$	813.600,00
1889	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL +	$	1.592.700,00
1890	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC +	$	813.600,00
1891	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES +	$	813.600,00
1892	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC §	$	1.592.700,00
1893	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS§	$	1.592.700,00
1894	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES §	$	1.592.700,00
1895	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +	$	2.427.100,00

1896	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES +	$	813.600,00
1897	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +	$	813.600,00
1898	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	$	1.592.700,00
1899	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	$	2.787.300,00
1900	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$	1.121.600,00
1901	866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	$	1.121.600,00
1902	866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$	1.121.600,00
1903	866108	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLO O PIES	$	1.121.600,00
1904	866109	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	$	1.121.600,00
1905	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	$	1.592.700,00
1906	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	$	2.787.300,00
1907	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	$	2.975.000,00
1908	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	$	1.449.100,00
1909	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$	1.449.100,00
1910	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$	1.449.100,00
1911	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS +	$	1.449.100,00
1912	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	$	2.427.100,00
1913	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$	2.427.100,00
1914	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$	2.975.000,00
1915	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$	2.975.000,00
1916	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	$	2.734.600,00
1917	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	$	2.734.600,00
1918	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	$	2.734.600,00
1919	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$	2.975.000,00
1920	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$	2.975.000,00
1921	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$	2.975.000,00
1922	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	$	2.975.000,00
1923	867500	REVISION DE INJERTO O COLGAJO SOD	$	1.449.100,00
1924	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL +	$	813.600,00
1925	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL +	$	1.121.600,00
1926	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL +	$	643.000,00
1927	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL +	$	813.600,00
1928	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	$	813.600,00
1929	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$	1.121.600,00
1930	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	$	1.592.700,00
1931	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	$	1.592.700,00
1932	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS +	$	1.449.100,00
1933	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO +	$	1.818.900,00
1934	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO +	$	1.818.900,00
1935	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	$	1.449.100,00
1936	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	$	1.592.700,00
1937	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$	1.449.100,00
1938	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	$	1.592.700,00
1939	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	$	404.700,00
1940	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$	1.449.100,00
1941	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	$	643.000,00
1942	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	$	1.592.700,00
1943	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC +	$	2.787.300,00
1944	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$	369.900,00
1945	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS [UNICO O MULTIPLE] NCOC	$	2.787.300,00
1946	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR [UNICO O MULTIPLE] SOD	$	2.787.300,00
1947	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	$	369.900,00
1948	950602	INTERFEROMETRÍA	$	319.700,00
1949	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	$	1.465.300,00
1950	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	$	369.900,00
1951	964100	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD §	$	407.300,00
1952	965902	MANTENIMIENTO DE CATETER IMPLANTABLE (ONCOHEMATOLOGIA AMBULAT)	$	230.700,00
1953	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$	1.592.700,00
1954	976202	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA	$	1.592.700,00
1955	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$	1.121.600,00
1956	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VIA TRANSNASAL	$	230.700,00

1957	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	$	999.600,00
1958	981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	$	1.178.500,00
1959	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	$	885.900,00
1960	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	$	1.465.300,00
1961	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$	369.900,00
1962	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	$	369.900,00
1963		INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	$	420.300,00
1964	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	$	634.700,00
1965	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD AMBULATORIA	$	376.700,00
1966	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD AMBULATORIA	$	376.700,00
1967	130003-1	ESTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO INCLUYE: FACOEMULSIFICACIÓN, LÁSER, ASPIRACIÓN, ENTRE OTROS	$	2.975.000,00
1968	652102-1	PAQUETE CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	5.924.000,00
1969	877814-1	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA BAJO ANESTESIA	$	621.700,00
1970	935303-1	INMOVILIZACION CON YESO DE TORAX O PELVIS BAJO ANESTESIA GENERAL	$	407.300,00
1971	935304-1	INMOVILIZACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR BAJO ANESTESIA GENERAL	$	319.700,00
1972	981100-1	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OIDO BAJO ANESTESIA GENERAL	$	209.300,00
1973	992502-1	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL BAJO ANESTESIA	$	643.000,00

OTROS MEDICAMENTOS E INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

ITME	MSRESO	CODIGO_CUM	DESCRIPCION	PSVALU1	MsReg
1	00000010	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL	$ 250.000,00	N
2	0000003	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL	$ 2.500,00	N
3	0000004	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 4 ML JERINGA PRELL	$ 2.500,00	N
4	0000005	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL	$ 2.500,00	N
5	0000006	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 6 ML JERINGA PRELL	$ 2.500,00	N
6	0000007	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 7 ML JERINGA PRELL	$ 2.500,00	N
7	0000008	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 8 ML JERINGA PRELL	$ 2.500,00	N
8	0000009	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 9 ML JERINGA PRELL	$ 2.500,00	N
9	019981181-01	19981181-01	DAPTOMICINA INYECTABLE X 500 MG	$ 426.273,00	N
10	019985477-01	19985477-02	POSACONAZOL X 200MG/5ML SUSP/ORAL NOXAFIL	$ 1.918.504,00	S
11	020052442-01	20080728-01	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG/MLX 6 ML SPRAY NASAL	$ 109.740,00	S
12	104739-01	104739-02	DIVALPROATO SODICO TAB X 500 MG VALCOTE	$ 2.247,00	S
13	111057-01	111057-01	PROXIMETACAINA X 5 MG/ML SOL. OFT.-ALCAINE(ALCON)	$ 83.796,00	N
14	111056-01	94321-01	ATROPINA SULFATO 1% SOL OFT X 5 ML ISOPTO ATROPINA	$ 52.273,00	N
15	113757-02	113757-02	TIMOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANO 25 MG	$ 651.917,00	S
16	11415-07	11415-04	ALOPURINOL TABLETA X 300 MG (MEMPHIS)	$ 880,00	N
17	11700-04	11700-02	AZITROMICINA TAB X 500 MG (GENFAR)	$ 900,00	N
18	11701-01	19970782-01	AZITROMICINA SUSP X 200 MG/5ML (GENFAR)	$ 75.000,00	N
19	11878-01	11878-03	TIOPENTAL SODICO X 1G P/INY	$ 33.021,00	N
20	13358-02	13358-03	HIERRO HIDROX X 20 MG/ML S/INY VENOFER (FARMA)	$ 16.801,00	N
21	14959-01	54972-03	CAPTOPRIL TAB X 25 MG (GENFAR)	$ 275,00	N
22	17134-01	55895-06	AMLODIPINO TAB X 5 MG (SANOFI)	$ 298,00	N
23	17144-01	226438-04	AMITRIPTILINA TAB X 25 MG (SANOFI)	$ 537,00	N
24	1980184-04	19993729-02	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SLN/NEBULIZAR X 2 ML (C)	$ 1.160,00	N
25	1980782-03	1980782-02	FLUCONAZOL CAPSULAS X 150 MG	$ 6.783,00	N
26	1980804-02	1980804-02	IPRATROPIO BR 0.25 MCG/ML SOL P/NEBULIZ ATROVENT	$ 22.898,00	S
27	1980854-02	19968918-01	ALBUMINA HUMANA 20% X 50 ML -FLEXBUMIN (BAXTER)	$ 440.280,00	N
28	1980885-01	1980885-05	OXCARBAZEPINA 6% SUSP TRILEPTAL (NOVARTIS)	$ 28.763,00	S
29	1982214-01	1982214-01	DEXTROSA 10% EN AGUA X 250 ML (BAXTER)	$ 7.269,00	N
30	1982214-02	1982214-02	DEXTROSA 10% EN AGUA X 500ML (BAXTER)	$ 6.607,00	N
31	1983938-1	1983938-01	BROMURO ROCURONIO ESMERON 50 MG / 5 ML(ORGANON)	$ 88.056,00	N
32	19851-06	19851-06	CEFOTAXIME X 1 G P/INY (VITALIS)	$ 6.500,00	N
33	19900048-01	19900048-01	METRONIDAZOL X 500 MG OVULOS (TECNOFARMA)	$ 2.958,00	N
34	19900234-01	19900234-03	FIBRINOGENO+TROMBINA X 270MG/3ML POLVO BERIPLAST	$ 1.471.686,00	S

35	19900235-01	19900235-01	FIBRINOGENO+TROMBINA X 90MG/ 1ML POLVO BERIPLAST	$ 490.562,00	S
36	19900625-01	20011983-01	SALBUTAMOL INHAL 200 DOSIS VENTILAN (GLAXO)	$ 44.242,00	N
37	19900906-01	19900906-01	BIPERIDENO TABLETA X 2 MG	$ 1.100,00	N
38	19900981-01	19900981-01	CIPROFLOXACINA 0.3% SOL OTICA OTOSEC (PROCAPS)	$ 21.500,00	N
39	19901161-04	19901161-04	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS (PEDITRACE)	$ 74.134,00	N
40	19901625-01	42034-01	HIDROXIUREA X 500 MG CAPSULA SYREA	$ 4.589,00	N
41	19901992-01	19901992-01	DOMPERIDONA TAB X 10 MG HARMETONE(JANSSEN)	$ 168,00	S
42	19902391-01	19902391-03	LORAZEPAM TAB X 1 MG ATIVAN (WYETH)	$ 958,00	N
43	19902428-01	19902428-01	DACTINOMICINA X 0.5 MG AMP (ALPHARMA)	$ 126.580,00	N
44	19902579-02	19902579-02	BUPIVACAINA SIMPLE 0.75% X 10ML P/INY	$ 9.906,00	N
45	19903409-05	19903409-01	FENTANILO X 0.05MG/ML S/INY X 10 ML FRESENIUS	$ 12.107,00	N
46	1990374301	19903743-01	CIPROHEPTADINA 1.75 MG/5 ML S/ORAL X 120 ML	$ 30.095,00	N
47	19904033-01	19904033-01	IFOSFAMIDA X 1 G P/INY (BAXTER)	$ 239.759,00	N
48	19904239-01	20073358-02	DEFLAZACORT TAB X 6 MG LANTADIN (AVENTIS)	$ 828,00	S
49	19904368-02	19904368-03	VITAMINA A X 50.000 UI CAP RETIBLAN (PROCAPS)	$ 667,00	N
50	19904609-02	19904609-02	FACTOR IX RECOMBINAN X 500 UI BENEFIX (WYETH)	$ 1.070.589,00	S
51	19905313-05	19905313-08	PANCREATINA+AMILSA+LIPASA X 10.000 UI	$ 1.738,00	N
52	19905376-02	19905376-02	VACUNA HEXAVALENTE INFARIXHEXA X 0.5 ML	$ 171.113,00	N
53	19905549-01	19905549-01	FENOBARBITAL TAB X 100 MG (FNE)	$ 293,00	N
54	19905590-01	19905590-02	DAUNORUBICINA X 20 MG P/INY	$ 172.978,00	N
55	19906076-01	19976563-01	SURFACTANTE NATURAL X 240 MG/3ML CUROSURF (AMAREY)	$ 4.143.650,00	N
56	19906237-02	19906237-03	PREDNISONA TAB X 50 MG (TECNOQUIMICAS)	$ 1.494,00	N
57	19906735-01	19906735-01	DEXMEDETOMEDINA X 100MCG/ML S/INY X 2ML	$ 76.369,00	S
58	19906811-01	19906811-05	METRONIDAZOL X 250 MG/5ML SUSP X 120 ML (GENFAR)	$ 28.630,00	N
59	19907394-03	19907394-06	LINEZOLID X 600 MG/300ML S/INY ZYVOXID	$ 134.165,00	S
60	19907962-01	19907962-01	HIDROXICINA X 12.5 MG/ML JBE X 120 ML (GENFAR)	$ 16.510,00	N
61	1990804104	19908041-04	HIALURONATO DE SODIO 2 MG/0.5 ML (0.4%) SLN/OFTALMICA	$ 2.133,00	N
62	19908046-01	19908046-01	LEVONOGESTREL TAB X 0.75 MG POSTINOR 2	$ 8.032,00	S
63	19908128-01	19908128-07	PIRIDOSTIGMINA TAB X 60 MG MESTINOM (FARMA)	$ 14.908,00	N
64	19908236-07	19908236-07	AMIKACINA 500 MG S/INY	$ 6.604,00	N
65	19908289-05	19993835-02	SILDENAFIL CITRATO TAB X 50 MG (GENFAR)	$ 330,00	N
66	19908543-04	19908543-04	OXCARBAZEPINA TAB X 300 MG TRILEPTAL (NOVARTIS)	$ 646,00	S
67	19908845-03	35662-18	FOLICO ACIDO TAB X 1 MG (ECAR)	$ 275,00	N
68	19909516-01	19909516-01	LINEZOLID TAB X 600 MG ZYVOXID (PFIZER)	$ 66.045,00	S
69	19910693-05	19910693-05	INSULINA ASPARTA 100 UI/ML X 3 ML - NOVORAPID	$ 22.688,00	S
70	19911481-01	19911481-01	LOPINAVIR+RITONAVIR X 20+80 MG/ML (KALETRA)	$ 56.916,00	S
71	19912600-01	19912600-01	POLIVINILICO ALCOHOL 1.4% SOL OFT LACRIL(ALLERGAN)	$ 50.000,00	N
72	19912759-02	19984620-01	PREDNISOLONA ACET 1% SUSP OFT PRED-F (ALLERGAN)	$ 44.028,00	N
73	19912919-01	19900840-05	CELECOXIB CAP X 200 MG (GENFAR)	$ 1.508,00	S
74	19912966-01	19912966-01	CAFEINA+ERGOTAMINA TAB X 101 MG FENCAFEN(TECNOQUIM	$ 3.725,00	N
75	19913254-01	19913254-01	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 MCG AEROSOL GLAXO	$ 94.534,00	S
76	19913481-02	19913481-02	FLUTICASONA X 50 MCG AEROSOL FLIXOTIDE (GLAXO)	$ 23.240,00	S
77	19914128-01	20011084-05	PREDNISOLONA TAB X 5 MG G-F	$ 275,00	N
78	19914312-10	19914312-12	INSULINA GLARGINA X 100UI/ML S/INY LANTUS (AVENTIS	$ 35.937,00	S
79	19914784-02	19914784-02	PEDIAVIT GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	$ 5.225,00	N
80	19914806	20080792-16	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA	$ 396,00	N
81	19914809-06	19914809-06	SIROLIMUS 1 MG GRAGEA RAPAMUNE	$ 12.582,00	S
82	19915448-01	20079146-01	BUDESONIDA X 50 MCG/DOSIS INHALAD TIMALAR(BOEHRING	$ 265.301,00	N
83	19915569-01	19915569-01	BETAMETASONA 0.1% CREMA X 40 G (GENFAR)	$ 22.021,00	N
84	19917302-02	29653-03	METRONIDAZOL TAB X 500 MG (GENFAR)	$ 275,00	N
85	19917356-04	19917356-04	PROPOFOL LIPURO 1% S/INY X 20 ML B-BRAUN	$ 30.777,00	N

86	19917457-03	19917457-04	DESMOPRESINA X 15 MCG S/INY OCTOSTIM (FERRING)	$ 76.465,00	S
87	19917705-01	19965499-05	LOSARTAN TABLETA X 50 MG (GENFAR)	$ 334,00	N
88	19919306-01	19955895-01	DIFENHIDRAMINA HCL X 12.5 MG/5ML JBEX120ML(LAPROFF	$ 7.041,00	N
89	19919306-1	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA X 12.5 MG/5ML JBE X 40 ML	$ 4.500,00	N
90	19919306-10	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL	$ 2.500,00	N
91	19919306-11	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL	$ 2.500,00	N
92	19919306-12	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL	$ 2.500,00	N
93	19919587-01	21382-01	CEFTRIAXONA X 1 G P/INY (AUROB)	$ 66.042,00	N
94	19920365-01	19920365-01	MIDAZOLAM X 50 MG/10 ML S/INY DORMICUM (ROCHE)	$ 138.681,00	N
95	19922562-06	19922562-06	DIPIRONA 1 GR/2ML (VITALIS)	$ 2.057,00	N
96	19922566-06	38408-02	OMEPRAZOL X 40 MG P/INY VITALIS	$ 25.316,00	N
97	19924285-30	19924285-30	TRAMADOL X 50 MG /ML S/INY (VITALIS)	$ 2.694,00	N
98	19924477-05	19956385-13	MULTIVITAMINICO + ZINC GRANULADO X 300 G	$ 28.365,00	N
99	19924520-04	19924520-04	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SLN ORAL GOTAS X 10M	$ 4.173,00	N
100	19926179-02	20096050-02	FERMENTOS LÁCTICOS LIOFILIZADOS EPTAVIS X 3G(TECN	$ 10.551,00	N
101	19926495-01	19926495-01	CASPOFUNGINA X 50 MG P/INY CANCIDAS (MSD)	$ 948.392,00	S
102	19927154-04	20062852-01	METOTREXATE TAB X 2.5 MG (TECNOFARMA)	$ 1.020,00	N
103	19927730-01	19927730-01	VALGANCICLOVIR TAB X 450 MG VALIXA	$ 41.370,00	S
104	19928399-01	19963352-05	ATORVASTATINA TABLETA X 20MG	$ 6.524,00	N
105	19929593-03	19929593-03	ACETILCISTEINA 5% JARABE AFLUX X 150 ML (TECNOQ)	$ 16.510,00	N
106	19929840-01	19929840-01	LEVOSIMENDAN X 2.5 MG/ML S/INY DAXIM (ABBOTT)	$ 2.516.086,00	S
107	19930287-01	20028845-09	ATROPINA SULFATO 1MG/1ML S/INY	$ 2.642,00	N
108	19930439-02	19930439-02	MOMETASONA FUR 0.05% SPRAY NAS MOMETASYN(SYNTESIS)	$ 175.747,00	S
109	19930572-02	19930572-02	OXIBUTININA TABLETA X 5MG	$ 312,00	S
110	19930573-09	19936296-11	ACETILSALICILICO ACIDO TAB X 100 MG ASA MK	$ 1.133,00	N
111	19930887-03	19996537-02	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA X 30 G - GENFAR	$ 7.372,00	N
112	19930964-02	19997621-07	DEXAMETASONA X 4 MG/ML S/INY (GENFAR)	$ 3.302,00	N
113	19931153-04	19948217-05	COLCHICINA TAB X 0.5MG	$ 1.679,00	N
114	19931319-01	19931319-01	POTASIO CITRATO X 1080 MG TAB CITRO-K (LICOL)	$ 2.000,00	N
115	19931611-02	20043928-01	AMIODARONA TAB X 200 MG (RYAN)	$ 440,00	N
116	19931619-02	19931619-01	ERTAPENEM P/INY 1G INVANZ	$ 162.319,00	S
117	19931764-01	19931764-02	VANCOMICINA HCL X 500 MG P/INY VANCOCIN (BAXTER)	$ 40.701,00	N
118	19931883-01	19931883-01	BUPIVACAINA 0.5% S/E X 10 ML BUPIROP (ROPSOHN)	$ 6.053,00	N
119	19932460-01	40205-03	HIDROXICINA TAB X 25 MG (GENFAR)	$ 538,00	N
120	19932854-01	19932854-01	METFORMINA TAB X 850 MG (MERCK)	$ 2.562,00	N
121	19933064-01	19933064-01	FITOMENADIONA VIT K1 2 MG S/INY KONAKION PED(ROCHE	$ 33.490,00	N
122	19933146-01	24335-01	FENITOINA SODICA X 250 MG/5ML S/INY EPAMIN(PFIZER)	$ 30.938,00	N
123	19933276-01	19933276-01	VACUNA TETRAVALENTE ACELULAR DPT+VPI TETRAXIM	$ 83.292,00	N
124	19933606-02	19933606-02	AMINOACIDOS 10% S/E X 250 AMINOVEN INFAN	$ 123.746,00	N
125	19933831-01	19930423-01	METOCLOPRAMIDA X 4MG/ML GOTAS	$ 11.634,00	N
126	19934265-01	19995788-01	SODIO CLORURO X 2 MEQ/ML S/INY X 10 ML (CP FARMAC)	$ 2.135,00	N
127	19934690-01	19934690-01	CALCITRIOL CAPSULA BLANDA X 0.25 MCG (PROCAPS)	$ 3.302,00	N
128	19935639-08	225393-01	MAGNESIO HIDROXIDO 8.5% SUSP FCO X 120 ML MAGN PHI	$ 9.906,00	N
129	19935850-01	19935850-01	FACTOR VIII + FACTOR VON X 500 UI IMMUNATE	$ 1.012.450,00	S
130	19935853-01	19935853-01	FACTOR VIII+FACTOR VON X 1000UI IMMUNATE(BAXTER)	$ 1.958.665,00	S
131	19936346-04	19982081-01	MONTELUKAST TABLETA X 4MG	$ 945,00	S
132	19936412-01	19936412-01	LEVETIRACETAM TAB X 500 MG KEPPRA (GRUNENTHAL)	$ 1.376,00	S
133	19936556-02	19936556-02	MONTELUKAS SÓDICO TAB X 5 MG (GENFAR)	$ 1.182,00	S
134	19936614-06	20071601-02	VECURONIO BROMURO X 10 MG P/INY	$ 55.035,00	N
135	19936817-01	19936817-01	GENTAMICINA X 0.3% X 10ML SOL OFT (TECNOQUIMICAS)	$ 9.173,00	N
136	19937803-01	19937803-03	PRALIDOXIMA X 200 MG P/INY CONTRATHION® 2%	$ 746.737,00	N

137	19937973-02	19937973-01	PICOSULFATO SODICO 7.5 MG/ML GOTAS DULCOLAX (BOEH)	$ 64.512,00	N
138	19939451-01	19939451-01	MULTIVIT MULTI-12/K X 5ML S/INY (BAXTER)	$ 88.483,00	N
139	19939789-01	19939789-01	MONTELUKAS TABLETA X 10 MG (GENFAR)	$ 2.364,00	S
140	19940150-02	19940150-02	PEDIAVIT ZINC GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	$ 5.225,00	N
141	1994034302	19940343-02	MESALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	$ 660,00	N
142	19940454-01	19940454-01	ACETILCISTEINA X 300 MG/3ML S/INY FLUIMUCIL(ZAMBOO	$ 22.014,00	N
143	19940523-05	19963372-01	GATIFLOXACINA 0.3% SOL OFT ZYMARAN(ALLERGAN)	$ 65.000,00	N
144	19940656-01	19940656-07	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D POLVO (MK)	$ 296,00	N
145	19940724-02	19940724-02	ALENDRONATO DE SODIO TABLETA X 70 MG	$ 2.795,00	N
146	19940740-02	19940740-02	ACICLOVIR 200 MG/5ML SUSP X 90 ML	$ 23.537,00	N
147	19940783-01	19940783-01	NOREPINEFRINA 4MG/4ML S/INY (ADS)	$ 8.805,00	N
148	19940810-01	19973372-03	CLOROQUINA TAB X 150 MG BCN MEDICAL	$ 250,00	N
149	19940997-01	19940997-01	VACUNA ANTITETANICA X 10 LF/0.5 ML FINLAY	$ 24.597,00	N
150	19941085-01	19941085-01	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% S/OFT LAGRIMA	$ 11.000,00	N
151	19941276-01	16806-01	CLINDAMICINA CAPSULA X 300 MG	$ 1.100,00	N
152	1994130705	19941307-05	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG TABLETA	$ 2.000,00	N
153	19941379-03	19942779-01	DOBUTAMINA 250MG/20ML INY RYAN	$ 41.163,00	N
154	19941418-02	19941418-02	METOCLOPRAMIDA TABLETA X 10 MG	$ 334,00	N
155	19941675-03	20014297-01	MOXIFLOXACINO X 5 MG/ML S/OFT X 5ML VIGAMOX	$ 81.504,00	S
156	199418857	19941885-7	TIMOLOL 0,5% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	$ 4.402,00	N
157	19941895-02	19941895-02	DOMPERIDONA 0.1% SUSP X 60ML HARMETONE(JANSSEN)	$ 31.113,00	S
158	19942702-02	19942702-02	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5 MG TABLETA	$ 713,00	N
159	19942779-01	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/5 ML S/INYECTABLE	$ 41.163,00	N
160	19943196-01	20046087-01	ASCORBICO ACIDO X 500 MG S/INY (RYAN)	$ 17.617,00	N
161	1994335013	19943350-13	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML S/INY (VITALIS)	$ 8.146,00	N
162	199435252	19943525-02	CIPROFLOXACINA 0.3% + HIDROCORTISONA 1% S/ OTICA X 10ML	$ 90.147,00	N
163	19943645-02	19927064-01	LOVASTATINA TABLETA X 20 MG	$ 6.118,00	N
164	19943741-1	19943741-01	TACROLIMUS CAP X 1 MG	$ 4.274,00	S
165	19943915-02	19943915-02	VORICONAZOLE X 50 MG TAB VFEND (PFIZER)	$ 18.399,00	S
166	19943917-01	19943917-01	VORICONAZOLE X 200 MG P/INY VFEND (PFIZER)	$ 277.393,00	S
167	19944385-01	20059844-01	CALAMINA 8% LOCION X 100 ML- CALADRYL (PD)	$ 13.500,00	N
168	19944485-01	19944485-01	GLIBENCLAMIDA TABLETA X 5MG	$ 995,00	N
169	19945119-01	19996459-01	TINIDAZOL SUSP X 200 MG/15 ML (GENFAR)	$ 2.751,00	N
170	19945134-01	19945134-05	ACICLOVIR X 250 MG P/INY (VITALIS)	$ 73.393,00	S
171	19945171-04	19920365-01	MIDAZOLAM X 50 MG/10 ML S/INY (BRAUN)	$ 138.681,00	N
172	19945416-01	19988939-04	GENTAMICINA X 80 MG/2ML AMP (CORPAUL)	$ 2.751,00	N
173	19945567-05	20060488-01	ESOMEPRAZOL P/INY X 40 MG - NEXIUM	$ 4.141,00	S
174	19945731-02	19942022-01	SULFACETAMIDA SÓDICA 100 MG/ML X 10 ML	$ 20.443,00	N
175	19946811-05	19946811-12	GENTAMICINA X 40 MG/ML AMP (VITALIS)	$ 2.751,00	N
176	19946928-01	19963351-01	ALUMINIO ACETATO X 118 G/120 ML LOCIÓN (WINTHROP)	$ 5.800,00	N
177	19947692-01	20104152-01	IDARUBICINA HCL P/INY X 10 MG ZAVEDOS	$ 307.333,00	S
178	19948034-01	32623-08	ACIDO FOLICO TABLETA X 5 MG	$ 512,00	N
179	19948553-01	218170-02	LIDOCAINA 2% C/E X 20 ML ROXICAINA	$ 15.686,00	N
180	19948594-01	19953252-01	MINOXIDIL TAB X 10 MG VAXDIL (LICOL)	$ 276,00	N
181	19948910-02	19956242-02	DOPAMINA X 200 MG/5ML S/INY (RYAN)	$ 8.322,00	N
182	19949535-01	19955212-15	HIOSCINA BUTILBROMURO TAB X 10 MG (BUSSIE)	$ 1.234,00	N
183	1994956601	19949566-01	LATANOPROST 0.005% SOLUCIÓN OFTALMICA	$ 23.253,00	S
184	19949680-01	19949680-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5ML SUSP PARAXIN (CHALVER)	$ 42.517,00	N
185	19950378-1	19950378-04	CROTAMITON 10% LOCION X 60ML	$ 7.704,00	N
186	19950479-19	19950479-19	INSULINA GLULISINA APIDRA 100 UI/ML X 3 ML SOLOSTAR	$ 22.564,00	S
187	19950623-03	19950623-03	DIMENHIDRINATO TAB X 50 MG MAREOL (WYETH)	$ 1.078,00	N

188	19950778-01	49510-03	KETAMINA X 50 MG S/INY X 10 ML(ROTEX)	$ 38.405,00	N
189	19950779-01	19950159-01	NITROGLICERINA 50 MG/ 10 ML S/INY	$ 16.510,00	N
190	19950780-05	19976553-06	NEOSTIGMINE METILSULF X 0.5 MG/ML S/INY (VITALIS)	$ 6.989,00	N
191	19951178-02	20057639-11	PIRIDOXINA CLORHIDRATO TAB X 50 MG	$ 960,00	N
192	19952762-01	19952762-01	POLIETILENGLICOL X 160 G TARRO POLVO	$ 24.088,00	N
193	1995294202	NA1995294202	BACILLUS CLAUSII-ENTEROGERMINA 2000 MILL/5ML SUSP ORAL	$ 7.704,00	N
194	19953296-02	19934768-18	DICLOFENACO X 75 MG/3ML S/INY (VITALIS)	$ 2.605,00	N
195	19953409-3	20098210-01	TERBINAFINA 1% LOCION FCO X 30ML	$ 16.509,00	N
196	19953452-01	19953452-01	TIMOLOL MALEATO SOL. OFT. AL 5% (MENPHIS)	$ 10.767,00	S
197	19953925-03	19953925-02	DICLOXACILINA CAP X 500 MG (GENFAR)	$ 871,00	N
198	19954096-01	19954096-03	CICLOPENTOLATO HCL X 1% S/OFT CYCLOGYL(ALCON)	$ 54.299,00	N
199	19954138-12	19954138-12	TIAMINA TAB X 300 MG VITAMINA B1 (ECAR)	$ 2.203,00	N
200	19954360-01	19954360-01	GLICEROFOSFATO SODICO 31MG+ 47MG NA S/INY X 20 ML	$ 29.802,00	N
201	19954814-1	19954814-02	ACETILCISTEINA 600 MG SOBRE CJA X 10 SOBRES	$ 2.600,00	N
202	19955883-01	19932754-03	SODIO CLORURO 0.9% SOL SAL X 250 ML BOLSA	$ 8.107,00	N
203	19955883-02	19932754-02	SODIO CLORURO 0.9% SOL SAL X 500 ML BOLSA	$ 8.002,00	N
204	1995600001	19956000-01	BEVACIZUMAB 100MG/4ML SLN INYECTABLE	$ 1.106.802,00	S
205	19956205-03	19956205-03	RISPERIDONA X 1 MG/ML GOTAS (ROEMMERS)	$ 9.808,00	S
206	19956590-09	19931879-02	METOCLOPRAMIDA X 10 MG/2ML S/INY (GENFAR)	$ 2.987,00	N
207	19956947-04	47547-02	FLUOXETINA CAPSULA X 20 MG (LAPROFF)	$ 905,00	N
208	19957692-01	19955238-02	KETOTIFENO JBE.FCO 100 ML (GENFAR)	$ 7.475,00	N
209	19957925-01	230357-01	AMPICILINA X 250MG/5ML SUSP X 60 ML (GENFAR)	$ 8.601,00	N
210	19959519-02	19959519-02	PEGFILGRASTIM 6MG/0.6ML S/INY NEULASTIN	$ 2.765.466,00	S
211	19959604-04	19959604-04	TIGECICLINA P/INY X 50 MG TYGACIL	$ 158.574,00	S
212	1995994304	19959943-04	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	$ 1.442,00	S
213	19960774-01	19960774-01	BUPIVACAINA 0.5% C/E X 20 ML BUPIROP (ROPSOHN)	$ 35.222,00	N
214	19960975-01	19960975-01	NALOXONA X 0.4 MG/ML AMP - NEPARVI	$ 66.782,00	N
215	19961372-01	20014493-09	PRAZOSINA TABLETA X 1 MG PRATEN	$ 331,00	N
216	19961386-02	20121719-01	FLUNARIZINA TAB X 10 MG (GENFAR)	$ 220,00	N
217	19961388-01	201199-02	MEROPENEM X 1 G P/INY MERONEM (ASTRA)	$ 50.452,00	S
218	19961609	1S1011611000100	POLIVALENTE ANTIALACRAN S/INY	$ 832.129,00	N
219	1996166301	19961663-01	CEFAZOLINA P/INY X 1G AUROBINDO	$ 11.007,00	N
220	19961778-02	19908237-27	AMIKACINA X 100 MG S/INY	$ 6.604,00	N
221	19961973-01	19961973-01	BARIO SULFATO SUSP X 176 G E-Z-PAQUE(SIST MEDICOS)	$ 55.035,00	N
222	19962547-01	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 10 MG/ML S/INY (LICOL)	$ 18.826,00	N
223	199625471	199625471	DIFENHIDRAMINA S/INY X 50 MG/5 ML	$ 17.457,00	N
224	19962588-01	19948280-02	METOCARBAMOL TABLETA X 750 MG (TECNOQUIMICAS)	$ 1.321,00	N
225	19962724-01	19962724-01	CARBON ACTIVADO TOXICARB ® SUSPENSION ORAL 20G/100 ML X 250 ML	$ 87.000,00	N
226	19962766-01	40974-19	BENZIDAMINA CLORH 0.15% SOL SPRAY BENZIRIN(TECNOFA	$ 55.000,00	N
227	19963298-2	19963298-02	LEFLUNOMIDA CAPSULA X 20 MG	$ 6.049,00	S
228	19963514-02	19932573-01	SERTRALINA TAB X 50 MG (GENFAR)	$ 1.651,00	N
229	199636534	19963653-04	CEFEPIME P/INY X 1 G (FARMALOGICA)	$ 6.604,00	N
230	19963704-01	19978181-10	PROPRANOLOL TAB X 40 MG (GENFAR)	$ 600,00	N
231	19963969-01	19963969-03	FERROSO SULFATO 125 MG/ML FCO X 20 ML (LAPROF)	$ 5.725,00	N
232	19964024-03	35430-02	MIDAZOLAM 5MG/5ML S/INY	$ 28.376,00	N
233	19964305-01	19964305-01	DEFERASIROX TAB X 500 MG EXJADE (NOVARTIS)	$ 78.881,00	S
234	19965365-1	19965365-01	LEVOSALBUTAMOL INHALADOR X 50 MCG/DOSIS (SERAMAR)	$ 92.314,00	N
235	19965399-06	19965399-06	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG	$ 974,00	N
236	19965517-01	20158225-01	KETOCONAZOL 2% CREMA	$ 30.000,00	N
237	19965718-01	19951339-03	CROMOGLICATO SODICO 2% SOL OFT (OPHALAC)	$ 6.604,00	N
238	19965881-01	19906379-02	ZINC OXIDO AL 10% X 20 GR CREMA NO. 4	$ 8.535,00	N

239	19966226-01	20011388-06	FUROSEMIDA X 20 MG S/INY (GENFAR)	$ 2.135,00	N
240	19966283-01	19966283-02	INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS X 100 UI/2ML HEPATEC	$ 148.174,00	S
241	19967068-01	19967068-01	LOPINAVIR+RITONAVIR X 200+50MG TAB KALETRA	$ 900,00	S
242	19967076-01	19994652-02	AMINOFILINA X 240 MG/10 ML S/INY (RYAN)	$ 6.508,00	N
243	19967208-01	19951646-01	ETOPOSIDO S/INY X 100 MG (FRESENIUS)	$ 71.545,00	N
244	19967244-01	228279-02	DICLOXACILINA X 250 MG/5ML SUSP (TECNOQUIMICAS)	$ 11.885,00	N
245	19967422-02	19967422-01	NISTATINA X 30 G CREMA (GENERICO)	$ 23.124,00	N
246	19967909-02	19951310-08	NISTATINA+OXIDO ZINC X 60 G	$ 15.000,00	N
247	19968314-01	19954188-01	CROMOGLICATO SÓDICO 2% NAZOTRAL® NASAL	$ 7.704,00	N
248	19968374-3	37482-01	NITROFURAZONA 0.2% POMADA POR 500 G FRASCO	$ 200.000,00	N
249	19968640-01	19968640-01	DOXICICLINA TAB X 100 MG VIBRAMICINA(PFIZER)	$ 12.161,00	N
250	19968954-01	19968954-01	ONDANSETRON TAB X 8 MG ONDAX (GARMISCH)	$ 3.302,00	N
251	19968955-01	19968955-01	ONDANSETRON X 8 MG INY ONDAX (GARMISCH)	$ 7.704,00	N
252	19970582-02	19947719-01	INMUNOGLOBULINA ANTI D (RH) 250MCG SOL INY	$ 156.966,00	S
253	19970942-01	19995297-01	HEPARINA SOD 5000 UI/5ML S/INY (BRAUN)	$ 44.045,00	N
254	19971867-01	19995299-07	CLONIDINA HCL TAB X 150 MCG CATAPRESAN(BOEHRINGER)	$ 4.203,00	N
255	19972118	19972118-07	INSULINA DETERMIR 100U/ML	$ 38.080,00	S
256	199724214	35430-02	MIDAZOLAM P/INY 5MG/5 ML	$ 28.376,00	N
257	19973061-03	19973061-05	ESPIRONOLACTONA TABLETA X 25 MG	$ 839,00	N
258	19973105-02	19973105-02	NEPAFENACO GOTAS 0.1%	$ 49.511,00	S
259	19973358-01	19973358-02	ACETAZOLAMIDA TAB X 250 MG DIAMOX (PROCAPS)	$ 3.489,00	N
260	19973788-01	19995244-02	CLOTRIMAZOL 1% CREMA X 40G (GENFAR)	$ 9.691,00	N
261	19974149-02	19999331-01	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2MG/ML	$ 18.711,00	N
262	19974415-2	19974415-02	OLANZAPINA TAB X 10 MG (G)	$ 333,00	N
263	19974848-01	19982073-01	CARBOPLATINO X 450 MG P/INY FRESENIUS	$ 196.284,00	N
264	19974944-03	19974944-03	ZIDOVUDINA X 10 MG/ML SOL ORAL X 240 ML HUMAX	$ 78.964,00	N
265	19975421-03	19975421-03	INMUNOGLOBULINA HUMANA X 5 G KIOVIG	$ 845.567,00	S
266	19975838-04	19975838-04	LEVETIRACETAM X 100 MG/ML SOL ORALX 300ML KEPPRA	$ 106.593,00	S
267	19976349-01	19966420-04	NIMODIPINA TAB X 30 MG (TECNOQUIMICAS)	$ 12.003,00	N
268	19976365-02	19960116-01	LEVOTIROXINA TAB X 50 MCG EUTIROX®	$ 1.066,00	N
269	19976563-01	19976563-01	SURFACTANTE PULMONAR 35 MG/ML X 6ML - INFASURF	$ 2.905.848,00	N
270	19976566-01	19976566-01	SURFACTANTE PULMONAR 35 MG/ML X 3ML - INFASURF	$ 4.143.650,00	N
271	19976921-01	19976921-01	TERBINAFINA TAB X 250 MG (LAPROFF S.A.)	$ 1.000,00	N
272	19976927	20149812-01	TERBINAFINA 250 MG	$ 1.000,00	N
273	19977050-02	19977050-02	SULTAMICILINA TAB X 375MG (COASPHARMA)	$ 8.972,00	N
274	19977479-01	19977479-01	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAG X 40 G GENFAR	$ 24.428,00	N
275	19977782-08	19977782-08	LIPIDOS 20% X 250 ML SMOFLIPID	$ 79.805,00	N
276	19979333-02	19979333-02	DESMOPRESINA TAB ORAL X 120 MCG (MINIRIN MELT)	$ 4.210,00	S
277	19980418-01	29114-01	CLOBAZAM TAB X 10 MG - URBADAN(AVENTIS)	$ 1.500,00	N
278	19981180-01	19981180-01	DAPTOMICINA X 350 MG P/INY CUBICIN	$ 298.392,00	N
279	19982059-01	19982059-01	ACETILCISTEINA 10% FLUIMUCIL SOLUCION PARA INHALACION X 25 ML	$ 40.537,00	N
280	19982839-01	19982839-01	ASCORBICO AC X 100 MG/ML GOTAS X 30 ML(TECNOQUIMIC	$ 10.854,00	N
281	1998310001	19983100-01	VACUNA PNEUMOCOCO POLIVALENTE (PNEUMOVAX 23)	$ 69.155,00	N
282	19983141-01	19983141-04	TRANEXAMICO ACIDO TAB X 500 MG TRANEXAM(ROPSOHN)	$ 4.268,00	N
283	19983161-01	33744-01	TOBRAMICINA 0.3%+DEXAM 0.1% SUSP. OFT X 5 ML	$ 13.000,00	N
284	1998358301	19983583-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	$ 5.967,00	S
285	19983819-01	19983819-01	DORZOLAMIDA 2% GOTAS	$ 27.551,00	S
286	19984620-01	19984620-01	PREDNISOLONA-FENILEFRINA (1/0.12)% SUSP OFT X 5 ML	$ 32.612,00	N
287	19984678	19984678-01	TAMSULOSINA CAPSULA X 0 4MG	$ 1.668,00	S
288	19984943-01	19978078-02	NITROFURANTOINA CAP X 100 MG - MACRODANTINA(BOEH)	$ 1.681,00	N
289	19985458-01	19985458-01	DILTIAZEM HCL TAB X 60 MG (GENFAR)	$ 1.007,00	N

290	19986384-01	19986384-01	VACUNA TETANO-DIFTERIA-PERTUSIS ACELULAR ADACEL	$ 181.384,00	N
291	19987366-01	29517-01	DEXTROSA 50% A.D.BOLSA 500 ML(BAXTER)	$ 20.992,00	N
292	19988003-02	207751-02	LOPERAMIDA TAB X 2 MG (TECNOQUIMICAS)	$ 1.100,00	N
293	19988006-01	19988006-01	BOSENTAN TABLETA X 62,5 MG	$ 89.473,00	S
294	19988938-02	19988938-02	MAGNESIO SULFATO 20% S/INY X 10 ML (ROPSOHN)	$ 4.038,00	N
295	19989457-5	20054211-05	RISPERIDONA TABLETA X 1 MG	$ 423,00	S
296	19989870-01	19989870-01	VACUNA ANTIVARICELA (VARILRIX)	$ 292.025,00	N
297	19990398-01	19975104-03	LAMIVUDINA X 10 MG/ML SOL/ORAL 3TC 240ML	$ 44.026,00	N
298	19990851-06	19990851-06	ANFOTERICINA B X 50 MG P/INY VITALIS	$ 155.642,00	N
299	19992309-01	20116869-01	METOTREXATE X 500 MG S/INY X 20 ML (FRESENIUS)	$ 160.016,00	N
300	19992722-02	19992722-02	CITARABINA X 100 MG AMP ARACYTIN (FRESENIUS)	$ 5.959,00	S
301	19992872-01	19992872-01	CISPLATINO X 50MG/50ML S/INY FRESENIUS	$ 74.673,00	N
302	1999293901	19992939-01	OXICODONA CLORHIDRATO 20MG	$ 3.302,00	N
303	19993042-02	19993042-02	CEFALOTINA SODICA X 1 G P/INY (AUROB)	$ 13.208,00	N
304	1999371201	1999371201	DEXTROMETORFANO HIDROBROMURO (BISOLVON)	$ 35.000,00	N
305	19993737	170170	NUTREN JUNIOR LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO NORMOCALORICO	$ 21.743,00	N
306	19993868-01	19993868-01	OXALIPLATINO SOL/INY X 100 MG	$ 114.679,00	S
307	19994092-01	19994092-01	LOPINAVIR + RITONAVIR 100+25MG TABLETA	$ 466,00	S
308	19994118-02	19990590-16	METILPREDNISOLONA 500MG P/INY	$ 63.681,00	S
309	19994652-02	19994652-02	AMINOFILINA X 240MG/10ML S/INY	$ 6.508,00	N
310	19995113-05	19995113-06	QUETIAPINA TABLETA X 25 MG	$ 524,00	S
311	19996121-03	19996121-03	MICOFENOLATO TABLETA X 500MG	$ 6.842,00	S
312	19996372-01	19996372-01	VALGANCICLOVIR 50MG/ML SUSP VALIXA	$ 906.499,00	S
313	19997076-02	19997076-01	NISTATINA 100.000 UI/ML X 60 ML SUSPENSION	$ 22.014,00	N
314	19997612-01	19997612-01	MOXIFLOXACINO0.5%+DEXAM 0.1%X5ML SOL/OFT VIGADEXA	$ 33.021,00	N
315	1999921601	19999216-01	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA	$ 346,00	S
316	19999765-01	19999765-01	LEVETIRACETAM S/INY X 500MG/5ML	$ 33.587,00	S
317	20001000202	19939796-01	VACUNA ANTIHEPATITIS A AVAXIM PEDIATRICO	$ 86.918,00	N
318	20001000234	7038-01	VACUNA ANTIGRIPAL VAXIGRIP ADULTO S/INY	$ 31.142,00	N
319	2000134001	20001340-01	MELATONINA 3 MG TABLETA	$ 1.000,00	N
320	20001515-02	19963314-01	LAMOTRIGINA TABLETA X 100 MG (G)	$ 1.646,00	S
321	20001516-02	20100873-01	LAMOTRIGINA TAB X 50MG (G)	$ 823,00	S
322	20002038-01	20002038-01	CALCIO GLUCONATO 10% S/INY X 10 ML ROPSOHN	$ 3.087,00	N
323	20003000241	19941996-01	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA 25+500 MG TAB	$ 16.663,00	N
324	20003483-01	20099893-01	VINBLASTINA SULFATO X 10 MG S/INY (PHARMACHEMIE)	$ 126.794,00	N
325	20003652-02	20039606-01	MILRINONA 10MG/10ML S/INYECTABLE	$ 67.136,00	N
326	20003837-01	19950351-01	BLEOMICINA X 15 UI P/INY (PISA)	$ 99.063,00	N
327	20004032-02	20004032-04	SODIO BICARBONATO 8,4% S/INY X 10 ML (PROCAPS)	$ 3.852,00	N
328	2000482501	20004823-01	CIPROFLOXACINO+ DEXAMETASONA (3MG+1MG)/1ML	$ 46.229,00	N
329	20004900-01	20004900-01	FENOBARBITAL X 200 MG AMP. (FNE)	$ 15.409,00	N
330	20004992-01	20061284-01	HALOPERIDOL X 5MG/ML S/INY RYAN	$ 9.969,00	N
331	20005015	20005015-01	FACTOR VIII RECOMBINANTE X 250UI XYNTHA	$ 462.413,00	S
332	20005016-01	20005016-01	FACTOR VIII DE COAGULACION RECOMB X 500UI XYNTHA	$ 924.827,00	S
333	20005400548	FM20005400548	BEVACIZUMAB S/INTRAVITREA FORMULA MAGISTRAL	$ 385.245,00	N
334	20005641-01	20005641-01	DOXORRUBICINA X 10 MG AMP (PISA)	$ 11.013,00	S
335	20005911-02	20005911-02	CARBONATO DE LITIO 300 MG TAB	$ 1.469,00	N
336	20006926-01	20006926-01	CEFUROXIMA TABLETA X 500 MG ZINNAT (GLAXO)	$ 4.108,00	S
337	20007843-01	19993918-01	GENTAMICINA SULFATO X 0.3% UNG/OFT MIRAGENTA	$ 23.520,00	N
338	20007947-01	20007947-02	OCTREOTIDA ACET X 0.1 MG S/INY SANDOSTATINA (NOVAR	$ 16.809,00	S
339	20008000103	19966033-01	METADONA TAB X 10 MG (FRE)	$ 7.000,00	N
340	20008000425	RV20040082-06	FENITOINA 125 MG/5ML SUSPENSION X 40 ML (REENVASE)	$ 9.906,00	N

341	20008046-04	19939438-01	IMATINIB MESILATO CAP X 400MG	$ 82.568,00	S
342	20008193-3	20008193-03	LEVOFLOXACINO TABLETA X 500 MG	$ 1.100,00	N
343	20008611-01	20008611-01	FENOBARBITAL AMP X 40 MG (FNE)	$ 7.606,00	N
344	2000861201	20008612-01	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 3.170,00	N
345	20008613-01	20008613-01	MEPERIDINA CLORHIDRATO X 100 MG/2ML AMP	$ 4.913,00	N
346	20008845-01	20085320-01	ABACAVIR+LAMIVUDINA TAB 600MG/300MG	$ 11.453,00	N
347	20008976-03	20021554-04	EFAVIRENZ TAB X 600 MG EFCURE	$ 15.850,00	S
348	20009000190	170106	NEOCATE LCP POLVO X 400 G - FORMULA MONOMERICA, NO LACTEA	$ 384.711,00	N
349	20009000216A	170187	ALTHERA POLVO 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO Y LC PUFA	$ 126.419,00	N
350	20009000218	170189	ALFARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,HIERRO,DHA Y GLA	$ 106.199,00	N
351	2000981601	20009816-01	EMTRICITABINA 200MG/TENOFOVIR 300MG TABLETA	$ 33.097,00	S
352	20009963-03	20009963-03	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 4.25%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	$ 44.028,00	N
353	2000996403	20009964-03	DIANEAL BAJO EN CALCIO DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR18.3MG+MAG CLOR5.08MG X 2000ML S/INY	$ 44.028,00	N
354	20009964-09	20009964-09	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	$ 44.028,00	N
355	20010102-01	20010102-01	LACOSAMIDA TAB X 50 MG	$ 2.571,00	S
356	20010103-02	20010103-02	LACOSAMIDA TABLETA X 100 MG	$ 5.143,00	S
357	20010881-01	20066123-01	ZINC SULFATO 2MG/ML SOL/ORALX80MLSULZINC (HUMAX F	$ 8.617,00	N
358	20010926-1	19993941-01	IRINOTECAN 100MG/5ML P/INY	$ 102.817,00	S
359	20011362-01	20011362-01	VACUNA NEUMOCOCICA CONJUGADO PREVENAR	$ 181.171,00	N
360	20011363-01	20011363-01	CLOFARABINA S/INY X 20 MG CLOLAR	$ 6.133.318,00	S
361	20011525-01	20011525-01	IBUPROFENO 100 MG/5 ML SUSPENSION	$ 5.503,00	N
362	20012030-01	20011733-02	ERITROMICINA TAB X 500 MG (COLMED)	$ 880,00	N
363	20012256-03	20012256-03	VACUNA MENINGOCOCICA CONJUGADA A, C, Y, W-135 S/INYECTABLE	$ 189.120,00	N
364	20012688-01	20012688-01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS AEROSOL NA	$ 12.107,00	N
365	20012771	20012771-01	ACIDO ZOLEDRONICO SOL INY 4 MG/5ML	$ 155.441,00	S
366	20012774-01	20012774-01	FLUDARABINA X 50 MG P/INY	$ 647.857,00	S
367	20013029-01	20013029-01	IDARUBICINA P/INY X 10 MG	$ 307.333,00	S
368	20013783	NA20013783	ISOMIL 1 POLVO X 400 G - FORMULA PARA LACTANTES CON PROTEINA DE SOYA	$ 122.479,00	N
369	20013906-01	20013906-01	MORFINA X 10 MG/ML S/INY (FNE)	$ 3.302,00	N
370	200147211	20014721-01	ESCITALOPRAM X 10MG COMPRIMIDO RECUBIERTO	$ 2.069,00	N
371	20015482-01	20015482-02	FACTOR VII ACTIVADO RECOMB X 2 MG S/INY NOVOSEVEN	$ 4.238.926,00	S
372	20016452-01	20016452-01	APREPITAN X 150MG INY EMEND®	$ 220.140,00	N
373	20016991-2	20016991-02	ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL FCO240ML	$ 151.760,00	N
374	2001738401	20017384-01	ETILEFRINA HCL 10 MG /ML SOL/INY	$ 9.201,00	N
375	20018408-01	20018408-01	IBUPROFENO IV X 10 MG/2ML S/INY PEDEA	$ 858.546,00	N
376	20018444-03	20018444-03	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TAB	$ 24.492,00	S
377	20019105-06	20019105-06	DEXAMETASONA X 8 MG/2ML SUSP/INY (VITALIS)	$ 3.302,00	N
378	20019151-1	20019151-01	DIAZEPAM 10/2ML S/INY BIOSANO	$ 11.948,00	N
379	20019167-02	20019167-02	ELTROMBOPAG TABLETA X 25 MG (REVOLADE)	$ 109.210,00	S
380	20019972-01	20019972-04	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA X 25000UI CAPSULA CREON	$ 4.110,00	N
381	2001998501	20019985-01	RITONAVIR 100MG TABLETA	$ 2.129,00	S
382	200200953	20082918-01	CIPROFLOXACINO 500MG TAB (LA SANTE)	$ 1.069,00	N
383	20021498-07	19932754-01	SODIO CLORURO 0.9% SOL SAL X 1000 ML BOLSA	$ 8.090,00	N
384	20021985-01	20021985-02	FACTOR VII ACTIVADO RECOMBIN X 1 MG S/INY NOVOSEV	$ 2.119.463,00	S
385	2002235410	20022354-10	PREGABALINA TAB X 75 MG	$ 1.560,00	S
386	20025310	20025310-02	NIFEDIPINO CAP X 30 MG (NOVAMED)	$ 1.030,00	N
387	20028623-02	19936412-02	LEVETIRACETAM 500 MG TAB	$ 1.376,00	S
388	20030887-1	20134270-01	GATIFLOXACINA 0.5% SOLUCION OFTALMICA	$ 90.000,00	N
389	20031103-01	20031103-01	WARFARINA TAB X 5 MG	$ 385,00	N

390	20032988-01	20032988-01	SODIO NITROPRUSIATO X 50 MG S/INY (ECAR)	$ 81.925,00	N
391	20033548-01	20033548-01	NEOMICINA+COLISTIN+HIDROCORTIS GTAS OTIC FIXAMICIN	$ 33.929,00	N
392	20034576-01	20034576-01	VITAMINA E CAP X 400 UI (PROCAPS)	$ 246,00	N
393	20035302-01	19998107-01	CAFEINA CITRATO X 60 MG/3ML	$ 165.936,00	S
394	20035544	20015512-05	ESOMEPRAZOL 10 MG SACHETS	$ 2.868,00	N
395	20036000085	RV19956171-01	ALUMINIO HIDROX + MG HIDROX SUSP X 120 ML (REENVASE)	$ 6.000,00	N
396	20036000174	NA	CARBON ACTIVADO POLVO SOBRE X 60 G	$ 26.416,00	N
397	20036851-01	19930286-02	ADRENALINA X 1 MG/ML S/INY (RYAN)	$ 3.302,00	N
398	2003908803	20039088-03	AFLIBERCEPT 11.12 MG / 0.278 ML (40MG/1ML) SLN/INYECTABLE	$ 2.965.650,00	S
399	2003962601	20039626-01	CEFTAROLINA FOSAMILO X 600 MG P/INY	$ 207.385,00	S
400	20042667	20042667-08	SACAROMICES X 250 MG SOBRES FLORATIL	$ 4.885,00	N
401	20043050-01	19905209-01	5- FLUOROURACIL AMP X 500 MG/ 10 ML	$ 22.685,00	N
402	20043702-01	20043702-01	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE X 10ML AMP (INS)	$ 454.900,00	N
403	20044091-01	29114-01	CLOBAZAM TABLETA X 10 MG	$ 673,00	N
404	20045823-04	20045823-04	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL FÓRMULA OMS POLVO PA	$ 2.202,00	N
405	20046000215	19943916-01	VORICONAZOL TAB X 200 MG VFEND	$ 73.596,00	S
406	2004651901	20046519-01	FACTOR VIII DE COAGULACION RECOMBINANTE X 2000 UI SLN/INYECTABLE - XYNTHA	$ 2.173.189,00	S
407	20046592	170151	ALIMENTUM IQ POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, AA Y DHA	$ 84.137,00	N
408	2004690701	NA2004690701	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTICS BIOGAIA	$ 174.643,00	N
409	20047170-01	19992832-03	AMIODARONA 150MG/3 ML S/INY (RYAN)	$ 7.565,00	N
410	20047307-01	20047308-01	ACETILSALICILICO AC TAB X 500 MG EFERVESC ASPIRINA	$ 1.430,00	N
411	20047449-01	20047449-01	COLECALCIFEROL VITAMINA D SOL ORAL 5600UI X 10ML	$ 37.000,00	N
412	2004803901	20048039-01	MESALAZINA 500 MG SUPOSITORIO	$ 2.680,00	S
413	20048683-01	20048683-01	ACETAMINOFEN 10 MG/ML SLN/INYECTABLE X 100 ML	$ 25.767,00	N
414	20049276-01	20049276-01	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI P/INY	$ 5.283,00	N
415	20049640-01	20049640-01	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL X 50 MG	$ 1.589.627,00	N
416	20049908-01	20096205-01	VASOPRESINA X 20 UI S/INY (CELON)	$ 35.352,00	N
417	20051757-02	20051757-02	BIPERIDENO 5MG/ML INY BLASKOV	$ 13.104,00	N
418	2005183401	20051834-01	FACTOR VIII 1000 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 1000 UI S/INY	$ 1.958.665,00	S
419	20051900-01	20051900-01	HIDROCORTISONA TAB X 5MG	$ 3.000,00	N
420	20052480-04	20052480-05	MIFAMURTIDA P/INY X 4MG	$ 9.145.397,00	S
421	20052758-01	20052758-01	BETAMETILDIGOXINA S/INY 0.2 MG/ 2 ML	$ 15.057,00	N
422	20053000046	19942618-42	TALIDOMIDA TAB X 100 MG INMUNOPRIN(TECNOFARMA)	$ 14.280,00	N
423	20053892	170108	INFATRINI POLVO X 400G - FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE NUTRICION, CON HIERRO	$ 106.767,00	N
424	20054000229	20097544-01	CARBOXIMETILCELULOSA0,5%S/OFT X 15 ML LAGRIMA ARTI	$ 6.841,00	S
425	20054000271	NA20054000271	MAGNESIO SULFATO X SOBRE 20 GR (CIFAR)	$ 440,00	N
426	20054000350	FM20054000350	DEXTROSA 5% SS KCL 10MEQ/5ML X 500ML	$ 8.955,00	N
427	20054000426	RV20054000426	POTASIO GLUCONATO ELIXIR 31.2% X 40 ML (REENVASE)	$ 7.055,00	N
428	20054000495	20138364-01	FOLINATO DE CALCIO 50 MG/5ML	$ 44.028,00	N
429	20054000515	PR20054000515	SOLUCION HIPERTONICA (NACL) AL 3% X 10ML	$ 4.367,00	N
430	20054000540	1F1002391001100	FOSCARNET 24 MG/ML S/INY X 500 ML	$ 1.300.000,00	S
431	20054000559	VITAL NO DISPONIBLE	SUERO ANTIOFIDICO ANTICORAL POLIVALENTE SLN/ INYECTABLE X 10 ML	$ 495.315,00	N
432	20054403-01	20054403-01	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL (G)	$ 15.120,00	N
433	20054910-01	20054910-01	TOBRAMICINA X 300MG/5ML SLN P/INHALAR AMP (NOVARTI	$ 85.621,00	S
434	2005515102	37482-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 40 G (G)	$ 60.000,00	N
435	20055206-01	20055206-01	METOTREXATE X 50 MG INY (ROPHSON)	$ 33.035,00	N
436	20055915-02	20055915-02	CIANOCOBALAMINA VIT B12 X 1000 UI/1ML S/INY (ECAR)	$ 5.080,00	N
437	20056853-01	VND20056853-01	MICAFUNGINA 50 MG POLVO PARA RECONSTITUIR	$ 165.261,00	S
438	200569541	20056954-01	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA 3.5 G UNGUENTO OFTALMICO	$ 104.566,00	N
439	2005926202	20059262-02	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML PEN X 3ML	$ 46.888,00	S

440	20059591	130101	PEPTAMEN PREBIO VAINILLA LATA X 250 ML	$ 62.607,00	N
441	2005984903	20059849-03	OLOPATADINA 0,2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	$ 55.000,00	N
442	20060272-01	20088568-03	TEMOZOLAMIDA CAP X 100 MG HB ONCOBRAIN	$ 164.527,00	S
443	20060952-01	20060952-01	RASBURICASA 1.5MG/ML (FASTURTEC)REG	$ 293.385,00	S
444	20061064-01	20089956-01	DOXORRUBICINA X 50 MG AMP (BLAU FARMACEUTICA)	$ 55.069,00	S
445	2006150301	20061503-01	ELVITEGRAVIR 150MG + COBICISTAT 150MG + TENOFOVIR 300MG + EMTRICITABINA 200 MG TABLETA	$ 114.472,00	S
446	20062271	19904033-01	IFOSFAMIDA P/INY X 1GR (BLAU)	$ 239.759,00	N
447	20062600-01	19966576-03	LIDOCAINA 2% S/E POR 10ML	$ 3.302,00	N
448	2006370201	20063702-01	MITOXANTRONA 20 MG/10ML S/INY	$ 330.210,00	N
449	20065026-01	20065026-01	OXICODONA HCL 10MG/1ML SLN INY	$ 13.208,00	N
450	20066116-01	20066116-01	ESOMEPRAZOLE TAB X 40 MG	$ 2.018,00	N
451	200666-01	200666-01	DORNAZA ALFA SOL/NEBULIZA X 2.5 MG	$ 79.082,00	S
452	2006773201	20067732-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 500 UI S/INY	$ 1.012.450,00	S
453	20069664-01	19977387-02	LEVOMEPROMAZINA 4% SLN ORAL X 20ML	$ 15.704,00	N
454	20069775-01	19950677-02	TROPICAMIDA 0.5%+FENILEFRINA 5% SLN. OFTALMICA	$ 20.000,00	N
455	2007123001	20071230-01	FOSFOMICINA P/INY X 4G	$ 273.960,00	S
456	2007193801	20071938-01	DOLUTEGRAVIR SODICO TAB X 50 MG	$ 49.219,00	S
457	20071968	20071968-01	VACUNA ANTIINFLUENZA TETRAVALENTE X 0.5ML	$ 31.142,00	N
458	20072153-01	20072153-01	VACUNA HEXAVALENTE HEXAXIM	$ 168.977,00	N
459	20073590-01	20073590-01	MACITENTAN TAB X 10 MG	$ 260.014,00	S
460	2007408601	20074086-01	ATAZANAVIR TAB X 300 MG	$ 30.363,00	S
461	20077550-01	20077550-01	SULFADIAZINA TAB X 500 MG - LIMISULF	$ 20.000,00	N
462	2007758002	20047155-02	RIFAXIMINA 100MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	$ 55.000,00	N
463	2007878901	20078789-01	SILDENAFILO 0.8 MG/ML SLN/INYECTABLE X 12.5 ML	$ 2.971.890,00	N
464	20078865-01	19980678-01	IVERMECTINA X 6 MG/ML GOTAS X 5 ML (LICOL)	$ 16.000,00	N
465	20079146-01	1980184-06	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SLN/NEBULIZAR X 2 ML (G)	$ 1.160,00	N
466	2007971001	20079710-01	FOSFORO ELEMENTAL 250 MG TAB	$ 12.573,00	S
467	2008004901	20080049-01	GEMCITABINA 1000 MG SLN/INYECTABLE	$ 392.679,00	S
468	2008177502	20081775-02	COLISTIMETATO DE SODIO EQUI A COLISTINA 150MG	$ 67.790,00	S
469	20081872	141001	NEPRO BP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 3 Y 4	$ 28.646,00	N
470	20081873	140902	NEPRO AP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 5 (DIALISIS)	$ 28.643,00	N
471	20082047	160109	GLUTAPAK R POLVO X 15 G - GLUTAMINA + LACTOBACILLUS REUTERI	$ 55.035,00	N
472	20082364-01	20082364-01	TIOTROPIO + OLODATEROL 2.5 MCG+2.5 MCG S/INHALACION X 30 DOSIS	$ 152.134,00	S
473	2008255201	20082552-01	RALTEGRAVIR GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL X 100MG	$ 8.050,00	N
474	200827101	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM P/INY X 4.5 G	$ 165.105,00	N
475	20083663-01	20013130-01	BECLOMETASONA INHAL BUCAL BECLORT 50 MCG	$ 11.007,00	N
476	20085777-01	20085777-01	PALIVIZUMAB 50 MG S/INY - SYNAGIS	$ 1.578.487,00	S
477	20086375-02	20086375-02	SLN SALINA HIPERTONICA OFTALMICA X 5ML (HIPERSOL)	$ 63.843,00	N
478	2008752501	20087525-01	DORZOLAMIDA20MG+BRIMONIDINA2MG+TIMOLOL5MG X 10ML SOLUCION OFTALMICA	$ 122.534,00	S
479	200917561	20091756-01	DESLORATADINA 0.05% JBE FRASCO X 60 ML	$ 2.722,00	N
480	20093046-01	19964644-06	MUPIROCINA 2% UNGUENTO X 15 G - DERBATROS	$ 22.000,00	N
481	20094809-03	20094809-03	PALIVIZUMAB X 100MG S/INY SYNAGIS®	$ 3.156.975,00	S
482	20096034-01	19929219-04	DIFENHIDRAMINA CAPSULA X 50 MG (SALUSPHARMA)	$ 1.030,00	N
483	20096303-01	20096303-01	FERMENTOS LACTICOS EPTAVIS ® NIÑOS SOBRE X 1G	$ 5.500,00	N
484	20096872-01	20096872-01	ACIDO VALPROICO 100 MG/1ML X 5ML SLN/INY	$ 47.063,00	S
485	2009956304	20099563-04	ACETAMINOFEN 10 MG/ML SLN/INYECTABLE X 50 ML	$ 12.883,00	N
486	20099600-01	19931060-01	FLUOROMETALONA 0.1% OFT X 5 ML - EXPOALIV	$ 9.552,00	N
487	20101790-02	20101790-02	OXIDO NITRICO X LITRO (800 PPM)	$ 6.120,00	S
488	20103967	170140	PEDIASURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	$ 121.611,00	N

489	20105447-01	20105447-01	PEGASPARGASA 3750 UI/5ML S/INY (ONCASPAR)	$ 5.633.556,00	S
490	20107045	150314	ENSURE COMPACT LIQUIDO X 125 ML - ALIMENTO COMPLETO, HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALORICO	$ 17.611,00	N
491	20107198	170137	ELECARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGICA A BASE DE AMINOACIDOS, HIERRO, AA Y DHA	$ 172.717,00	N
492	20108399-01	20108399-01	FENOBARBITAL 0.4% SOLUCION ORAL X 120 ML	$ 66.570,00	N
493	20109427-01	150101	ENSURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALÓRICO, HMB Y VITAMINA D	$ 16.968,00	N
494	20109428	170116	PEDIASURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALORICO	$ 12.405,00	N
495	20113127	NA20113127	MULTIVIT CON COMPLEJO B + ZINC- Z-BEC ADVANCE TABLETA	$ 1.339,00	N
496	20113488-02	19908145-01	FENTANILO CITRATO 0.1 MG/2ML (B.BRAUN)	$ 12.107,00	N
497	20113506	140402	PLUMPY NUT SOBRE X 92 G - FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR (FTLC)	$ 14.309,00	N
498	201145-03	201145-01	SULFASALAZINA TAB X 500 MG (ROSULFANT)	$ 550,00	N
499	201181-01	201181-01	DESFLURANO 100% S/INY X 240 ML (SUPRANO)	$ 1.092.070,00	N
500	2011884601	20118846-01	DARUNAVIR ETANOLATO TAB X 800 MG	$ 34.017,00	S
501	201200-01	201200-01	MEROPENEM X 500 MG P/INY MERONEM®	$ 25.226,00	S
502	20129551	140107	GLUCERNA POLVO X 400 G - ALIMENTO PARA PERSONAS CON DIABETES O PREDIABETES	$ 90.547,00	N
503	2013107401	20131074-01	TIGECICLINA P/INY X 50MG	$ 121.627,00	N
504	20133135	170147	PEDIASURE LIQUIDO X 237 ML - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	$ 17.069,00	N
505	20138831	20151815-01	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR X 180ML (ION-K)	$ 36.803,00	N
506	2014775401	20147754-01	CANNABIDIOL 100 MG/1 ML SLN/ORAL X 60 ML	$ 297.189,00	N
507	20148303	150415	ENSURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	$ 74.847,00	N
508	2015700201	20157002-01	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2G/0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	$ 510.000,00	N
509	2016001635	1P1002831001100	PIRIMETAMINA TAB X 25MG	$ 6.804,00	N
510	20175052	170163	NUTRILON PEPTI JUNIOR - FORMULA OLIGOMERICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,CHO,TCM,LCP	$ 105.667,00	N
511	2018001133	VND2018001133	ASPARAGINASA ERWINIA 10.000 UI P/INY	$ 13.011.709,00	S
512	20188401	201884-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI S/INY	$ 519.345,00	S
513	202198-01	201950-01	METRONIDAZOL X 500MG/100ML S/INY (BRAUN)	$ 8.805,00	N
514	202645-01	20006838-01	VINCRISTINA X 1 MG AMP (PHARMA)	$ 66.068,00	N
515	203143-05	203143-05	PIPERACILINA/TAZOBACTAM X 4.5 G P/INY TAZOCIN®	$ 165.105,00	N
516	20475102	204751-02	MICOFENOLATO 250 MG CAP	$ 3.422,00	S
517	205047-02	20029994-01	PLASMA SUSTITUTO X 500 ML GELOFUSINE (BRAUN)	$ 149.348,00	N
518	206166-02	206166-03	HIDROXICLOROQUINA SULFATO TAB X 200 MG DIMARD	$ 496,00	S
519	20678-01	19942964-02	TRIMETROPIN SULFA 80+400 MG TAB (GENFAR)	$ 425,00	N
520	208099-1	208099-01	CISATRACURIO BESILATO X 10 MG/5ML S/INY NIMBIUM	$ 11.977,00	S
521	208161-08	208161-08	CEFTAZIDIMA X 1 G P/INY (GENFAR)	$ 7.500,00	N
522	208707-02	208707-02	ADENOSINA X 6 MG/2ML S/INY ADENOCOR (SANOFI)	$ 137.649,00	N
523	209802-01	209802-01	REMIFENTANIL HCL X 2 MG P/INY ULTIVA (GLAXO)	$ 87.264,00	N
524	211363-02	211363-03	POTASIO CLORURO X2 MEQ/ML X 10 ML S/INY (ROPSOHN)	$ 3.304,00	N
525	213766-06	213766-02	TOPIRAMATO TAB X 100 MG - TOPAMAC (JANSSEN)	$ 1.843,00	S
526	21382-01	21382-01	CEFTRIAXONA X 1 G P/INY (ROCEFIN)	$ 66.042,00	N
527	21531-1	21531-01	CICLOFOSFAMIDA TAB X 50 MG ENDOXAN	$ 6.604,00	N
528	21534-01	21534-01	CICLOFOSFAMIDA X 500 MG P/INY ENDOXAN (BAXTER)	$ 69.127,00	N
529	21535-01	21535-01	CICLOFOSFAMIDA 1 G P/INY ENDOXAN	$ 216.111,00	N
530	215610-02	19963306-01	LAMOTRIGINA TAB X 25 MG LAMICTAL (GLAXO)	$ 411,00	S
531	215874-01	215874-01	BRIMONIDINA TARTRATO SOL OFT 0.2% X 5ML ALPHAGAN	$ 21.823,00	S
532	216850-02	43910-03	BROMOCRIPTINA TAB X 2.5 MG PARLODEL (NOVARTIS)	$ 4.402,00	N
533	217278-02	217278-02	DESONIDA 0.1% X 15 G CREMA (DERMACARE)	$ 7.436,00	N
534	218002-09	19942486-01	AMPICILINA X 500 MG P/INY (VITALIS)	$ 5.507,00	N
535	218019-01	218019-01	CARVEDILOL TAB X 6.25 MG DILATREND (ROCHE)	$ 278,00	S
536	218168-04	218168-04	LIDOCAINA 1% C/E X 20 ML ROXICAINA (ROPSOHN)	$ 22.014,00	N

537	218190-01	218190-01	MORFINA 3% GOTAS X 30 ML (FNE)	$ 55.035,00	N
538	218560-03	218560-03	CEFUROXIMA ZINNAT SUSPENSION 250 MG/5 ML X 70 ML	$ 61.303,00	S
539	218965-02	218965-02	LIDOCAINA+PRILOCAINA CREMA X 5 G ANESTECIN (ROPSO)	$ 47.330,00	N
540	219782-01	219782-01	FLUOXETINA X 20MG/5ML S/ORAL X 70 ML MOLTOBEN(BUS	$ 66.042,00	N
541	220025-12	220025-24	AMPICILINA X 1 G P/INY (VITALIS)	$ 6.128,00	N
542	220027-21	20046873-01	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI P/INY	$ 4.695,00	N
543	2203-01	2203-01	ACETAMINOFEN X 150 MG/5ML JARABE X 60 ML (GENFAR)	$ 5.725,00	N
544	22134-03	20001046-03	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION X 30 ML CORT DOME(BAYER	$ 22.014,00	N
545	22139-01	47458-05	LEVODOPA+CARBIDOPA X 250 MG+25MG TAB SINEMET	$ 1.651,00	N
546	222155-02	20049275-02	OXACILINA P/INY X 1 G (VITALIS)	$ 4.402,00	N
547	224030-02	224030-02	INSULINA LISPRO HUMALOG 100 U. I. / ML X 10ML	$ 66.440,00	S
548	224030-06	224030-06	INSULINA LISPRO 300UI / 3ML SUSPENSION HUMALOG PEN	$ 20.253,00	S
549	224205-01	47203-03	ALBENDAZOL TAB X 200 MG (GENFAR)	$ 1.450,00	N
550	224439-02	20084373-02	PREDNISOLONA X 5MG/5ML JBE FISOPRED (NOVAMED)	$ 99.063,00	N
551	224609-01	20096872-01	DIVALPROATO SODICO X 500 MG S/INY VALCOTE IV(ABBOT	$ 46.314,00	S
552	224892-01	19961319-01	DACARBAZINA X 200 MG P/INY (ALPHARMA)	$ 136.056,00	N
553	224991-01	19931927-01	LAMIVUDINA 150MG + ZIDOVUDINA 300MG TAB COMBIVIR	$ 12.694,00	N
554	22501-05	22501-05	AGUA ESTÉRIL P/INYECCIÓN X 10 ML	$ 2.642,00	N
555	22501-10	34421-04	AGUA ESTERIL P/INYECCION BOLSA X 500 ML (BAXTER)	$ 6.217,00	N
556	225064-07	225064-07	HIOSCINA N-BUTILBROMURO X 20MG/ML S/INY VITALIS	$ 6.604,00	N
557	225066-01	1980165-03	CLARITROMICINA X 250 MG/5ML SUSP KLACINA(TECNOQUIM	$ 19.344,00	N
558	22513201	225132-01	CLARITROMICINA TABLETA X 500MG MK	$ 1.000,00	N
559	225160-01	225160-02	OXICODONA CLORH TAB X 10 MG OXYCONTIN (TECNOFARMA)	$ 2.201,00	N
560	225220-02	20015099-03	ACETILCISTEINA SOBRE X 200 MG (TECNOQUIMICAS)	$ 600,00	N
561	225390-01	225390-01	TOPIRAMATO TAB X 25 MG TOPAMAC (JANSSEN)	$ 460,00	S
562	225392-06	19981258-04	TOPIRAMATO TAB X 50 MG - TOPAMAC (JANSSEN)	$ 921,00	S
563	22606-01	33496-09	AMOXICILINA CAP X 500 MG (GENFAR)	$ 660,00	N
564	226211-01	20051506-01	ACICLOVIR 3% UNG OFTALMICO (MEDIC)	$ 66.042,00	N
565	226665-01	226665-01	FITOMENADIONA VIT K1 10 MG/ML S/INY KONAKION(ROCHE	$ 34.412,00	N
566	226679-01	226679-05	CARBAMAZEPINA 2% SUSP X 120ML TEGRETOL(NOVARTIS)	$ 8.397,00	S
567	226777-01	226777-01	RITUXIMAB X 100 MG P/INY MABTHERA (ROCHE)	$ 859.156,00	S
568	226777-02	20010363-01	RITUXIMAB X 500 MG P/INY MABTHERA (ROCHE)	$ 4.295.781,00	S
569	226986-06	226986-06	DIOSMECTITA SOBRE X 3 G SMECTA (SYNTHESIS)	$ 4.230,00	N
570	227601-01	227601-01	COLESTIRAMINA SOBRE X 4 G (WINTHROP)	$ 4.296,00	N
571	227970-01	227970-01	METILFENIDATO TAB X 10 MG RITALINA (NOVARTIS)	$ 1.430,00	N
572	22899-01	22899-02	CICLOSPORINA X 100 MG/ML S/ORAL SANDIMMUN NEORAL M	$ 1.796.813,00	N
573	229410-02	229410-01	FLUCONAZOL X 50 MG/5 ML SUSP - BATEN	$ 137.608,00	N
574	229534-04	229534-04	POLIETILENGLICOL+ELECTROL X 59G KLEANPREP (BIOTOSC	$ 22.014,00	N
575	229538-01	229538-01	TEOFILINA TAB X 125 MG (GENFAR)	$ 1.462,00	N
576	230075-01	230075-01	TIMOLOL + DORZOLAMIDA SOL OFTALMICA	$ 62.258,00	S
577	230337-01	34283-01	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA UNGUENTO OFT	$ 85.000,00	N
578	23282-06	23282-06	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 2.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	$ 44.028,00	N
579	23343-01	47171-01	TOBRAMICINA X 3MG/ML UNG OFT TOBREX (ALCON)	$ 182.149,00	N
580	24063-01	24063-01	MESNA X 400 MG/4 ML S/INY UROMITEXAN	$ 34.139,00	N
581	24380-03	24380-03	SODIO ALGINATO+SODIO BICARB X 360ML MILPAX (LUTECI	$ 100.000,00	N
582	24446-01	17135-01	TRAZODONA TAB X 50 MG (TECNOQUIMICAS)	$ 2.167,00	N
583	25351-01	227057-02	CEFALEXINA X 250 MG/5ML SUSP X 60 ML (GENFAR)	$ 11.012,00	N
584	25353-04	44405-04	CEFALEXINA CAPSULA X 500 MG (GENFAR)	$ 880,00	N
585	25503-02	25503-02	DEXTROSA 5 % + CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 C.C	$ 5.503,00	N
586	25798-01	25798-01	ERITROMICINA X 250 MG/5ML SUSP X 60 ML(GENFAR)	$ 12.112,00	N
587	26672-01	20040082-06	FENITOINA X 125 MG/5ML SUSP EPAMIN(PFIZER)	$ 49.586,00	N

588	26915-05	26915-05	TRIMETROPIN SULFA 40-200MG/5ML SUSP-60ML (ECAR)	$ 9.250,00	N
589	27190-03	27190-03	INSULINA HUMANA X 100 UI S/I HUMULIN-NPH (LILLY)	$ 44.028,00	N
590	27191-01	27191-01	INSULINA HUMANA HUMULIN® R SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML X 10 ML	$ 44.028,00	N
591	27207-01	1T1014381000100	TODO TRANS RETINOICO AC CAP X 10 MG VESANOID (ROCH	$ 8.600,00	S
592	27259-01	27259-01	AMPICILINA SULBACTAM X 1 +0.5 G P/INY UNASYN	$ 55.473,00	N
593	27612-01	27612-01	ALPROSTADIL PG1 X 500 MCG S/INY PROSTIN VR	$ 209.727,00	S
594	27649-01	27649-01	FLUDROCORTISONA X 0.10 MG TAB ASTONIN H(MERCK)	$ 1.417,00	S
595	28203-04	28203-02	ONDANSETRON 4 MG/ 2 ML S/INY - BRYTEROL	$ 7.704,00	N
596	28421-02	19946928-01	ALUMINIO ACETATO POLVO X 2.2 G (WINTHROP)	$ 1.494,00	N
597	28908-05	28908-05	SULTAMICILINA X 250 MG SUSP X 60 ML UNASYN (PFIZER)	$ 232.596,00	N
598	29514-02	29514-02	MANITOL 20%-OSMORIN BOLSA 500 ML (BAXTER)	$ 34.542,00	N
599	29522-03	29522-03	DEXTROSA 5% A.D. BOLSA 250 ML. (BAXTER)	$ 4.268,00	N
600	29522-04	29522-04	DEXTROSA 5% EN AGUA BOLSA 500ML(BAXTER)	$ 4.939,00	N
601	29523-01	29523-01	SODIO CLORURO 0.9% SOL SAL X 25 ML BOLSA	$ 5.121,00	N
602	29523-02	29523-02	SODIO CLORURO 0.9% SOL SAL X 50 ML BOLSA	$ 6.760,00	N
603	29523-03	19932754-04	SODIO CLORURO 0.9% SOL SAL X 100 ML BOLSA	$ 7.894,00	N
604	29634-01	29634-02	URSODESOXICOLICO ACIDO TAB X 300 MG URSACOL(ZAMBO)	$ 2.000,00	N
605	29749-01	29749-01	NORFLOXACINA TABLETA X 400MG	$ 1.163,00	N
606	30001000001	30001000001	SONDA DE ALIMENTACION NO. 5	$ 3.192,00	N
607	30001000002	30001000002	SONDA DE ALIMENTACION NO. 6	$ 3.192,00	N
608	30001000003	30001000003	SONDA DE ALIMENTACION NO. 7	$ 3.192,00	N
609	30001000004	30001000004	SONDA DE ALIMENTACION NO. 8	$ 3.192,00	N
610	30001000005	30001000005	SONDA DE ALIMENTACION NO. 10	$ 3.192,00	N
611	30001000006	30001000006	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO. 8	$ 3.852,00	N
612	30001000007	30001000007	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO. 10	$ 3.852,00	N
613	30001000008	30001000008	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO. 12	$ 3.852,00	N
614	30001000010	30001000010	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO. 16	$ 3.852,00	N
615	30001000011	30001000011	SONDA NELATON NO. 6	$ 2.057,00	N
616	30001000012	30001000012	SONDA NELATON NO. 8	$ 2.057,00	N
617	30001000013	30001000013	SONDA NELATON NO. 10	$ 2.057,00	N
618	30001000014	30001000014	SONDA NELATON NO. 12	$ 2.057,00	N
619	30001000015	30001000015	SONDA NELATON NO. 14	$ 2.057,00	N
620	30001000017	30001000017	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO. 6	$ 3.852,00	N
621	30001000018	30001000018	SONDA FOLEY NO. 8	$ 8.232,00	N
622	30001000019	30001000019	SONDA FOLEY NO. 10	$ 8.232,00	N
623	30001000020	30001000020	SONDA FOLEY NO. 12	$ 8.232,00	N
624	30001000021	30001000021	SONDA FOLEY NO. 14	$ 8.232,00	N
625	30001000022	30001000022	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE	$ 93.559,00	N
626	30001000024	30001000024	MACROGOTEO EQUIPO	$ 5.762,00	N
627	30001000026	30001000026	CATETER IV PERIFERICO NO 22	$ 4.953,00	N
628	30001000027	30001000027	CATETER IV PERIFERICO NO 24	$ 4.953,00	N
629	30001000028	30001000028	VENDA YESO 3 X 5	$ 16.465,00	N
630	30001000029	30001000029	VENDA YESO 4 X 5	$ 19.141,00	N
631	30001000030	30001000030	VENDA YESO 5 X 5	$ 19.757,00	N
632	30001000031	30001000031	VENDA YESO 6 X 5	$ 21.463,00	N
633	30001000032	30001000032	VENDA ALGODON LAMINADO 3 X 5	$ 3.087,00	N
634	30001000033	30001000033	VENDA ALGODON LAMINADO 4 X 5	$ 3.746,00	N
635	30001000034	30001000034	VENDA ALGODON LAMINADO 5 X 5	$ 5.145,00	N
636	30001000035	30001000035	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5	$ 5.798,00	N
637	30001000036	30001000036	VENDA ELASTICA 3 X 5	$ 4.115,00	N
638	30001000037	30001000037	VENDA ELASTICA 4 X 5	$ 4.733,00	N

639	30001000038	30001000038	VENDA ELASTICA 5 X 5	$	6.174,00	N
640	30001000039	30001000039	VENDA ELASTICA 6 X 5	$	6.997,00	N
641	30001000040	30001000040	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.0 S/B	$	13.208,00	N
642	30001000041	30001000041	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.5 S/B	$	13.208,00	N
643	30001000042	30001000042	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 S/B	$	13.208,00	N
644	30001000043	30001000043	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 S/B	$	13.208,00	N
645	30001000044	30001000044	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 S/B	$	13.208,00	N
646	30001000045	30001000045	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 S/B	$	13.208,00	N
647	30001000046	30001000046	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 S/B	$	13.208,00	N
648	30001000047	30001000047	VICRYL 4/0 J 304 H	$	35.576,00	N
649	30001000048	30001000048	MASCARA DE OXIGENO PED RF 1035 HUDSON	$	16.875,00	N
650	30001000052	30001000052	JERINGA DESECHABLE 1 CC	$	1.440,00	N
651	30001000053	30001000053	JERINGA DESECHABLE 3 CC 3 PARTES	$	1.651,00	N
652	30001000054	30001000054	JERINGA DESECHABLE 5 CC 3 PARTES	$	1.852,00	N
653	30001000055	30001000055	JERINGA DESECHABLE 10 CC 3 PARTES	$	2.057,00	N
654	30001000056	30001000056	CATETER CENTRAL 18GX2 FRX20 CM CERTOFIX MONO S-220	$	185.032,00	N
655	30001000057	30001000057	JERINGA DESECHABLE 60 CC	$	8.021,00	N
656	30001000059	30001000059	CANULA ESPINAL G-18 X 3 1/2 - ESPINOCAN	$	27.517,00	N
657	30001000060	30001000060	CANULA ESPINAL G-22 X 3 1/2 - ESPINOCAN	$	27.517,00	N
658	30001000061	30001000061	CANULA ESPINAL G-27 X 3 1/2 - ESPINOCAN	$	27.517,00	N
659	30001000062	30001000062	LLAVE TRES VIAS	$	7.202,00	N
660	30001000063	30001000063	BURETROL	$	11.320,00	N
661	30001000064	30001000064	SET PERFUSOR SECURA X 50 ML	$	72.038,00	N
662	30001000067	30001000067	AGUJA DESECHABLE 18 X 1.5	$	550,00	N
663	30001000070	30001000070	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA	$	621,00	N
664	30001000071	30001000071	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO. 14	$	3.852,00	N
665	30001000074	30001000074	CANULA NASAL PEDIATRICA	$	14.309,00	N
666	30001000077	30001000077	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 S/B	$	13.208,00	N
667	30001000082	30001000082	AGUJA DESECHABLE 21 X 1	$	550,00	N
668	30001000098	30001000098	CAT GUT CROMADO 4/0 U 203	$	17.611,00	N
669	30001000103	30001000103	CUCHILLA DE BISTURI NO. 10	$	1.651,00	N
670	30001000104	30001000104	CUCHILLA DE BISTURI NO. 11	$	1.651,00	N
671	30001000105	30001000105	CUCHILLA DE BISTURI NO. 12	$	1.651,00	N
672	30001000106	30001000106	CUCHILLA DE BISTURI NO. 15	$	1.651,00	N
673	30001000107	30001000107	DREN PENROSE DE 1/2	$	9.355,00	N
674	30001000108	30001000108	DREN PENROSE DE 1/4	$	9.355,00	N
675	30001000109	30001000109	ELECTRODO P/ELECTRO PED	$	2.469,00	N
676	30001000119	30001000119	HUMIDIFICADOR CON VENTURI (ENTRADA DE AIRE)	$	41.163,00	N
677	30001000126	30001000126	SEDA 0 HR 26	$	11.399,00	N
678	30001000129	30001000129	SEDA 2/0 DS 24	$	12.107,00	N
679	30001000130	30001000130	SEDA 2/0 HR 26	$	12.107,00	N
680	30001000133	30001000133	SEDA 3/0 DS 19	$	12.107,00	N
681	30001000134	30001000134	SEDA 3/0 HR 26	$	12.107,00	N
682	30001000135	30001000135	SEDA 4/0 DS 19	$	12.107,00	N
683	30001000136	30001000136	SEDA 4/0 HR 26	$	12.107,00	N
684	30001000153	30001000153	CANULA DE GUEDELL NO. 4	$	12.107,00	N
685	30001000156	30001000156	CATETER IV PERIFERICO NO 20	$	4.953,00	N
686	30001000159	30001000159	CANULA DE GUEDELL NO. 5	$	12.107,00	N
687	30001000160	30001000160	VICRYL 0 J 318 H	$	31.502,00	N
688	30001000163	30001000163	VICRYL 2/0 J 317 H	$	33.810,00	N
689	30001000164	30001000164	CANULA ESPINAL G-22 X 1 1/2 - ESPINOCAN	$	27.517,00	N

690	30001000165	30001000165	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 C/B	$	13.208,00	N
691	30001000166	30001000166	VICRYL 6/0 J 570 G DOBLE AGUJA OFT.	$	102.088,00	N
692	30001000167	30001000167	VICRYL 7/0 J 546 G	$	139.872,00	N
693	30001000169	30001000169	CANULA DE GUEDELL NO. 0	$	12.107,00	N
694	30001000170	30001000170	CANULA DE GUEDELL NO. 1	$	12.107,00	N
695	30001000171	30001000171	CANULA DE GUEDELL NO. 2	$	12.107,00	N
696	30001000172	30001000172	CANULA DE GUEDELL NO. 3	$	12.107,00	N
697	30001000174	30001000174	COMPRESAS SERV FARMAC	$	2.201,00	N
698	30001000176	30001000176	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 C/B	$	13.208,00	N
699	30001000178	30001000178	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 S/B	$	13.208,00	N
700	30001000185	30001000185	HUMIDIFICADOR	$	32.520,00	N
701	30001000190	30001000190	JERINGA DESECHABLE 50 CC	$	5.145,00	N
702	30001000191	30001000191	MASCARILLA P/ANESTESIA NO.3	$	32.520,00	N
703	30001000192	30001000192	MASCARILLA P/ANESTESIA NO.2	$	32.520,00	N
704	30001000194	30001000194	AGUJA DESECHABLE 23 X 1	$	550,00	N
705	30001000200	30001000200	VICRYL 5/0 J303 H	$	30.672,00	N
706	30001000201	30001000201	VICRYL 3/0 J 311 H	$	32.772,00	N
707	30001000203	30001000203	PROLENE 0 8424 T	$	20.169,00	N
708	30001000204	30001000204	CAT GUT CROMADO 5/0 U 202 T	$	17.611,00	N
709	30001000207	30001000207	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 38	$	38.524,00	N
710	30001000208	30001000208	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 45	$	38.524,00	N
711	30001000209	30001000209	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 57	$	38.524,00	N
712	30001000211	30001000211	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 38	$	78.149,00	N
713	30001000212	30001000212	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 45	$	78.149,00	N
714	30001000213	30001000213	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 57	$	78.149,00	N
715	30001000214	30001000214	TUBERIA CORRUGADA X METROS	$	8.642,00	N
716	30001000225	30001000225	AGUJA BIOPSIA SUPER CORE 16GAX9CM	$	308.538,00	N
717	30001000226	30001000226	CATETER CENTRAL 22GX1 FRX10CM CERTOFIX MONO S-110	$	261.390,00	N
718	30001000230	30001000230	PROLENE 5/0 P 8698 T	$	37.395,00	N
719	30001000231	30001000231	PROLENE 6/0 P 8697 T	$	37.395,00	N
720	30001000236	30001000236	TUBO EN T NO. 14	$	16.510,00	N
721	30001000241	30001000241	JERINGA DESECHABLE 20 CC	$	3.087,00	N
722	30001000244	30001000244	HEMOSTATICO SPONGOSTAN 70 X 50	$	79.662,00	N
723	30001000250	30001000250	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 S/B	$	13.208,00	N
724	30001000251	30001000251	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 S/B	$	13.208,00	N
725	30001000253	30001000253	JERINGA DESECHABLE 0.3 CC INSULINA	$	1.440,00	N
726	30001000257	30001000257	MASCARILLA P/ANESTESIA NO. 0	$	32.520,00	N
727	30001000261	30001000261	TUBO DE TORAX NO 16	$	7.374,00	N
728	30001000262	30001000262	TUBO DE TORAX NO 18	$	7.374,00	N
729	30001000263	30001000263	TUBO DE TORAX NO 20	$	7.374,00	N
730	30001000264	30001000264	TUBO DE TORAX NO 22	$	7.374,00	N
731	30001000265	30001000265	TUBO DE TORAX NO 24	$	7.374,00	N
732	30001000266	30001000266	TUBO DE TORAX NO 26	$	7.374,00	N
733	30001000275	30001000275	CATETER IV PERIFERICO NO 24 NEONATAL	$	12.347,00	N
734	30001000276	30001000276	PROLENE 4/0 P 8682 T	$	25.558,00	N
735	30001000279	30001000279	CERA OSEA	$	30.759,00	N
736	30001000281	30001000281	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 C/B	$	13.208,00	N
737	30001000289	30001000289	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5. C/B	$	13.208,00	N
738	30001000290	30001000290	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.0 C/B	$	13.208,00	N
739	30001000291	30001000291	UNIDAD DE SUCCION EXOVAC X 1/4 EXOVAC	$	121.077,00	N
740	30001000292	30001000292	AGUJA BIOPSIA SUPER CORE 18GA X 9CM	$	308.538,00	N

741	30001000293	30001000293	SONDA C/PUNTA TUNGSTENO NO.12 NASOYEYUNOSTOMI	$ 308.196,00	N
742	30001000295	30001000295	PROLENE 3/0 P8663T	$ 32.930,00	N
743	30001000296	30001000296	JERINGA DES. P/TOMA MUESTRA GASES 1CC.	$ 17.494,00	N
744	30001000297	30001000297	SONDA FOLEY NO. 16	$ 8.232,00	N
745	30001000298	30001000298	KIT MICRONEBUL C/MASCARA AEROSOL PED	$ 18.711,00	N
746	30001000307	30001000307	TUBO CONECTOR LISO REF 1115	$ 5.557,00	N
747	30001000308	30001000308	EQUIPO ADMON HEMOCOMPONENTE CON BOMBA	$ 93.559,00	N
748	30001000318	30001000318	NIPLE ADAPTADOR P/OXIGENO REF 2555 HUDSON	$ 5.842,00	N
749	30001000319	30001000319	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 C/B	$ 13.208,00	N
750	30001000326	30001000326	VICRYL 6.0 JP 492 G	$ 54.263,00	N
751	30001000330	30001000330	VICRYL 0 J 340 H	$ 32.930,00	N
752	30001000332	30001000332	CATETER IV PERIFERICO NO 18	$ 4.953,00	N
753	30001000345	30001000345	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 C/B	$ 13.208,00	N
754	30001000352	30001000352	EXTENSION P/ANESTESIA	$ 17.700,00	N
755	30001000353	30001000353	BOLSA DE NUTRICION X 1000 ML PARENTERAL	$ 92.619,00	N
756	30001000354	30001000354	BOLSA DE NUTRICION X 3000 ML PARENTERAL	$ 115.258,00	N
757	30001000361	30001000361	CATETER IMPLANTAB C/CAMAR TITAN 6.5 FR CELSITE	$ 3.752.935,00	N
758	30001000376	30001000376	AEROCAMARA INHALATORIA PEDIATRICA-AEROCEL	$ 51.454,00	N
759	30001000377	30001000377	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4 0 C/B	$ 13.208,00	N
760	30001000378	30001000378	AEROCAMARA INHALATORIA ADULTOS	$ 51.454,00	N
761	30001000381	30001000381	TUBO EN T NO. 12	$ 16.510,00	N
762	30001000389	30001000389	PROLENE 2/0 8185 T	$ 32.930,00	N
763	30001000390	30001000390	PROLENE 4/0 9557 T	$ 43.489,00	N
764	30001000393	30001000393	PROLENE 5/0 P 9556 T	$ 41.239,00	N
765	30001000394	30001000394	SEDA 2/0 185 T	$ 12.107,00	N
766	30001000396	30001000396	SEDA 3/0 184 T	$ 12.107,00	N
767	30001000397	30001000397	SEDA 4/0 183 T	$ 12.107,00	N
768	30001000405	30001000405	PARENQUIMA SET BRAUN	$ 934.180,00	N
769	30001000408	30001000408	TUBO DE TORAX NO 28	$ 7.374,00	N
770	30001000409	30001000409	TUBO DE TORAX NO 30	$ 7.374,00	N
771	30001000415	30001000415	CANULA NASAL NEONATOS	$ 14.309,00	N
772	30001000422	30001000422	AGUJA DESECHABLE 25 X 1	$ 550,00	N
773	30001000423	30001000423	APOSITO TRANSPAR TEGADERM 10X12 RF 1626 3M	$ 11.320,00	N
774	30001000426	30001000426	ETHIBON 0 B412	$ 17.069,00	N
775	30001000427	30001000427	ETHIBON 2/0 B523 T	$ 33.222,00	N
776	30001000430	30001000430	CATETER PERIDURAL G18 MINISET PERIFIX REF 4513010	$ 164.655,00	N
777	30001000432	30001000432	PARCHE OCULAR	$ 6.174,00	N
778	30001000439	30001000439	SONDA C/PUNTA TUNGSTENO NO.8 NASOYEYUNOSTOMIA	$ 308.196,00	N
779	30001000445	30001000445	CATETER CENTRAL 21GX5 FRX13 CM CERTOFIX DUO S-513	$ 306.899,00	N
780	30001000447	30001000447	BOLSA DE NUTRICION X 150 ML PARENTERAL	$ 65.861,00	N
781	30001000455	30001000455	BOLSA DE NUTRICION X 200 ML PARENTERAL	$ 69.978,00	N
782	30001000456	30001000456	BOLSA DE NUTRICION X 500 ML PARENTERAL	$ 78.211,00	N
783	30001000458	30001000458	UNIDAD DE SUCCION EXOVAC X 1/8 EXOVAC	$ 121.077,00	N
784	30001000459	30001000459	CATETER CENTRAL 22GX4 FR X 8CM CERTOFIX DUO S-408	$ 262.009,00	N
785	30001000470	30001000470	CATETER IV PERIFERICO NO 16	$ 4.953,00	N
786	30001000471	30001000471	BOLSA DE NUTRICION X 2000 ML PARENTERAL	$ 109.083,00	N
787	30001000473	30001000473	SONDA DE GASTROSTOMIA X 20 FRENCH	$ 890.070,00	N
788	30001000479	30001000479	SONDA DE GASTROSTOMIA X 18 FRENCH	$ 890.070,00	N
789	30001000496	30001000496	PROLENE 7/0 M 8702 T	$ 57.060,00	N
790	30001000497	30001000497	APOSITO HIPOALERGENICO FIXOMULL 10 X 15CM	$ 2.057,00	N
791	30001000519	30001000519	CYSTOFLO X 500 ML	$ 22.639,00	N

792	30001000521	30001000521	EQUIPO P/BOMBA INFUSION COMPACT PED BRAUN	$ 68.243,00	N
793	30001000523	30001000523	HUMIDIFICADOR HIGROSC NARIZ CAMELLO ADUL 1840	$ 47.330,00	N
794	30001000526	30001000526	MASCARA DE OXIGENO VENTURI PED REF 1096 HUDSON	$ 28.618,00	N
795	30001000527	30001000527	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADUL 1075	$ 24.765,00	N
796	30001000528	30001000528	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO REF. 1885 HUDSON	$ 18.711,00	N
797	30001000536	30001000536	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION PX260	$ 311.612,00	N
798	30001000540	30001000540	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 7.0 C/B	$ 205.819,00	N
799	30001000541	30001000541	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 7.5 C/B	$ 242.154,00	N
800	30001000542	30001000542	UNIDAD DE DRENAGE TORACICO PLEUREVAC A8000I06	$ 535.132,00	N
801	30001000544	30001000544	EQUIPO P/BOMBA INFUSION EUROFIX NEO BRAUN	$ 68.243,00	N
802	30001000572	30001000572	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 C/B	$ 13.208,00	N
803	30001000575	30001000575	SONDA DE GASTROSTOMIA X 14 FR	$ 890.070,00	N
804	30001000576	30001000576	SONDA FOLEY NO 6 CON GUIA	$ 25.076,00	N
805	30001000583	30001000583	SONDA DE ALIMENTACION NO. 12	$ 3.192,00	N
806	30001000585	30001000585	SONDA DE GASTROSTOMIA X 12 FRENCH	$ 890.070,00	N
807	30001000586	30001000586	LINER X 1000 CC P/MEDI VAC 65651510	$ 31.920,00	N
808	30001000587	30001000587	LINER X 3000 CC P/MEDI VAC 65651530	$ 31.920,00	N
809	30001000588	30001000588	SONDA C/PUNTA TUNGSTENO NO 6 NASOYEYUNOSTOMIA	$ 308.196,00	N
810	30001000597	30001000597	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 6.5 C/B	$ 102.909,00	N
811	30001000598	30001000598	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 4.5 C/B	$ 717.017,00	N
812	30001000599	30001000599	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 5.0 C/B	$ 1.141.280,00	N
813	30001000600	30001000600	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 5.5 S/B	$ 319.022,00	N
814	30001000601	30001000601	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 6.0 C/B	$ 272.561,00	N
815	30001000619	30001000619	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN 24G REF 2184 VYGON	$ 491.071,00	N
816	30001000622	30001000622	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL NEONATAL 31 CM REF.8812329002	$ 1.268.958,00	N
817	30001000630	30001000630	TAPON COMBI	$ 1.651,00	N
818	30001000631	30001000631	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 4.0 C/B FENES	$ 935.154,00	N
819	30001000636	30001000636	LIGACLIPS DE TITANIO GRANDE LT 300	$ 95.686,00	N
820	30001000637	30001000637	AGUJA SURECAN G 22 X 20 BRAUN	$ 79.240,00	N
821	30001000638	30001000638	CATETER UMBILICAL X 3.5 FRENCH	$ 82.552,00	N
822	30001000639	30001000639	CATETER UMBILICAL X 5.0 FRENCH	$ 82.552,00	N
823	30001000642	30001000642	SUTURA PDS II REF 7.0 Z135H	$ 147.400,00	N
824	30001000649	30001000649	DURA PREP REF 8630	$ 255.216,00	N
825	30001000662	30001000662	SONDA C/PUNTA TUNGSTENO NO.10 NASOYEYUNOSTOMI	$ 308.196,00	N
826	30001000669	30001000669	CATETER CENTRAL 18 G X 7 FR X 20 CM DUO V 720 CERT	$ 226.401,00	N
827	30001000671	30001000671	EQUIPO FOTOSENSIBLE P/BOMBA BAXTER ECC9607	$ 99.063,00	N
828	30001000673	30001000673	INCENTIVO RESPIRATORIO ESTIMULADOR	$ 57.456,00	N
829	30001000676	30001000676	CANULA ESPINAL G-25 X 3 1/2 - ESPINOCAN	$ 27.517,00	N
830	30001000678	30001000678	AGUJA BIOPSIA ILLINOIS REF. DIN 1515 X	$ 165.390,00	N
831	30001000679	30001000679	AGUJA BIOPSIA JAMSHIDI REF. DJ 4011X	$ 187.119,00	N
832	30001000680	30001000680	JERINGA DESECHABLE 1 CC 29X1/2 ULTRA FINE	$ 1.440,00	N
833	30001000681	30001000681	IOBAN-2 90 X 45 CM	$ 253.161,00	N
834	30001000682	30001000682	MASCARA DE OXIGENO ADULT RF 1041 HUDSON	$ 16.875,00	N
835	30001000683	30001000683	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 C/B	$ 13.208,00	N
836	30001000693	30001000693	CATETER EMBOLECTOMIA FOGARTY 3 FR LC889	$ 418.266,00	N
837	30001000700	30001000700	PINZA P/BOLSA COLOSTOMIA	$ 17.963,00	N
838	30001000701	30001000701	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 70	$ 78.149,00	N
839	30001000702	30001000702	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 70	$ 36.524,00	N
840	30001000712	30001000712	CATETER ULTRASITE BRAUN	$ 8.850,00	N
841	30001000713	30001000713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 3.0 S/B PEDIATRICA	$ 344.695,00	N
842	30001000714	30001000714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 3.5 S/B PEDIATRICA	$ 405.465,00	N

843	30001000740	30001000740	MASCARILLA P/ANESTESIA NO. 5	$ 32.520,00	N
844	30001000741	30001000741	MASCARILLA P/ANESTESIA NO.4	$ 32.520,00	N
845	30001000744	30001000744	CATETER IMPLANTAB C/CAMAR TITAN 4.5 FR CELSITE	$ 3.752.935,00	N
846	30001000745	30001000745	EQUIPO FOTOSENSIBLE P/BOMBA BRAUN INTRAFIX	$ 99.063,00	N
847	30001000748	30001000748	SISTEMA DE SUCCION CERRADA 10 FR REF 615210	$ 315.900,00	N
848	30001000749	30001000749	SISTEMA DE SUCCI CERRA 12 FR REF 21606-5	$ 315.900,00	N
849	30001000750	30001000750	CIRCUITO VENTILADOR PEDIATRICO REF.780-22 VENTILADOR NPB840	$ 275.175,00	N
850	30001000757	30001000757	BOTON GASTROSTOMIA 20 FR X 2 CM	$ 2.201.400,00	N
851	30001000758	30001000758	LIGASURE PRESICE	$ 695.564,00	N
852	30001000764	30001000764	BOTON GASTROSTOMIA 20 FR X 3 CM 42043	$ 2.201.400,00	N
853	30001000766	30001000766	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 32	$ 78.149,00	N
854	30001000767	30001000767	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 32	$ 38.524,00	N
855	30001000768	30001000768	GUANTE CIRUGIA ESTERIL LATEX NO.6.5	$ 2.751,00	N
856	30001000769	30001000769	GUANTE CIRUGIA ESTERIL LATEX NO.7.0	$ 2.751,00	N
857	30001000770	30001000770	GUANTE CIRUGIA ESTERIL LATEX NO.7.5	$ 2.751,00	N
858	30001000771	30001000771	GUANTE CIRUGIA ESTERIL LATEX NO.8.0	$ 2.751,00	N
859	30001000773	30001000773	HUMIDIFICADOR HIGROSC NARIZ CAMELLO PED 11011	$ 47.330,00	N
860	30001000774	30001000774	ESTILETE P/ENTUBACION PED	$ 33.021,00	N
861	30001000776	30001000776	COLLAR RIGIDO FILADELFIA PED T- XS	$ 82.552,00	N
862	30001000777	30001000777	VICRYL 1 J 341 H	$ 34.095,00	N
863	30001000779	30001000779	APOSITO TRANSPAR TEGADERM 6X7 RF 1624 3M	$ 4.650,00	N
864	30001000780	30001000780	BOTON GASTROSTOMIA 20 FR X 2.5CM 84742035	$ 2.201.400,00	N
865	30001000788	30001000788	HARNES FLEXIBLE P/MASCARA REUSABLE	$ 132.084,00	N
866	30001000789	30001000789	MASCARILLA P/ANESTESIA NO.1	$ 32.520,00	N
867	30001000792	30001000792	APOSITO DUODERM ET 10 X 10CM EXTRA DELGADO	$ 48.376,00	N
868	30001000800	30001000800	CATETER VENTRICULAR C/ANTIB EVD BACTISEAL	$ 2.211.876,00	N
869	30001000807	30001000807	BOTON GASTROSTOMIA 16 FR X 1.5 CM 4741623	$ 2.201.400,00	N
870	30001000820	30001000820	EQUIPO DE EXTENSION MONITOREO ARC0050MP BXTR	$ 6.174,00	N
871	30001000821	30001000821	EQUIPO BOMBA JERINGA VMC9626 BAXTER	$ 84.659,00	N
872	30001000822	30001000822	SET PERFUSOR SECURA X 20 ML	$ 60.285,00	N
873	30001000823	30001000823	ADAPTADOR EN T AEROSOL RF 1077	$ 5.238,00	N
874	30001000856	30001000856	INMOVILIZADOR P/ HOMBRO "M"	$ 72.646,00	N
875	30001000907	30001000907	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA XS	$ 72.646,00	N
876	30001000908	30001000908	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA S	$ 72.646,00	N
877	30001000920	30001000920	INMOVILIZADOR P/HOMBRO "S"	$ 72.646,00	N
878	30001000932	30001000932	INMOVILIZADOR DE RODILLA CORTO	$ 132.084,00	N
879	30001000946	30001000946	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA L	$ 72.646,00	N
880	30001000953	30001000953	INMOVILIZADOR DE RODILLA LARGO	$ 132.084,00	N
881	30001000982	30001000982	INMOVILIZADOR P/CLAVICULA "M"	$ 72.646,00	N
882	30001001004	30001001004	PROLENE 6/0 7816T	$ 135.546,00	N
883	30001001008	30001001008	HUMIDIFICADOR HIGROSC NARIZ CAMELLO MINI 1001	$ 47.330,00	N
884	30001001010	30001001010	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL ADULTO 57 CM REF.8817278007	$ 3.123.682,00	N
885	30001001016	30001001016	SONDA DE GASTROSTOMIA X 16 FRENCH	$ 890.070,00	N
886	30001001017	30001001017	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA PED REF 1076	$ 24.765,00	N
887	30001001020	30001001020	SONDA FOLEY NO 6	$ 8.232,00	N
888	30001001021	30001001021	APOSITO DUODERM CGF 20 X 20CM CONVATEC	$ 170.602,00	N
889	30001001025	30001001025	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOP-PERCUTAN X 14 FR	$ 1.651.050,00	N
890	30001001028	30001001028	PASTA STOMAHESIVE X 56 G CONVATEC	$ 160.538,00	N
891	30001001029	30001001029	POLVO STOMAHESIVE X 28 G CONVATEC	$ 137.898,00	N
892	30001001031	30001001031	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 4.0 S/B	$ 405.465,00	N
893	30001001032	30001001032	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 6.5 S/B FENES	$ 325.791,00	N

894	30001001033	30001001033	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 5.0 S/B	$ 372.476,00	N
895	30001001035	30001001035	MASCARA DE NO REHINALACION PED 1058 HUDSON	$ 28.618,00	N
896	30001001037	30001001037	APOSITO DUODERM CFF 15 X 15 CM CONVATEC	$ 119.374,00	N
897	30001001039	30001001039	AGUJA SURECAN G 22 X 15 BRAUN	$ 79.240,00	N
898	30001001041	30001001041	FILTRO INTRAPUR PLUS 0.2 UM PED BRAUN	$ 86.955,00	N
899	30001001042	30001001042	FILTRO INTRAPUR LIPID 1.2 UM NEO BRAUN	$ 87.065,00	N
900	30001001043	30001001043	FILTRO INTRAPUR LIPID 1.2 UM PED BRAUN	$ 87.065,00	N
901	30001001044	30001001044	BOTON GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM	$ 2.201.400,00	N
902	30001001045	30001001045	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 4.5 S/B	$ 405.465,00	N
903	30001001048	30001001048	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 5.5 C/B	$ 967.521,00	N
904	30001001052	30001001052	SUTURA PDS II REF. 6.0 Z127H	$ 127.171,00	N
905	30001001056	30001001056	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO 39 CM REF.8815677001	$ 2.221.738,00	N
906	30001001065	30001001065	FILTRO PARA PLAQUETAS	$ 551.369,00	N
907	30001001066	30001001066	FILTRO PARA GLOBULOS ROJOS	$ 253.158,00	N
908	30001001068	30001001068	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 5 FR RF	$ 315.900,00	N
909	30001001075	30001001075	CATETER EMBOLECTOMIA FOGARTY X 4 FR	$ 418.266,00	N
910	30001001076	30001001076	CATETER EMBOLECTOMIA FOGARTY X 5 FR	$ 418.266,00	N
911	30001001077	30001001077	APOSITO DUODERM CGF 10 X 10 CM CONVATEC	$ 133.783,00	N
912	30001001080	30001001080	APOSITO ABSORBENTE ANTIMICROBIANO AQUACEL AG	$ 179.862,00	N
913	30001001091	30001001091	COTONOIDE 1 1/2 X 1 1/2 REF. 2235 CODMAN	$ 11.007,00	N
914	30001001092	30001001092	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOP-PERCUTANEO X 20 FR	$ 1.651.050,00	N
915	30001001093	30001001093	IOBAN-2 56 X 45CM	$ 253.161,00	N
916	30001001096	30001001096	APOSITO DUODERM ET 15 X 15CM EXTRA DELGADO	$ 132.084,00	N
917	30001001104	30001001104	SONDA DE SUCCION NO 5	$ 5.866,00	N
918	30001001105	30001001105	SONDA DE SUCCION NO 6	$ 5.866,00	N
919	30001001107	30001001107	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 6.5 S/B	$ 345.111,00	N
920	30001001110	30001001110	BOTON GASTROSTOMIA 20 FR X 1.5 CM	$ 2.201.400,00	N
921	30001001111	30001001111	SET PERFUSOR SECURA X 50 ML OPACO REF 728836	$ 72.038,00	N
922	30001001113	30001001113	CIRCUITO DE ANESTESIA PED HUDSON 353471	$ 132.084,00	N
923	30001001118	30001001118	SONDA DE SUCCION NO.12	$ 5.866,00	N
924	30001001119	30001001119	SONDA DE SUCCION NO. 10	$ 5.762,00	N
925	30001001122	30001001122	KIT TRANSD.MONITOREO DE PRES.VAMP JR VMP426PX	$ 360.847,00	N
926	30001001140	30001001140	IOBAN-2 34 X 35 CM	$ 253.161,00	N
927	30001001141	30001001141	EXTENSION ESTANDAR P/MIC-KEY CON ADPT. EN Y	$ 179.542,00	N
928	30001001142	30001001142	EXTENSION ESTANDAR P/MIC-KEY ALIMENT.CON BOLO	$ 179.542,00	N
929	30001001144	30001001144	MASCARA DE NO REHINALACION ADULTO	$ 28.618,00	N
930	30001001149	30001001149	TUBO DE TORAX NO 14	$ 7.374,00	N
931	30001001169	30001001169	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 S/B FENESTR. NEO	$ 277.376,00	N
932	30001001170	30001001170	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 4.5 S/B FENESTR. NEO	$ 297.189,00	N
933	30001001171	30001001171	CANULA DE TRAQUEOSTOMIN NO.5.0 C/B FENESTR.	$ 462.581,00	N
934	30001001178	30001001178	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 6 FR	$ 315.900,00	N
935	30001001179	30001001179	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 7 FR	$ 315.900,00	N
936	30001001180	30001001180	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 8 FR	$ 315.900,00	N
937	30001001192	30001001192	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 6.5 C/B FENES	$ 273.708,00	N
938	30001001197	30001001197	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 3.0 C/B PEDIATRICA	$ 308.196,00	N
939	30001001198	30001001198	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO 3.5 C/B PEDIATRICA	$ 316.725,00	N
940	30001001205	30001001205	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 8.0 C/B FENESTR	$ 341.998,00	N
941	30001001206	30001001206	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 6.0 C/B FENESTR	$ 440.280,00	N
942	30001001208	30001001208	ESTILETE P/ENTUBACION ADULTO	$ 33.021,00	N
943	30001001413	30001001413	SISTEMA DE SUCCION CERRADO X 14 FR	$ 315.900,00	N
944	30001001414	30001001414	BOTON GASTROSTOMIA X 14 FR X 1.0 CM	$ 2.201.400,00	N

945	30001001416	30001001416	MONOCRYL 4.0 PLUS X 45 CM MCP496G	$ 51.924,00	N
946	30001001417	30001001417	CATETER P/HEMODIALISIS MAHURKAR 13.5FRX13.5 CM	$ 993.426,00	N
947	30001001419	30001001419	MASCARA OXIGENO VENTURI ADUL REF 1098 HUDSON	$ 28.618,00	N
948	30001001420	30001001420	CATETER CENTRAL 22GX4 FRX13 CM CERTOFIX DUO S-413	$ 307.033,00	N
949	30001001421	30001001421	CATETER MULTIPROPOSITO COOK X 14 FR RF 756514025	$ 825.525,00	N
950	30001001427	30001001427	BOTON GASTROSTOMIA X 14 FR X 1.5 CM	$ 2.201.400,00	N
951	30001001436	30001001436	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 7.5 S/B	$ 277.039,00	N
952	30001001437	30001001437	COLLAR DE THOMAS CERVICAL	$ 82.552,00	N
953	30001001439	30001001439	CATETER PERIDURAL MINISET PERIFIX NO.20	$ 197.331,00	N
954	30001001441	30001001441	COLLAR RIGIDO FILADELFIA T- S	$ 82.552,00	N
955	30001001442	30001001442	COLLAR RIGIDO FILADELFIA PED T-M	$ 82.552,00	N
956	30001001443	30001001443	COLLAR RIGIDO FILADELFIA PED T-L	$ 82.552,00	N
957	30001001444	30001001444	CATETER P/HEMODIALISIS PERM CATH 12.5FR X 28CM	$ 2.825.503,00	N
958	30001001453	30001001453	APOSITO TEGADERM IV NEO 5X5.7CM - REF.1682	$ 9.245,00	N
959	30001001454	30001001454	APOSITO TEGADERM IV 6.5X7 RF 1683 3 M	$ 10.514,00	N
960	30001001455	30001001455	KIT CATETER P/HEMODIALISIS MAHURKAR 8FR X 12CM	$ 785.630,00	N
961	30001001458	30001001458	JERINGA VACIA IOVERSOL RF 800099	$ 99.063,00	N
962	30001001462	30001001462	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 6.0 C/B TWIST NF	$ 840.813,00	N
963	30001001463	30001001463	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 5.0 C/B TWIST NF	$ 890.418,00	N
964	30001001464	30001001464	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 4.0 C/B	$ 1.179.962,00	N
965	30001001465	30001001465	CATETER P/HEMODIALISIS MEDCOMP RECTO PED X 11 FR	$ 543.364,00	N
966	30001001466	30001001466	CATETER P/HEMODIALISIS MEDCOMP RECTO PED X 9 FR	$ 1.541.183,00	N
967	30001001467	30001001467	CATETER P/HEMODIALISIS MEDCOMP RECTO PED X 7 FR	$ 1.541.183,00	N
968	30001001468	30001001468	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 3.5 S/B MINI PED	$ 555.275,00	N
969	30001001469	30001001469	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 4.0 S/B MINI PED NF	$ 555.275,00	N
970	30001001482	30001001482	TUBO DE TORAX NO. 32	$ 7.374,00	N
971	30001001485	30001001485	FILTRO CHEMO MINI SPIKE ROJO REF. 4550340	$ 16.343,00	N
972	30001001487	30001001487	AGUJA P/BIOPSIA SUPER CORE 14AG X 15 CM	$ 308.538,00	N
973	30001001498	30001001498	CATETER MULTIPROPOSITO COOK X 12 FR RF 756512025	$ 825.525,00	N
974	30001001499	30001001499	CATETER MULTIPROPOSITO COOK X 10 FR REF 756510025	$ 880.560,00	N
975	30001001523	30001001523	BOTON DE GASTROSTOMIA X 14 FR X 1.7 CM	$ 2.201.400,00	N
976	30001001524	30001001524	MASCARA PERILARINGEA NO. 2.0	$ 115.840,00	N
977	30001001531	30001001531	CATETER MULTIPROPOSITO COOK 8 FR REF756508025	$ 825.525,00	N
978	30001001535	30001001535	SONDA DE SUCCION NO. 8	$ 5.866,00	N
979	30001001536	30001001536	SONDA DE SUCCION NO. 14	$ 5.866,00	N
980	30001001538	30001001538	TRAMPAS DE LUKEN TYCO REF 724500	$ 29.647,00	N
981	30001001539	30001001539	BOTON DE GASTROSTOMIA X 14 FR X 3.0 CM	$ 2.201.400,00	N
982	30001001556	30001001556	CANULA TERAPIA INFANTE INTERMEDIA RF BC2745	$ 140.768,00	N
983	30001001557	30001001557	CANULA NASAL PEDIATRICA P/ EQUIPO REF BC3780	$ 116.526,00	N
984	30001001558	30001001558	CANULA TERAPIA BEBE RF BC2755	$ 131.365,00	N
985	30001001559	30001001559	CIRCUITO DESECHABLE RF RT-329	$ 418.702,00	N
986	30001001560	30001001560	CIRCUITO P/REANIMADOR NEONATAL NEOPUFF RF 900RD010	$ 54.059,00	N
987	30001001561	30001001561	LINEA DE GAS REUSABLE RF 900RD009 LARGA	$ 69.143,00	N
988	30001001566	30001001566	MASCARA PERILARINGEA REUTILIZABLE NO. 3.0	$ 1.375.875,00	N
989	30001001570	30001001570	CANULA TERAPIA NEONATAL RF BC2435	$ 125.989,00	N
990	30001001571	30001001571	CANULA TERAPIA PREMATUROS RFBC2425	$ 116.526,00	N
991	30001001581	30001001581	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/B	$ 13.208,00	N
992	30001001586	30001001586	MASCARA PERILARINGEA REUTILIZABLE NO. 1.0	$ 1.375.875,00	N
993	30001001587	30001001587	MASCARA PERILARINGEA REUTILIZABLE NO. 1.5	$ 1.375.875,00	N
994	30001001588	30001001588	MASCARA PERILARINGEA REUTILIZABLE NO. 2.0	$ 1.375.875,00	N
995	30001001589	30001001589	MASCARA PERILARINGEA REUTILIZABLE NO. 2.5	$ 1.375.875,00	N

996	30001001591	30001001591	MASCARA PERILARINGEA REUTILIZABLE NO. 4.0	$ 1.375.875,00	N
997	30001001592	30001001592	KIT CATETER PICCO PED X 3 FR REF.PV2013L07N + TRANSDUCTOR PRESION CON SENSOR DE TEMPERATURA REF.PV8115	$ 3.302.100,00	N
998	30001001600	30001001600	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION SANGUINEO REF.DPT-248	$ 311.612,00	N
999	30001001601	30001001601	APLICADORES DE NITRATO DE PLATA	$ 3.897,00	N
1000	30001001609	30001001609	SISTEMA ENTREGA CPAP BURBUJA REF. BC 161-10	$ 522.407,00	N
1001	30001001610	30001001610	TUBO NASAL P/CPAP NEONATAL 50MM REF BC180-05	$ 214.636,00	N
1002	30001001611	30001001611	TUBO NASAL P/CPAP NEONATAL 70MM REF BC 181-05	$ 214.636,00	N
1003	30001001612	30001001612	CAPUCHON INFANT 22-25CM P/CPAP REF. 303-05	$ 205.491,00	N
1004	30001001613	30001001613	CAPUCHON INFANT 25-29CM P/CPAP REF BC 306-05	$ 215.980,00	N
1005	30001001614	30001001614	CAPUCHON INFANT 29-36CM P/CPAP REF. BC 309-05	$ 216.290,00	N
1006	30001001615	30001001615	MASCARA P/ CPAP BURBUJA TALLA M REF. BC801-10	$ 141.990,00	N
1007	30001001616	30001001616	TUBO NASAL P/CPAP NEONATAL 100MM REF. BC182	$ 214.636,00	N
1008	30001001617	30001001617	MASCARA P/CPAP BURBUJA TALLA L BC 802-10	$ 141.990,00	N
1009	30001001631	30001001631	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.0 C/B ORIF. MURPHY	$ 132.795,00	N
1010	30001001636	30001001636	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 39 FR	$ 495.315,00	N
1011	30001001637	30001001637	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 37 FR	$ 495.315,00	N
1012	30001001638	30001001638	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 35 FR	$ 495.315,00	N
1013	30001001639	30001001639	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 28 FR	$ 495.315,00	N
1014	30001001640	30001001640	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN DERECHO X 39 FR	$ 495.315,00	N
1015	30001001641	30001001641	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN DERECHO X 37 FR	$ 495.315,00	N
1016	30001001642	30001001642	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN DERECHO X 35 FR	$ 495.315,00	N
1017	30001001643	30001001643	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN DERECHO X 28 FR	$ 495.315,00	N
1018	30001001645	30001001645	CAMISA TROCAR DE 12 MM REF.CB 12LT	$ 495.315,00	N
1019	30001001646	30001001646	CAMISA TROCAR 5 MM REF. CB5LT	$ 495.315,00	N
1020	30001001652	30001001652	AGUJA BIOPSIA DE HUESO OSTY-CORE 16075	$ 367.022,00	N
1021	30001001654	30001001654	BOLSA NUTRICION ENTERAL SET X 500 ML REF.672055 KANGAROO	$ 69.241,00	N
1022	30001001655	30001001655	PROLENE 1.0 REF. 8425H	$ 17.769,00	N
1023	30001001656	30001001656	GUANTE ESTERIL NITRILO NO.6.5 LIBRE DE TALCO	$ 6.053,00	N
1024	30001001658	30001001658	GUANTE ESTERIL NITRILO NO.7 5 LIBRE DE TALCO	$ 6.053,00	N
1025	30001001666	30001001666	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 8.0 S/B	$ 300.289,00	N
1026	30001001673	30001001673	CANISTER X 200 CC GENADYNE REF. XLR8	$ 266.508,00	N
1027	30001001674	30001001674	APOSITO COLECC. EXUDADOS SMALL GENADYNE 10X7.5X3.3	$ 534.819,00	N
1028	30001001676	30001001676	CIRCUITO VENTILADOR REF.038-01-289 VENTILADOR OSIRIS	$ 894.675,00	N
1029	30001001678	30001001678	APOSITO BURNFREE 10X10 CM REF 404	$ 53.678,00	N
1030	30001001679	30001001679	APOSITO BURNFREE 30X30 CM REF 1212	$ 164.655,00	N
1031	30001001686	30001001686	CIRCUITO DE ANESTESIA JACKSON REED X 1/2 LITRO	$ 132.084,00	N
1032	30001001688	30001001688	CATETER IMPLANTAB C/CAMAR TITAN 5.0 FR CELSITE	$ 3.752.935,00	N
1033	30001001690	30001001690	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 32 FR	$ 495.315,00	N
1034	30001001691	30001001691	APOSITO COLECCION EXUDADOS MEDIUM GENADYNE	$ 795.147,00	N
1035	30001001692	30001001692	APOSITO COLECCION EXUDADOS LARGE GENADYNE	$ 926.190,00	N
1036	30001001693	30001001693	CANISTER X 600 CC GENADINE RF XLR8	$ 971.566,00	N
1037	30001001694	30001001694	CANISTER X 400 CC GENADYNE RF XLR8	$ 748.871,00	N
1038	30001001695	30001001695	CONECTOR EN Y P/APOSITO COLECCION EXUDADO GENADYNE	$ 160.535,00	N
1039	30001001696	30001001696	APOSITO BLANCO P/COLECCION DE EXUDADOS GENADYNE	$ 864.880,00	N
1040	30001001703	30001001703	AGUJA P/BIOPSIA TRU CUT NO. 18	$ 288.353,00	N
1041	30001001704	30001001704	MONONYLON 9/0 REF 7717 G	$ 112.034,00	N
1042	30001001721	30001001721	CIRCUITO VENTILADOR NEONATAL REF 20011 VENTILADOR CROSSVENT	$ 275.175,00	N
1043	30001001723	30001001723	CANISTER X 800 CC GENADYNE REF. XLR8	$ 1.529.272,00	N
1044	30001001741	30001001741	EQUIPO PARA NEBULIZACIONES NEONATO	$ 11.043,00	N
1045	30001001742	30001001742	MASCARA P/FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA S	$ 40.946,00	N
1046	30001001747	30001001747	CIRCUITO P/VENTILACION NEONATAL REF. RT 265	$ 520.025,00	N

1047	30001001748	30001001748	HEMOSTATICO SURGICEL 10.2X10.2 CM REF.2093 SNOW	$ 1.854.982,00	N
1048	30001001749	30001001749	HEMOSTATICO SURGICEL 2X4" FIBRILAR REF411962	$ 1.435.343,00	N
1049	30001001759	30001001759	MASCARA P/FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA L	$ 40.946,00	N
1050	30001001760	30001001760	MASCARA P/FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA M	$ 40.946,00	N
1051	30001001761	30001001761	CATETER P/ LAVADO BRONCOALVEOLAR ADULTO REF 142	$ 693.441,00	N
1052	30001001764	30001001764	AMBU DESECHABLE NEONATAL	$ 144.073,00	N
1053	30001001765	30001001765	AMBU DESECHABLE PEDIATRICO	$ 144.073,00	N
1054	30001001766	30001001766	AMBU DESECHABLE ADULTO	$ 144.073,00	N
1055	30001001770	30001001770	CATETER P/LAVADO BRONCOALVEOLAR PED REF 143	$ 693.441,00	N
1056	30001001771	30001001771	AGUJA FLEXPEN PARA LAPICERO	$ 1.651,00	N
1057	30001001776	30001001776	BURNFREE GEL SPRAY FRASCO X 75 ML	$ 67.402,00	N
1058	30001001788	30001001788	RESERVORIO X 100 ML J.VAC REF. 2160	$ 350.197,00	N
1059	30001001789	30001001789	DRENAJE DE SILICONA X 10 FR	$ 313.445,00	N
1060	30001001802	30001001802	MASCA INDUC. ANEST P/ENDOS.ADULT. 5X5MM REF.555	$ 708.876,00	N
1061	30001001803	30001001803	MASCA INDUC.ANEST P/ENDOSC PEDIAT N.1X2 REF 111 UN	$ 708.876,00	N
1062	30001001804	30001001804	MASCA INDUC.ANEST P/ENDOSC PEDI N 3X3MM REF333 UND	$ 708.876,00	N
1063	30001001809	30001001809	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 2.0 CM	$ 2.201.400,00	N
1064	30001001810	30001001810	CIRCUITO P/ ANESTESIA ADULTO	$ 132.084,00	N
1065	30001001811	30001001811	CONECTOR DE TITANIO	$ 1.060.828,00	N
1066	30001001812	30001001812	SET DE TRANSFERENCIA PARA DIALISIS PERITONEAL BAXTER - MINICAP REF.5C4482	$ 283.546,00	N
1067	30001001814	30001001814	EQUIPO PARA DIALISIS ULTRASET	$ 36.865,00	N
1068	30001001816	30001001816	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 0.8 CM	$ 2.201.400,00	N
1069	30001001817	30001001817	BOTON DE GASTROSTOMIA 18 FR. X 2.5 CM	$ 2.201.400,00	N
1070	30001001818	30001001818	SISTEMA DE SUCCION CERRADA CODO NO. 10	$ 315.900,00	N
1071	30001001826	30001001826	KIT CONSUMIBLE OXIDO NITRICO	$ 311.718,00	N
1072	30001001832	30001001832	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 5ML	$ 1.540,00	N
1073	30001001833	30001001833	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 10ML	$ 1.540,00	N
1074	30001001834	30001001834	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 3ML	$ 1.540,00	N
1075	30001001845	30001001845	SISTEMA DE SUCCION CERRADA CODO NO. 8	$ 315.900,00	N
1076	30001001846	30001001846	CLOREXIDINA ENJUAGUE BUCAL	$ 49.396,00	N
1077	30001001848	30001001848	AGUJA DE INFUSIÓN INTRAÓSEA PED 18GAX3.58CM	$ 248.978,00	N
1078	30001001855	30001001855	CIRCUITO VENTILADOR PEDIATRICO REF.5093500 VENTILADOR NEWPORT HT70	$ 275.175,00	N
1079	30001001860	30001001860	CONECTOR NEUTRAL SIN AGUJA + EXTENSION REF 7N8378	$ 16.510,00	N
1080	30001001868	30001001868	HEMOSTATICO SURGICEL 1" X 2" REF. 2091 SNOW	$ 550.350,00	N
1081	30001001869	30001001869	BAIR HUGGER MANTA BAJO PACIENTE NEONATOS 91 X 84	$ 131.820,00	N
1082	30001001870	30001001870	BAIR HUGGER MANTA BAJO PAC PED 1.52X81 CM REF 550	$ 150.008,00	N
1083	30001001871	30001001871	BAIR HUGGER MANTA CUERPO COMPL PED 1.52X91 REF310	$ 69.730,00	N
1084	30001001872	30001001872	BAIR HUGGER MANTA BAJO PAC ADULTO 91X1.88 REF545	$ 136.194,00	N
1085	30001001875	30001001875	SONDA NASOGASTRICA CON AVANCE NASOYEYUNO 16 FR	$ 3.081.960,00	N
1086	30001001883	30001001883	HEMOSTATICO SURGICEL 2X4" REF. 2092 SNOW	$ 904.511,00	N
1087	30001001887	30001001887	CONECTOR ONE LINK CON MICRO EXTENSION EN Y	$ 16.510,00	N
1088	30001001899	30001001899	CATETER P/HEMODIALISIS CURVO MAHURKAR 13,5 FR.	$ 993.426,00	N
1089	30001001904	30001001904	SET DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8,5 FR. X 25 CM	$ 2.245.428,00	N
1090	30001001908	30001001908	SISTEMA SUCCION CERRADO NO.8 C/CODO+ENTRADA MDI	$ 315.900,00	N
1091	30001001909	30001001909	SISTEMA SUCCION CERRADO NO.10 C/CODO+ENTRADA MDI	$ 315.900,00	N
1092	30001001910	30001001910	SISTEMA SUCCION CERRDO NO.12 C/CODO+ENTRADA MDI	$ 315.900,00	N
1093	30001001911	30001001911	SISTEMA SUCCION CERRADO NO.14 C/CODO+ENTRADA MDI	$ 315.900,00	N
1094	30001001912	30001001912	SISTEMA SUCCION CERRDO NO.8 C/CONECTOR EN Y+ ENTRA	$ 315.900,00	N
1095	30001001922	30001001922	AQUALINE-LILNEA ADULTO HEMOFILTRACION	$ 375.094,00	N
1096	30001001923	30001001923	AQUALINE-LILNEA PEDIATRICA HEMOFILTRACION	$ 375.094,00	N
1097	30001001924	30001001924	B3052 AQUADRAIN BOLSA COLECTORA DE FILTRADO 5L	$ 62.538,00	N

1098	30001001925	30001001925	0500040206 AQUASPIKE SET 4 ADAPTADORES	$ 123.029,00	N
1099	30001001926	30001001926	HF03 FILTRO AQUAMAX 0.3 SQM	$ 1.981.262,00	N
1100	30001001927	30001001927	HF07 PLUS - FILTRO AQUAMAX 0.7 SQM	$ 2.129.375,00	N
1101	30001001928	30001001928	HF12- FILTRO P/HEMOFILTRACION X 1,2 SQM	$ 2.279.414,00	N
1102	30001001929	30001001929	RPE9249 ACCUSOL SOL. DIALIZANTE K2	$ 158.500,00	N
1103	30001001931	30001001931	RPE9248 ACCUSOL SOL. DIALIZANTE K0	$ 158.500,00	N
1104	30001001932	30001001932	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA MPS 02 - PLASMAFERESIS	$ 2.861.820,00	N
1105	30001001933	30001001933	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA MPS 05 - PLASMAFERESIS	$ 2.861.820,00	N
1106	30001001934	30001001934	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA MPS 07-08 - PLASMAFERESIS	$ 2.861.820,00	N
1107	30001001945	30001001945	CONECTOR CORRUG. 90° P/SUCCION Y BRONCOSCOPIA	$ 38.557,00	N
1108	30001001950	30001001950	FILTRO P/HEMOPERFUSION ADSORBA 300 C	$ 4.182.660,00	N
1109	30001001983	30001001983	JERINGA PRELLENADA SOLUCION SALINA 0.9% X 3ML	$ 2.421,00	N
1110	30001001984	30001001984	JERINGA PRELLENADA SOLUCION SALINA 0.9% X 5ML	$ 2.421,00	N
1111	30001001986	30001001986	CANULA OXIGENO NASAL ADULTO	$ 14.309,00	N
1112	30001001987	30001001987	MEDIDOR DE DIURESIS-UNOMETER X 2 LT.	$ 53.811,00	N
1113	30001001988	30001001988	REMOVEDOR DE ADHESIVOS - SENSICARE X 50 ML	$ 66.042,00	N
1114	30001002002	30001002002	CATETER EMBOLECTOMIA FOGARTY 2 FR	$ 418.266,00	N
1115	30001002003	30001002003	CATETER P/HEMODIAL. MEDCOMP PRE-CURVADO 11,5 FR	$ 521.673,00	N
1116	30001002015	30001002015	CATETER P/HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 9FR.	$ 993.535,00	N
1117	30001002020	30001002020	SET CATETER MEDCOMP PRECURVADO 9 FR. X 12 CM	$ 539.343,00	N
1118	30001002022	30001002022	EQUIPO BOMBA BAXTER CLEARLINK 2C8401	$ 68.243,00	N
1119	30001002033	30001002033	TUBO DE VENTILACION SHEPARD SILICONA	$ 128.157,00	N
1120	30001002056	30001002056	CIRCUITO VENTILADOR ADULTO REF.B501500 VENTILADOR NPB840	$ 275.175,00	N
1121	30001002099	30001002099	KIT RESUCITADOR DESECH. PEDIATRICO AMBU SPURT II	$ 218.414,00	N
1122	30001002132	30001002132	BISTURI OFTALMICO REF. MST15	$ 55.035,00	N
1123	30001002171	30001002171	SISTEMA DE SUCCION CERRADO CON CODO NO. 12	$ 315.900,00	N
1124	30001002175	30001002175	SET DEDRENAJE MULTIPROPOSITO 10.2 FR/25CM	$ 2.245.428,00	N
1125	30001002204	30001002204	TUBO /SUCCION SILATIC X 15 MTS	$ 66.042,00	N
1126	30001002212	30001002212	PLAQUETAS CRIOPRESIPITADO EQUIPO	$ 88.056,00	N
1127	30001002219	30001002219	CANULA DE YANKAUER DESECHABLE	$ 5.040,00	N
1128	30001002232	30001002232	KIT VALVULA DERIVACION LC CONTORN PRES MEDIA ULTRA	$ 4.622.940,00	N
1129	30001002235	30001002235	CATETER MOLUMEN NEONATAL X22G-2FR	$ 140.288,00	N
1130	30001002239	30001002239	NYLON 10-0 REF.2002	$ 45.697,00	N
1131	30001002251	30001002251	CONECTOR NEUTRAL + MICROEXTENSION REF 7N8300	$ 16.510,00	N
1132	30001002267	30001002267	SISTEMA DE UNA PIEZA BOLSAS DRENABLES DE OSTOMIA	$ 36.600,00	N
1133	30001002270	30001002270	SOLUCION HIPERTONICA 7%+AC.HIALURONICO P/INH X5 ML (HYANEB)	$ 33.021,00	N
1134	30001002290	30001002290	MASCARA PARA CPAP MAXSHIELD PEDIATRICA TALLA XXS REF 313-9524	$ 1.210.770,00	N
1135	30001002291	30001002291	MASCARA PARA CPAP MAXSHIELD PEDIATRICA TALLA XS REF 313-9525	$ 1.210.770,00	N
1136	30001002292	30001002292	MASCARILLA PARA CPAP FULL FACE TALLA S REF 313-9506	$ 781.497,00	N
1137	30001002293	30001002293	MASCARILLA PARA CPAP FULL FACE TALLA M REF 313-9507	$ 781.497,00	N
1138	30001002294	30001002294	MASCARILLA PARA CPAP FULL FACE TALLA L REF 313-9508	$ 781.497,00	N
1139	30001002295	30001002295	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA S REF 313-9013	$ 352.224,00	N
1140	30001002296	30001002296	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA M REF 313-9014	$ 352.224,00	N
1141	30001002297	30001002297	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA L REF 313-9015	$ 352.224,00	N
1142	30001002317	30001002317	HF 19 FILTRO P/ HEMOFILTRACION X 1.9 SGM	$ 2.250.504,00	N
1143	30001002335	30001002335	KIT SENSOR INTRAPARENQUIMATOSO P/MONITOREO DE PIC	$ 11.831.774,00	N
1144	30001002357	30001002357	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICO NEONATAL BILUMEN (NUTRILINE TWINFLO)	$ 545.639,00	N
1145	30001002376	30001002376	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 1/4 (PAQUETE)	$ 10.378,00	N
1146	30001002401	30001002401	JERINGA DESECHABLE 1 ML 30G X 1/2 2 PARTES (QUIROFANO)	$ 1.440,00	N
1147	30001002416	30001002416	CATETER DOBLE J PED. 3.7 FR X 12 CM	$ 1.497.832,00	N
1148	30001002420	30001002420	TUBO DE VENTILACION SHEPARD FLUOROPLASTIC	$ 182.275,00	N

1149	30001002424	30001002424	CATETER DOBLE J PED 3.7 FR X 14CM	$ 1.497.832,00	N
1150	30001002425	30001002425	CATETER DOBLE J PED 3.7FR X 16CM	$ 1.497.832,00	N
1151	30001002445	30001002445	SUTURA MERSILENE 6-0	$ 104.566,00	N
1152	30001002454	30001002454	MASCARA PARA CPAP MAXSHIELD TALLA S REF 313-9551	$ 1.210.770,00	N
1153	30001002455	30001002455	MASCARA PARA CPAP MAXSHIELD TALLA L REF 313-9553	$ 1.210.770,00	N
1154	30001002462	30001002462	SEDA 0 SH 834 H	$ 12.107,00	N
1155	30001002464	30001002464	APOSITO HIDROCELULAR ALLEVYN 7.5 CM X 7.5 CM	$ 23.775,00	N
1156	30001002465	30001002465	APOSITO HIDROCELULAR ALLEVYN 10 CM X 10 CM	$ 31.700,00	N
1157	30001002466	30001002466	APOSITO HIDROCELULAR ALLEVYN 12.5 CM X 12.5 CM	$ 55.475,00	N
1158	30001002467	30001002464	APOSITO HIDROCELULAR ALLEVYN 17.5 CM X 17.5 CM	$ 87.175,00	N
1159	30001002468	30001002468	APOSITO HIDROCELULAR PARA TALON ALLEVYN 23 CM X 23.5 CM	$ 158.500,00	N
1160	30001002476	30001002476	AGUJA PELABLE PARA PICCS 2FR REF.7370.19	$ 174.350,00	N
1161	30001002488	30001002488	ELECTRODO PARA DESFIBRILACION ZOLL/MSERIES - PEDIATRICO	$ 880.560,00	N
1162	30001002489	30001002489	ELECTRODO PARA DESFIBRILACION MINDRAY/BENEHEART D3 MR60 - ADULTO	$ 880.560,00	N
1163	30001002490	30001002490	ELECTRODO PARA DESFIBRILACION MINDRAY/BENEHEART D3 - PEDIATRICO	$ 880.560,00	N
1164	30001002491	30001002491	CATETER DOBLE J 5.0 FR X 26CM	$ 1.497.832,00	N
1165	30001002493	30001002493	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL NEO-TEE	$ 211.334,00	N
1166	30001002497	30001002497	FILTRO BACTERIANO VIRICO HIDROFOBICO PARA EQUIPO	$ 33.021,00	N
1167	30001002508	30001002508	CANULA TROCAR DE FIJACION AVANZADA REF.CFS22	$ 513.278,00	N
1168	30001002509	30001002509	KIT TROCAR DE FIJACION AVANZADA 5 X 75 MM REF. CFF14	$ 1.316.547,00	N
1169	30001002510	30001002510	TROCAR DE FIJACION AVANZADA 12 X 100 MM REF. CFF73	$ 1.316.536,00	N
1170	30001002519	30001002519	SISTEMA DE LIGADURA LIGACLIP REF. LT 200	$ 68.683,00	N
1171	30001002520	30001002520	SISTEMA DE LIGADURA LIGACLIP REF. LT 400	$ 68.683,00	N
1172	30001002536	30001002536	COTONOIDE 1.9 X 1.9 CM	$ 55.035,00	N
1173	30001002542	30001002542	BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE SENSICARE X 50 ML	$ 129.970,00	N
1174	30001002563	30001002563	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE REF.151111 - ACUTRONIC	$ 440.280,00	N
1175	30001002564	30001002564	SENSOR DE FLUJO PEDIATRICO REUSABLE REF.151121 - ACUTRONIC	$ 2.245.428,00	N
1176	30001002565	30001002565	MEMBRANA PARA VALVULA EXHALATORIA REF.151501 - ACUTRONIC	$ 277.376,00	N
1177	30001002566	30001002566	CIRCUITO CONVENCIONAL NEONATAL REF.154308/154310 - ACUTRONIC	$ 660.420,00	N
1178	30001002567	30001002567	CIRCUITO CONVENCIONAL PEDIATRICO REF.154312 - ACUTRONIC	$ 792.504,00	N
1179	30001002570	30001002570	DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE (DIU)	$ 22.014,00	N
1180	30001002583	30001002583	APOSITO KIT COLECCIÓN EXUDADOS ABDOMINAL GENADYNE	$ 1.981.260,00	N
1181	30001002594	30001002594	CANISTER X 1100 CC GENADYNE	$ 1.430.910,00	N
1182	30001002630	30001002630	MICRONEBULIZADOR DE ALTA EFICIENCIA C/MASCARA ADULTO	$ 88.056,00	N
1183	30001002635	30001002635	GUANTE CIRUGIA ESTERIL LATEX NO.8.5	$ 2.751,00	N
1184	30001002642	30001002640	SUTURA STEEL 5 KV-40 MONOFILAMENTO	$ 143.091,00	N
1185	30001002659	30001002659	TAPA PARA JERINGA ORAL TIP CAP	$ 422,00	N
1186	30001002664	30001002664	APOSITO DUODERM ET 5 CM X 20 CM	$ 18.711,00	N
1187	30001002665	30001002665	ESTABILIZADOR DE CATETER PICC REF.VPPCSP STATLOCK	$ 26.416,00	N
1188	30001002666	30001002666	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO REF.OPT312 OPTIFLOW	$ 440.280,00	N
1189	30001002667	30001002667	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO NEONATAL REF.OPT314 OPTIFLOW	$ 429.273,00	N
1190	30001002668	30001002668	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE REF.OPT316 OPTIFLOW	$ 319.203,00	N
1191	30001002669	30001002669	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PEDIATRICA REF.OPT318 OPTIFLOW	$ 319.203,00	N
1192	30001002670	30001002670	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO REF.RT330 OPTIFLOW	$ 548.148,00	N
1193	30001002677	30001002677	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA 3 FR MONOLUMEN	$ 1.320.840,00	N
1194	30001002681	30001002681	GUIA AGUJA DE COLOCACION REF.900013B01 - POWER PICC	$ 46.229,00	N
1195	30001002690	30001002690	AGUJA PARA BIOPSIA FRANSEEN 22GA X 9CM	$ 143.091,00	N
1196	30001002704	30001002704	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 7.0 C/B FENESTRADA - TWIST	$ 759.483,00	N
1197	30001002705	30001002705	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA 4 FR BILUMEN	$ 1.320.840,00	N
1198	30001002721	30001002721	SET DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM	$ 1.981.260,00	N
1199	30001002724	30001002724	ADAPTADOR NUTRICAIR ENTERAL - ENFIT REF: NCE101A	$ 7.154,00	N

1200	30001002725	30001002725	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 3 ML	$ 4.006,00	N
1201	30001002726	30001002726	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 5 ML	$ 4.006,00	N
1202	30001002727	30001002727	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 10 ML	$ 4.006,00	N
1203	30001002728	30001002728	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 20 ML	$ 4.006,00	N
1204	30001002750	30001002750	KIT CATETER DE NEFROSTOMIA 8FR X 39 CM	$ 1.320.840,00	N
1205	30001002757	30001000586	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 1000 ML	$ 31.920,00	N
1206	30001002758	30001000587	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 3000 ML	$ 31.920,00	N
1207	30001002762	30001002762	CATETER DOBLE J PED 3.0 FR. X 10CM	$ 1.497.832,00	N
1208	30003000005	30003000005	PAÑAL DESECHABLE MEDIANO	$ 5.503,00	N
1209	30003000006	30003000006	PAÑAL DESECHABLE PEQUEÑO	$ 5.503,00	N
1210	30003000016	30003000016	PAÑAL DESECHABLE ADULTO	$ 5.503,00	N
1211	30051-09	30051-05	FENITOINA SODICA CAP X 100 MG EPAMIN(PFIZER)	$ 661,00	N
1212	30168-01	30168-01	RIFAMPICINA CAP X 300 MG (TECNOQUIMICAS)	$ 1.100,00	N
1213	30302-05	30302-05	SODIO BICARBONATO X 20 GR POLVO SOBRE (OSA)	$ 1.467,00	N
1214	30620-01	19982029-51	NEOMICINA+POLIMI+DEXAM SUSP OFTAL MAXITROL(ALCON)	$ 81.076,00	N
1215	3096902	30969-02	CARBONATO DE CALCIO 600 MG (CALCIO ELEMENTAL 240 MG) TABLETA	$ 389,00	N
1216	309706	30970-06	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG/ VITAMINA D3 330 UI	$ 200,00	N
1217	31191-01	17145-01	NAPROXENO CAP X 250 MG G-F	$ 425,00	N
1218	31462-01	31462-01	BISACODILO TABLETA X 5 MG	$ 1.501,00	N
1219	31838-01	31838-01	BETAMETILDIGOXINA TAB X 0.1 MG LANITOP(ROCHE)	$ 1.228,00	N
1220	31840-01	19997996-01	BETAMETILDIGOXINA X 0.6 MG/ML GOTAS	$ 137.773,00	N
1221	32022-02	32022-02	ITRACONAZOL CAP X 100 MG SPORANOX (JANSSEN)	$ 2.495,00	S
1222	32606-02	19942561-03	RINGER LACTATO HARTMAN X 500 ML (BAXTER)	$ 7.709,00	N
1223	32695-02	32695-02	TRIMETROPRIM SULFA 80/400 SOL INY BACTRIM	$ 60.145,00	N
1224	32820-01	32820-01	AMOXICILINA 250+CLAVULANATO CLAVULIN X 80 ML(GLAX	$ 49.531,00	N
1225	32897-02	32897-05	FERROSO SULFATO TAB X 200MG (ECAR)	$ 275,00	N
1226	33031-01	33031-01	TROPICAMIDA 1% S/OFT MYDRIACYL X 15 ML(ALCON)	$ 41.604,00	N
1227	33037-01	33037-01	CICLOSPORINA CAP X 100 MG NEORAL (NOVARTIS)	$ 9.258,00	S
1228	33103-02	33103-02	ALTEPLASE S/INY 1MG/ML VIAL X 50 MG	$ 1.657.178,00	S
1229	33250-02	33250-02	SALBUTAMOL 0.5% SOL P/NEBUL VENTILAN (GLAXO)	$ 51.204,00	N
1230	33439-01	33439-02	ALBENDAZOL X 100 MG/5ML SUSP X 20 ML (GENFAR)	$ 4.625,00	N
1231	33490-06	33490-06	AMPICILINA CAPSULA X 500 MG	$ 660,00	N
1232	33492-04	33492-12	AMOXICILINA 250 MG/5ML POLVO P/SUSPENSION	$ 8.805,00	N
1233	33744-01	33744-01	TOBRAMICINA+DEXAMET SOL OFT TOBRADEX	$ 12.641,00	N
1234	33747-01	19942488-05	CLOTRIMAZOL TAB X 100 MG VAGINAL	$ 21.841,00	N
1235	33815-05	19978207-03	ACICLOVIR TABLETA X 200 MG (GENFAR)	$ 462,00	N
1236	34019-01	34019-01	HIDROCORTISONA SUCC X 100 MG P/INY SOLU CORTEF	$ 41.844,00	N
1237	34047-02	34047-02	COMPLEJO-B TAB X 53 MG	$ 355,00	N
1238	34162-09	34162-07	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETAS X 25 MG	$ 275,00	N
1239	34342-01	34342-03	SODIO DIATRIZOATO+MEGLUMINA S/ORAL X 30 ML GASTRO	$ 165.105,00	N
1240	34354-02	60052-01	VACUNA ANTIHEPATITIS B X 20 MCG/ML S/INY ENGERIX	$ 34.841,00	N
1241	34426-02	20121721-01	KETOCONAZOL TAB X 200MG	$ 932,00	N
1242	35430-02	35430-02	MIDAZOLAM X 5 MG/5ML S/INY DORMICUM (ROCHE)	$ 28.376,00	N
1243	35491-01	35491-01	OXIMETAZOLINA 0.025% NASAL PED AFRIN GOTAS (UNDRA)	$ 31.790,00	N
1244	358112	358112	MEBENDAZOL X 100MG TABLETA	$ 330,00	N
1245	35931-02	35931-02	PROTAMINA X 5000 UI AMP (FARMA)	$ 68.272,00	N
1246	36240-01	36240-02	ENOXAPARINA SODICA X 20 MG S/INY	$ 55.035,00	N
1247	36241-2	36241-02	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SLN INYECTABLE	$ 55.035,00	N
1248	37309-01	20026118-02	FLUCONAZOL INYECTABLE 2MG/ML DIFLUCAN	$ 212.935,00	N
1249	37482-01	37482-01	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 500 G FURACIN (BOEH)	$ 200.000,00	N
1250	37482-03	37482-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 40 G FURACIN (BOEH)	$ 60.000,00	N

1251	37514-01	37514-01	PERMETRINA 5% CREMA GAMABENCENO PLUS (BUSSIE)	$ 45.000,00	N
1252	37730-02	37730-02	IOVERSOL OPTIRAY® 320 X 20 ML	$ 13.058,00	S
1253	37730-10	37730-10	IOVERSOL 68% X 75ML ¥ JERINGA PRELLENADA	$ 48.968,00	S
1254	37730-27	37730-27	IOVERSOL 68% X 50ML ¥ JERINGA PRELLENADA	$ 32.645,00	S
1255	38321-02	38321-02	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION X 3000 ML (BAXTER)	$ 50.632,00	N
1256	38332-02	38332-02	TIAMINA X 100 MG/ML AMP VITAMINA B1 (ECAR)	$ 7.041,00	N
1257	38392-01	25796-01	PIRANTEL PAMOATO X 250 MG/5ML SUSP (GENFAR)	$ 4.695,00	N
1258	38408-02	38408-02	OMEPRAZOLE X 40 MG P/INY ORAZOLE (BUSSIE)	$ 25.316,00	N
1259	38540-02	38540-02	LACTULOSA X 9 G SOBRES	$ 1.260,00	N
1260	38574-02	19954690-06	CIPROFLOXACINA X 100 MG/10 ML S/INY VITALIS	$ 4.501,00	N
1261	38644-02	38644-02	HIDROXICINA X 100 MG/2ML AMP HIDERAX (LAFRANCOL)	$ 35.203,00	N
1262	38991-01	38991-02	TRIAMCINOLONA ACET X 10 MG/ML KENACORT A S/INY(BMS	$ 27.432,00	N
1263	38995-04	38995-04	BUPIVACAINA 0.5%+DEXTROSA - BUPIROP PESADO	$ 4.788,00	N
1264	39002-01	32623-08	LIDOCAINA 2% JALEA X 30 G ROXICAINA (ROPSOHN)	$ 18.040,00	N
1265	39005-02	39005-02	LIDOCAINA 5 % POMADA FARMACAINA (ROPSOHN)	$ 15.625,00	N
1266	39227-01	39227-01	METOPROLOL TARTRATO X 1MG/ML S/INY BETOPROLOL	$ 19.103,00	N
1267	40009-03	40009-03	PENTOXIFILINA TAB X 400 MG TRENTAL (AVENTIS)	$ 3.500,00	N
1268	40158-03	19935954-01	CITARABINA X 500 MG /INY AMP (TECNOFARMA)	$ 29.799,00	S
1269	40194-02	40194-02	HIDROCORTISONA AL 1% CREMA X 15G	$ 26.053,00	N
1270	40284-02	40284-02	VALPROICO ACIDO-250MG/5ML JARABE-DEPAKENE (ABBOTT)	$ 48.573,00	N
1271	40407-04	47792-01	ACIDO VALPROICO CAPSULA X 250MG	$ 1.142,00	S
1272	40500-01	40500-01	CIPROFLOXACINA X 100MG/50ML S/INY CIPRO (BAYER)	$ 61.872,00	N
1273	41190-03	41190-04	DIVALPROATO DE SODIO CAP X 125 MG VALCOTE(ABBOTT)	$ 571,00	S
1274	41255-02	20024210-04	METIMAZOL TAB X 5MG (TAPAZOL)	$ 739,00	N
1275	415280-4	41528-04	SUCRALFATO X 1 G/5ML SUSP X 200ML DIP (MERCK)	$ 88.056,00	N
1276	41528-05	RV41528-04	SUCRALFATO X 1 G / 5ML UNIDOSIS LAB MERCK	$ 7.000,00	N
1277	42216-02	42216-13	FUROSEMIDA TABLETA X 40MG	$ 275,00	N
1278	42299-08	42299-16	VITAMINA E X 100 UI CAP (PROCAPS)	$ 250,00	N
1279	42938-06	42938-01	ALOPURINOL TABLETA X 100 MG (G)	$ 440,00	N
1280	43442-01	19966171-01	ALUMINIO HIDROX+MG HIDRO+SIMETIC. SUSP X 360 ML MK	$ 8.805,00	N
1281	43730-02	19948281-04	NAPROXENO X 125 MG/5ML SUSP X 60 ML (TECNOQUIMICAS	$ 15.409,00	N
1282	43735-03	43735-03	LIDOCAINA 1% S/E X 10 ML ROXICAINA	$ 16.510,00	N
1283	43736-01	31540-01	LIDOCAINA 2% S/E X 20 ML ROXICAINA (ROPSOHN)	$ 17.611,00	N
1284	43787-01	43787-01	INMUNOGLOBUL HUMAN IGG+IGM 5% PENTAGLOBIN ® 10 ML X 100 MG	$ 502.272,00	S
1285	43790-01	43790-01	INMUNOGLOBUL HUMAN IGG+IGM 5% PENTAGLOBIN® 100 ML X 100 MG	$ 4.858.434,00	S
1286	44747-01	44747-01	CLOBAZAM TAB X 20 MG -URBADAN(AVENTIS)	$ 2.500,00	N
1287	44762-01	44762-02	SURFACTANTE NATURAL X 200 MG/8 ML SURVANTA (ABBOTT	$ 2.905.848,00	N
1288	44829-01	44829-01	BENCILO BENZOATO 25% LOCIÓN X 120 ML (TECNOQUIMICAS)	$ 13.879,00	N
1289	44969-5	44969-03	CARBAMAZEPINA TAB X 200 MG	$ 134,00	S
1290	4582004	45820-04	PROPAFENONA CLORH TAB X 150MG	$ 202,00	S
1291	46041-01	46041-02	FILGRASTIM X 300 MCG S/INY NEUPOGEN (ROCHE)	$ 128.738,00	S
1292	46143-02	20042454-01	DESONIDE 0.05% CREMA X 15 G TRIDESILON (BAXTER)	$ 7.000,00	N
1293	46262-01	46262-01	MERCAPTOPURINA TAB X 50 MG PURI NETHOL (GLAXO)	$ 17.801,00	N
1294	46266-01	20023909-01	AZATIOPRINA TAB X 50 MG - IMURAN (GLAXO)	$ 1.981,00	N
1295	4679213	46792-03	COMPLEJO B INYECTABLE (ECAR)	$ 5.000,00	N
1296	46987-01	19942216-01	CLORFENIRAMINA MALEATO X 120 ML CLOROTRIMETON(SCHE	$ 24.226,00	N
1297	47171-01	47171-01	TOBRAMICINA TOBREX® SOLUCIÓN OFTÁLMICA ESTÉRIL 3MG/ML X 5 ML	$ 25.000,00	N
1298	47188-01	47188-01	OXIBUTININA CLORURO X 5MG/5ML JBE DELIFON (BEST)	$ 61.744,00	N
1299	47501-01	1I1001001000100	INMUNOGLOBULINA ESPECIF VARICELA 5ML VARITEC	$ 3.004.979,00	N
1300	48399-01	48399-01	CIPROFLOXACINA 0.3% GOTAS OFT QUINOPRON (CHALVER)	$ 25.668,00	N
1301	48560-02	51860-02	FLUCONAZOL CAPSULA X 200 MG (GENFAR)	$ 3.415,00	N

1302	48898-02	48898-02	LEVODOPA+CARBIDOPA X 100+25 MG TAB PARKEN	$	1.651,00	N
1303	49176-02	49176-02	BACLOFENO TABLETA X 10 MG LIORESAL	$	1.708,00	S
1304	50589-10	50589-10	OXIGENO MEDICINAL	$	30,00	N
1305	50707-02	50707-01	METOPROLOL TAB X 50 MG BETOPROLOL (ROPSOHN)	$	457,00	S
1306	50709-01	50709-02	LIDOCAINA 10% ATOMIZADOR X 80 ML ROXICAINA	$	81.827,00	N
1307	51135-01	51135-02	CETIRIZINA X 10 MG/ML X 15 ML GOTAS ALERCET	$	50.403,00	N
1308	51330-02	51330-02	IBUPROFENO TABLETA X 400 MG (GENFAR)	$	275,00	N
1309	51333-04	40113-27	ENALAPRIL TAB X 5 MG (GENFAR)	$	221,00	N
1310	51595-03	19999947-18	TRIMEBUTINA TAB X 200 MG (GENFAR)	$	158,00	S
1311	51680-01	19996192-01	GABAPENTIN CAP X 300 MG NEURONTIN (PFIZER)	$	446,00	S
1312	51881-02	51881-01	VIGABATRINA TAB X 500 MG SABRIL (AVENTIS)	$	1.939,00	S
1313	52271-01	52271-01	AMIODARONA X 150 MG/3 ML S/INY CORDARONE (SANOFI)	$	26.416,00	N
1314	52498-01	19933626-02	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL VISCOTEARS (NOVARTIS)	$	65.000,00	N
1315	52608-01	54559-01	LORATADINA X 5 MG/5ML JARABE X 100 ML (GENFAR)	$	8.810,00	N
1316	5294425	52944-25	IOVERSOL 74% - OPTIRAY 350 VIAL X 50ML	$	35.679,00	S
1317	52976-02	52976-04	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA SUSP OFT	$	5.375,00	N
1318	53057-03	53057-03	DEXRAZOXANE X 500 MG P/INY RAZOXANE(TECNOFARMA)	$	467.738,00	S
1319	53560-08	53560-05	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG GENFAR	$	221,00	N
1320	53896-05	53896-05	METILPREDNISOLONA SUCC 40 MG - SOLUMEDROL	$	5.094,00	S
1321	54570-02	39641-01	LORATADINA TABLETA X 10 MG (GENFAR)	$	462,00	N
1322	54615-02	20119728-01	TRANEXAMICO ACIDO X 500MG/5ML S/I TRANEXAM(ROPSOHN	$	18.791,00	N
1323	54623-01	20027209-03	ALUMINIO ACETATO 0.05% CREMA X 60G ACID MANTLE(BAY	$	35.000,00	N
1324	54709-01	54709-05	CLARITROMICINA X 500 MG P/INY KLARICID(ABBOTT)	$	83.207,00	N
1325	54889-01	20066836-01	IPRATROPIO BR 20 MCG/DOSIS INHALAD GENERICO(TECNOQ	$	18.318,00	S
1326	54895-01	54895-01	COLAGENASA X 320 MG IRUXOL X TUBO 40 G	$	24.022,00	S
1327	54895-03	54895-03	COLAGENASA X 320 MG IRUXOL X TUBO 20 G	$	12.011,00	S
1328	54932-01	54932-01	ACIDO ASCORBICO VITAMINA C TABLETA X 500 MG	$	550,00	N
1329	54973-08	54973-07	CAPTOPRIL TABLETAS X 50 MG	$	275,00	N
1330	55012-01	20087310-01	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50 MG /250 ML BAXTER	$	23.082,00	N
1331	55501-01	20035947-44	OMEPRAZOL CAP X 20 MG OMEX	$	275,00	N
1332	55554-01	55554-05	ERITROPOYETINA X 2000 UI AMP EPOYET (PROCAPS)	$	40.809,00	S
1333	56400-01	56400-01	ENOXAPARINA SÓDICA X 60 MG S/INY	$	55.035,00	N
1334	56401-01	56401-01	ENOXAPARINA SODICA X 80 MG S/INY	$	55.035,00	N
1335	56622-01	56622-01	CALCIO POLIESTIRENO SULF 99.7%POLVO RESINCALCIO	$	505.195,00	N
1336	57145-04	57145-04	SULTAMICILINA TAB X 750 MG UNASYN (PFIZER)	$	16.510,00	N
1337	57693-02	57693-02	ACICLOVIR 5% UNG TÓPICO TUBO X 15 G (GENFAR)	$	6.108,00	N
1338	58509-01	20134450-01	OXITETRACICLINA+POLIMIXINA UNG OFT TERRAMICINA 10G	$	20.000,00	N
1339	58577-03	51802-03	VALPROATO DE MAGNESIOX200 MG/5ML SUSP ATEMPERATOR	$	83.356,00	N
1340	58815-01	20037305-01	SUCCINILCOLINA X 1 G S/INY QUELICIN (ABBOTT)	$	55.035,00	N
1341	58816-01	58816-02	SEVOFLUORANO 100% S/INY X 250 ML SEVORANE (ABBOTT)	$	605.385,00	N
1342	58875-01	58875-01	GANCICLOVIR X 500 MG P/INY CYMEVENE(ROCHE)	$	95.411,00	S
1343	6040-01	6040-01	GENTAMICINA X 20 MG/2ML AMP.(TECNOQUIMICAS)	$	2.751,00	N
1344	61142-01	61142-02	ASPARAGINASA X 10.000 UI KIDROLASE (BAGO)	$	237.112,00	S
1345	93689-02	93689-02	DIVALPROATO DE SODIO TAB X 250 MG VALCOTE(ABBOTT)	$	1.123,00	S
1346	52944-25	52944-25	IOVERSOL 74% VIAL X 50 ML	$	35.679,00	
1347	19999096-02	19999096-02	IOPRAMIDA 623.4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	$	93.000,00	
1348	20060272-01	20088568-03	TEMOZOLAMIDA CAP X 100 MG	$	164.527,00	
1349	19940810-01	19973372-03	CLOROQUINA TAB X 150 MG	$	250,00	

MEDICAMENTOS NO PBS					
ITEM	MSRESO	CODIGO_CUM	DESCRIPCION	PRECIO TECHO	MsReg
1	020052442-01	20080728-01	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG/MLX 6 ML SPRAY NASAL	$ 109.740,00	S
2	104739-01	104739-02	DIVALPROATO SODICO TAB X 500 MG VALCOTE	$ 2.247,00	S
3	113757-02	113757-02	TIMOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANO 25 MG	$ 651.917,00	S
4	1980184-04	19993729-02	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SLN/NEBULIZAR X 2 ML (C)	$ 1.160,00	N
5	19905313-05	19905313-08	PANCREATINA+AMILSA+LIPASA X 10.000 UI	$ 1.738,00	N
6	19905376-02	19905376-02	VACUNA HEXAVALENTE INFARIXHEXA X 0.5 ML	$ 171.113,00	N
7	1990804104	19908041-04	HIALURONATO DE SODIO 2 MG/0.5 ML (0.4%) SLN/OFTALMICA	$ 2.133,00	N
8	19914784-02	19914784-02	PEDIAVIT GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	$ 5.225,00	N
9	19914809-06	19914809-06	SIROLIMUS 1 MG GRAGEA RAPAMUNE	$ 12.582,00	S
10	19915448-01	20079146-01	BUDESONIDA X 50 MCG/DOSIS INHALAD TIMALAR(BOEHRING	$ 285.301,00	N
11	19924477-05	19956385-13	MULTIVITAMINICO + ZINC GRANULADO X 300 G	$ 28.365,00	N
12	19926179-02	20096050-02	FERMENTOS LÁCTICOS LIOFILIZADOS EPTAVIS X 3G(TECN	$ 10.551,00	N
13	19927730-01	19927730-01	VALGANCICLOVIR TAB X 450 MG VALIXA	$ 41.370,00	S
14	19930572-02	19930572-02	OXIBUTININA TABLETA X 5MG	$ 312,00	S
15	19933276-01	19933276-01	VACUNA TETRAVALENTE ACELULAR DPT+VPI TETRAXIM	$ 83.292,00	N
16	19935853-01	19935853-01	FACTOR VIII+FACTOR VON X 1000UI IMMUNATE(BAXTER)	$ 1.958.665,00	S
17	19940150-02	19940150-02	PEDIAVIT ZINC GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	$ 5.225,00	N
18	19940656-01	19940656-07	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D POLVO (MK)	$ 296,00	N
19	19942702-02	19942702-02	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5 MG TABLETA	$ 713,00	N
20	1994956601	19949566-01	LATANOPROST 0.005% SOLUCIÓN OFTALMICA	$ 23.253,00	S
21	19952762-01	19952762-01	POLIETILENGLICOL X 160 G TARRO POLVO	$ 24.088,00	N
22	19953409-3	20098210-01	TERBINAFINA 1% LOCION FCO X 30ML	$ 16.509,00	N
23	1995600001	19956000-01	BEVACIZUMAB 100MG/4ML SLN INYECTABLE	$ 1.106.802,00	S
24	19962724-01	19962724-01	CARBON ACTIVADO TOXICARB ® SUSPENSION ORAL 20G/100 ML X 250 ML	$ 87.000,00	N
25	19966283-01	19966283-02	INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS X 100 UI/2ML HEPATEC	$ 148.174,00	S
26	19979333-02	19979333-02	DESMOPRESINA TAB ORAL X 120 MCG (MINIRIN MELT)	$ 4.210,00	S
27	1998310001	19983100-01	VACUNA PNEUMOCOCO POLIVALENTE (PNEUMOVAX 23)	$ 69.155,00	N
28	19984678	19984678-01	TAMSULOSINA CAPSULA X 0.4MG	$ 1.668,00	S
29	19986384-01	19986384-01	VACUNA TETANO-DIFTERIA-PERTUSIS ACELULAR ADACEL	$ 181.384,00	N
30	19989870-01	19989870-01	VACUNA ANTIVARICELA (VARILRIX)	$ 292.025,00	N
31	19993737	170170	NUTREN JUNIOR LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO NORMOCALORICO	$ 21.743,00	N
32	19996372-01	19996372-01	VALGANCICLOVIR 50MG/ML SUSP VALIXA	$ 906.499,00	S
33	20001000202	19939796-01	VACUNA ANTIHEPATITIS A AVAXIM PEDIATRICO	$ 86.918,00	N
34	20001000234	7038-01	VACUNA ANTIGRIPAL VAXIGRIP ADULTO S/INY	$ 31.142,00	N
35	20005015	20005015-01	FACTOR VIII RECOMBINANTE X 250UI XYNTHA	$ 462.413,00	S
36	20005400548	FM20005400548	BEVACIZUMAB S/INTRAVITREA FORMULA MAGISTRAL	$ 385.245,00	N
37	20009000190	170106	NEOCATE LCP POLVO X 400 G - FORMULA MONOMERICA, NO LACTEA	$ 384.711,00	N
38	20009000216A	170187	ALTHERA POLVO 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO Y LC PUFA	$ 126.419,00	N
39	20009000218	170189	ALFARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,HIERRO,DHA Y GLA	$ 106.199,00	N
40	20011362-01	20011362-01	VACUNA NEUMOCOCICA CONJUGADO PREVENAR	$ 181.171,00	N
41	20011363-01	20011363-01	CLOFARABINA S/INY X 20 MG CLOLAR	$ 6.133.318,00	S
42	20012256-03	20012256-03	VACUNA MENINGOCOCICA CONJUGADA A, C, Y, W-135 S/INYECTABLE	$ 189.120,00	N
43	20013783	NA20013783	ISOMIL 1 POLVO X 400 G - FORMULA PARA LACTANTES CON PROTEINA DE SOYA	$ 122.479,00	N
44	20019972-01	20019972-04	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA X 25000UI CAPSULA CREON	$ 4.110,00	N
45	2002235410	20022354-10	PREGABALINA TAB X 75 MG	$ 1.560,00	S
46	20035302-01	19998107-01	CAFEINA CITRATO X 60 MG/3ML	$ 165.936,00	S
47	20035544	20015512-06	ESOMEPRAZOL 10 MG SACHETS	$ 2.868,00	N
48	20042667	20042667-08	SACAROMICES X 250 MG SOBRES FLORATIL	$ 4.885,00	N

49	20046592	170151	ALIMENTUM IQ POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, AA Y DHA	$ 84.137,00	N
50	2004690701	NA2004690701	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTICS BIOGAIA	$ 174.643,00	N
51	20053892	170108	INFATRINI POLVO X 400G - FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE NUTRICION, CON HIERRO	$ 106.767,00	N
52	20054000540	1F1002391001100	FOSCARNET 24 MG/ML S/INY X 500 ML	$ 1.300.000,00	S
53	20056853-01	VND20056853-01	MICAFUNGINA 50 MG POLVO PARA RECONSTITUIR	$ 165.261,00	S
54	20059591	130101	PEPTAMEN PREBIO VAINILLA LATA X 250 ML	$ 62.607,00	N
55	2006150301	20061503-01	ELVITEGRAVIR 150MG + COBICISTAT 150MG + TENOFOVIR 300MG + EMTRICITABINA 200 MG TABLETA	$ 114.472,00	S
56	20071968	20071968-01	VACUNA ANTIINFLUENZA TETRAVALENTE X 0.5ML	$ 31.142,00	N
57	20072153-01	20072153-01	VACUNA HEXAVALENTE HEXAXIM	$ 168.977,00	N
58	20079146-01	1980184-06	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SLN/NEBULIZAR X 2 ML (G)	$ 1.160,00	N
59	2007971001	20079710-01	FOSFORO ELEMENTAL 250 MG TAB	$ 12.573,00	S
60	20081872	141001	NEPRO BP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 3 Y 4	$ 28.646,00	N
61	20081873	140902	NEPRO AP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 5 (DIALISIS)	$ 28.643,00	N
62	20082047	160109	GLUTAPAK R POLVO X 15 G - GLUTAMINA + LACTOBACILLUS REUTERI	$ 55.035,00	N
63	2008752501	20087525-01	DORZOLAMIDA20MG+BRIMONIDINA2MG+TIMOLOL5MG X 10ML SOLUCION OFTALMICA	$ 122.534,00	S
64	20096872-01	20096872-01	ACIDO VALPROICO 100 MG/1ML X 5ML SLN/INY	$ 47.063,00	S
65	20103967	170140	PEDIASURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	$ 121.611,00	N
66	20107045	150314	ENSURE COMPACT LIQUIDO X 125 ML - ALIMENTO COMPLETO, HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALORICO	$ 17.611,00	N
67	20107198	170137	ELECARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGICA A BASE DE AMINOACIDOS, HIERRO, AA Y DHA	$ 172.717,00	N
68	20109427-01	150101	ENSURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALÓRICO, HMB Y VITAMINA D	$ 16.968,00	N
69	20109428	170116	PEDIASURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALORICO	$ 12.405,00	N
70	20113127	NA20113127	MULTIVIT CON COMPLEJO B + ZINC- Z-BEC ADVANCE TABLETA	$ 1.339,00	N
71	20113506	140402	PLUMPY NUT SOBRE X 92 G - FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR (FTLC)	$ 14.309,00	N
72	20129551	140107	GLUCERNA POLVO X 400 G - ALIMENTO PARA PERSONAS CON DIABETES O PREDIABETES	$ 90.547,00	N
73	20133135	170147	PEDIASURE LIQUIDO X 237 ML - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	$ 17.069,00	N
74	20148303	150415	ENSURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	$ 74.847,00	N
75	2015700201	20157002-01	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2G/0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	$ 510.000,00	N
76	20175052	170163	NUTRILON PEPTI JUNIOR - FORMULA OLIGOMERICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,CHO,TCM,LCP	$ 105.667,00	N
77	209802-01	209802-01	REMIFENTANIL HCL X 2 MG P/INY ULTIVA (GLAXO)	$ 87.264,00	N
78	224609-01	20096872-01	DIVALPROATO SODICO X 500 MG S/INY VALCOTE IV(ABBOT	$ 46.314,00	S
79	226986-06	226986-06	DIOSMECTITA SOBRE X 3 G SMECTA (SYNTHESIS)	$ 4.230,00	N
80	27649-01	27649-01	FLUDROCORTISONA X 0.10 MG TAB ASTONIN H(MERCK)	$ 1.417,00	S
81	34047-02	34047-02	COMPLEJO-B TAB X 53 MG	$ 355,00	N
82	38540-02	38540-02	LACTULOSA X 9 G SOBRES	$ 1.260,00	N
83	41190-03	41190-04	DIVALPROATO DE SODIO CAP X 125 MG VALCOTE(ABBOTT)	$ 571,00	S
84	43787-01	43787-01	INMUNOGLOBUL HUMAN IGG+IGM 5% PENTAGLOBIN ® 10 ML X 100 MG	$ 502.272,00	S
85	43790-01	43790-01	INMUNOGLOBUL HUMAN IGG+IGM 5% PENTAGLOBIN® 100 ML X 100 MG	$ 4.858.434,00	S
86	4582004	45820-04	PROPAFENONA CLORH TAB X 150MG	$ 202,00	S
87	46041-01	46041-02	FILGRASTIM X 300 MCG S/INY NEUPOGEN (ROCHE)	$ 128.738,00	S
88	4679213	46792-03	COMPLEJO B INYECTABLE (ECAR)	$ 5.000,00	N
89	47188-01	47188-01	OXIBUTININA CLORURO X 5MG/5ML JBE DELIFON (BEST)	$ 61.744,00	N
90	47501-01	1I1001001000100	INMUNOGLOBULINA ESPECIF VARICELA 5ML VARITEC	$ 3.004.979,00	N
91	58577-03	51802-03	VALPROATO DE MAGNESIOX200 MG/5ML SUSP ATEMPERATOR	$ 83.356,00	N
92	93689-02	93689-02	DIVALPROATO DE SODIO TAB X 250 MG VALCOTE(ABBOTT)	$ 1.123,00	S
93	2014775401	20147754-01	CANNABIDIOL 100 MG/1 ML SLN ORAL X 60 ML	$ 297.189,00	

EL OFERENTE DEBERA DILIGENCIAR EL UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO, EL CUAL SERA APLICADO A LOS PRECIOS DEL INFORMATIVO PRECIO TECHO.

ITEM	DESCRIPCION	PORCENTAJE TECHO	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
1	PROCEDIMIENTOS GENERALES QUE INCLUYE EXAMENES DE LABORATORIOS, E IMÁGENES DIAGNOSTICA	TARIFAS SOAT 2022	_____%
2	PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	TARIFAS SOAT 2022	_____%
3	OTROS MEDICAMENTOS E INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS	TARIFAS SOAT 2022	_____%
4	MEDICAMENTOS NO PBS	TARIFAS SOAT 2022	_____%

NOTA 1: Para la evaluación económica se tendrá en cuenta el porcentaje de descuento ofertado, estos porcentajes serán aplicados a los ítems que conforman el proceso.

NOTA 2: El presente proceso se adjudicará por el valor total del presupuesto que es **TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($350.000.000,00) incluido IVA**. Moneda corriente

NOTA 3: El oferente deberá diligenciar en la plataforma **SECOP II** en la oferta económica el valor indicado por la entidad que corresponde a **TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($350.000.000,00) incluido IVA** EL CUAL ES NECESARIO PARA LA ADJUDICACION.

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante

Dirección: Diligenciar dirección del proponente

Teléfono: Diligenciar teléfono de contacto del proponente

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

En la definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberán efectuarse dentro de los términos definidos en la Parte 2 – Titulo 1 – Capitulo 1 – Sección 1 – Subsección 6 del Decreto 1082 de 2015.

GARANTÍAS DEL PROCESO

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	OFERENTE	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y DOS (02) MESES MAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO	OFERENTE	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN (1) AÑO MAS	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN (1) AÑO MÁS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL SERVICIO PRESTADO
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO	OFERENTE	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL OFERENTE DERIVADAS DE LA CONTRATACION DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO
GARANTIA UNICA	RIESGO FINANCIERO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR ACTUACIONES HECHOS U OMISIONES DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	POR 200 SMMLV	OFERENTE	VIGENTE POR EL TERMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN AÑO (01) MAS	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOSPOR EL OFERENTE CON OCASION DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO Y SERAN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL OFERENTE O SUS SUBOFERENTES

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

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

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

Subintendente **MYRIAM LORENA ROSERO GRANJA**
Responsable P y P Unidad Prestadora Salud Nariño.
FIRMA (firma del dueño de la necesidad y de quien o quienes realizan la estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías)

MATRIZ DEL RIESGOS DE PROCESOS DE CONTRATACION

Nº	1	2
Clase	General	General
Fuente	Externa	Interna
Etapa	Selección	Selección
Tipo	Económico	Operacional
Descripción (que puede pasar y como)	Fluctuación de los precios del mercado de los servicios a contratar	Presentación de propuestas que no cumplen con las especiaciones técnicas o documentos legales
Consecuencia de la ocurrencia del evento	Incremento súbito en el servicio a prestar	Obstrucción al desarrollo normal del proceso
Probabilidad	1	2
Impacto	3	5
Valoración del riesgo	4	7
Categoría	Riesgo bajo	Riesgo alto
¿A quien se le asigna?	Oferente	Oferente
Tratamiento/Controles a ser implementados	Trasferir ir-Solicitud de presentación de ofertas con Sostenibilidad de precios	Reducir la probabilidad de ocurrencia del evento/Establecer claridad en los especificaciones y documentos requeridos en el proceso.
Impacto después del tratamiento: Probabilidad	1	1
Impacto después del tratamiento: Impacto	1	1
Impacto después del tratamiento: Calificación	2	2
Impacto después del tratamiento: Calificación Final	Riesgo bajo	Riesgo bajo
¿Queda el remanente aceptable o es necesario otro tratamiento?	Si	No
Persona responsable de implementar el tratamiento	Contratista	Contratos/comité técnico/jurídica
¿Cuándo debe ser implementado el tratamiento?	Antes de suscribir el contrato	Antes de realizar la invitación a participar en el proceso
Fecha estimada en que se completa el tratamiento	En la entrega de ofertas	En la elaboración de la invitación
Monitoreo y Revisión: ¿Cuándo debe ser monitoreado?	de conformidad con el cronograma de contrato	En el momento de la verificación de la documentación por parte de los comités
Monitoreo y Revisión: Periodicidad ¿Cuándo?	Mientras se perfecciona el contrato	En el momento de presentación de la oferta.

2BS-FR-0004
Versión:9

aprobación: 01/03/2022

General	Especifico
Externo	Interna
Contratación	ejecución
Operacional	Riesgos Operacionales y Riesgos de la Naturaleza:
Que el contratista no firme el contrato oportunamente a no firme el contrato oportunamente	Inicialmente puede pasar que el contratista llegue al punto de no contar con la capacidad operativa e instalaciones para la prestación del adecuado servicio, por otra parte pueden ocurrir desastres naturales donde exista
Afectación grave de la prestación de los servicios asistenciales y consecución de los procesos administrativos. * desgaste administrativo * impacto a la ejecución del recurso presupuestal	la no prestación del servicio a los usuarios La Unidad Prestadora De Salud Nariño, que requieren este servicio así mismo como la pérdida de vidas humanas por desastres naturales catastróficos
3	3
3	2
6	5
Riesgo alto	Riesgo medio
contratista	supervisor
Realizar requerimiento al contratista para que justifique la tardanza en la firma del contrato * Informar a la compañía aseguradora *Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta	Supervisar constante mente la ejecución del contrato
1	1
2	1
3	2
Riesgo bajo	Riesgo bajo
No	No
*Contratos *Jurídica	Supervisor
De acuerdo al cronograma del proceso	Antes de iniciar con el control
Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Al inicio del contrato
Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	En el momento de la prestación del servicio
Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato	mensual

9	5
General	General
Externo	Externo
Selección	Contratación
operacional	Operacionales
Falla en los canales de distribución para la prestación del servicio.	Que no se constituyan las garantías requeridas para la legalización del Contrato o que su presentación sea tardía
Retraso en la prestación del servicio en los plazos establecidos	Afectación grave de la salud de los usuarios de la Unidad Prestadora De Salud Nariño de la Policía Nacional. * desgaste administrativo * impacto a la ejecución del recurso presupuestal * generación de la demanda insatisfecha
3	2
3	3
6	5
Riesgo alto	Riesgo bajo
contratista	Contratista
Reducir la probabilidad de ocurrencia del evento/Establecer claridad en las especificaciones y en los compromisos adquiridos por el contratista	Exigencia en el cumplimiento de los términos acordados para la formalización del contrato
1	1
2	1
3	2
Riesgo bajo	Riesgo bajo
No	No
Supervisor	*Contratos *Jurídica
De acuerdo al cronograma del proceso	De acuerdo al cronograma del proceso
Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso
Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para la entrega de los elementos	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para la legalización del contrato
mensual	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

Subintendente **MYRIAM LORENA ROSERO GRANJA**
Responsable P. y P. Unidad Prestadora Salud Nariño.

2BS-FR-0004
Versión:9

aprobación: 01/03/2022

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

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

11. Cumplir con lo establecido en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018.

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

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

1. Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado
2. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar. Así mismo el oferente deberá cargar las garantías en el SECOP II
3. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o administrar y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
4. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud "RASES" de Cali y la Unidad Prestadora de Salud Nariño y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias
5. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. De igual forma, si se trata del cambio en el número de la cuenta bancaria en la que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria.
6. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
7. INFORMAR AL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y supervisor de CONTRATO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CUANDO EL MISMO SE ENCUENTRE EN UN CINCUENTA 50%, UN SETENTA (70%), UN NOVENTA (90%) Y UN CIEN (100%) POR CIENTO. Una vez recibida la información la oficina de Contratos comunicarán al Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.
8. El oferente debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad
9. El oferente dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a la Unidad Prestadora De Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato.
10. Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.
11. El oferente se obliga a que de conformidad con lo establecido en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en el momento de legalizar el contrato y de presentar las respectivas facturas, acreditara el pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social y Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar familiar y Sena. Para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura, copia de la planilla de pagos de la seguridad social de sus trabajadores y certificación de representante legal o revisor fiscal que certifique dicho cumplimiento.
12. El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.
13. El oferente debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al instructivo 009 de 2014 modelo de atención en salud familiar de la policía nacional
14. Responder en los plazos que la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule
15. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el servicio u obra, será asumida como su responsabilidad, y sobre el particular como la periodicidad con que se debe presentar informes.
16. En los casos de tener personal bajo su responsabilidad, deberá contemplar capacitaciones en temas ambientales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos, escombros entre otros,

donde se realice el manejo y actuación de los mismos, e igualmente identificar los elementos utilizados (químicos, eléctricos, manufacturación entre otros), para el bien o servicio que se va a realizar de acuerdo a cada actividad específica que se desarrolle.

17. El OFERENTE debe prestar el servicio en forma continua y permanente a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, oportunidad, universalidad y solidaridad que así lo amerite.
18. El OFERENTE deberá obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse.
19. El OFERENTE deberá tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la Policía Nacional, pacientes y demás personas con las que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.
20. El OFERENTE debe realizar **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 052 DEL 2013 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA,** de acuerdo a lo establecido dentro del Plan Integral del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (Acuerdo 002 de 2001 CSSMP y subsiguientes), observando las normas propias de su profesión, actividad u oficio.
21. El OFERENTE debe cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los pacientes.
22. El OFERENTE se compromete a brindar asesoría científica al personal de la institución, cuando así se requiera.
23. El OFERENTE debe cumplir con las demás funciones señaladas en la constitución, la Ley, los estatutos, las disposiciones que determine la entidad y/o que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo al área de desempeño.
24. El OFERENTE deberá guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia debe conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
25. El OFERENTE deberá informar por escrito a la otra parte con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes.
26. El OFERENTE debe sostener los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure el contrato.
27. Cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Resolución 0312 del del 13 de febrero de 2019
28. El oferente se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II.
29. el contratista se compromete a llevar acabo manejo de la plataforma SISAP WEB con el fin de ejecutar y supervisar adecuadamente el contrato.
30. Las demás contenidas en el articulo 5ª de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
31. El oferente se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco dias a su ocurrencia eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor de contrato y ordenador del Gasto asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTE Y EVENTOS ADVERSOS, que se adjunta en la presente invitación.

32. Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.
33. Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
34. El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.
35. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.
36. Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.
37. Suministrar en todos los puntos de dispensación de medicamentos, puntos de recepción de medicamentos vencidos dentro del Plan de Gestión de Devolución Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, según la Resolución 0371 del 26-02-2009 del Ministerio de Ambiente "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos".
38. El oferente y futuro contratista deberá cumplir las obligaciones fijadas para los distribuidores y comercializadores en la Resolución No. 0371 de 2009 "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos", expedida por el Ministerio de Ambiente, o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya, presentando la aprobación ante la autoridad ambiental competente del Sistema de Recolección Selectiva y Gestión Ambiental de Fármacos o Medicamentos vencidos que posea o esté participando y enviar a la Dirección de Sanidad, los lineamientos y procedimientos para su participación como consumidores.
39. El oferente y futuro contratista deberá garantizar que los equipos eléctricos cumplan con normas técnicas de eficiencia energética, es decir que tengan un bajo consumo de energía y que cuenten con opciones de encendido, hibernación y apagado.
40. Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones de los Establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad.
41. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA, el Decreto 358 del 5 de Marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de Mayo de 2020..."

En cumplimiento al articulo 16 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes: 1.) Procurar el cuidado integral de su salud. **2.)** Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. **3.)** Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **4.)** Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. **5.)** Cumplir con las normas reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. **6.)** Consulta, conocer y dar cumplimiento estricto a los protocolos y guías de manejo expedidos por Ministerio de Salud y Protección Social adoptados por la Dirección de Sanidad para los procedimientos y atención en salud con ocasión del desarrollo del objeto contractual. **7.)** Participar en la socialización y retroalimentaciones que se efectúen, relacionadas con las guías de manejo y protocolos de salud. **8.)** Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivad del contrato.

OBLIGACIONES DEL OFERENTE EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1. Presentar matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro, daño o perdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.
2. Presentar Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a higiene y seguridad ocupacional.
3. Presentar certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentren afiliados al Sistema de Seguridad Social.
4. En el caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de la Unidad Prestadora De Salud Nariño presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.
5. Presentar constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuenten con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.

Señores.
POLICÍA NACIONAL –
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de , Número cuyo objeto es:

El(los) suscrito(s) a saber: domiciliado en , identificado con , quien obra en calidad de representante legal , si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Primero: que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de , para la celebración de un contrato estatal para.

Segundo: que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

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

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **policía nacional** o por terceros formalmente designados para el efecto.
2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **policía nacional** y/o sus designados.
3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.
4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.
5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Policía Nacional**.

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

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

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

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

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

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

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

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

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación
Dirección: Diligenciar la dirección del proponente
Teléfono: Diligenciar teléfono de contacto del proponente
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Señores.
POLICÍA NACIONAL –
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Número cuyo objeto es:

El(los) suscrito(s) a saber: , domiciliado en , identificado con , quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

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

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

PERSONA JURÍDICA

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

PERSONA NATURAL

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

Nota: seleccionar, según corresponda.

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

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.
- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.

- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.
- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.
- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.
- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.
- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.
- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

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

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

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo de razón social
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligencia la identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del domicilio
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proponente
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Nota: Este formulario se actualizará por parte de las unidades dueñas de la necesidad en coordinación con el responsable del Sistema de Gestión de SST de la unidad, cada vez que se requiera de acuerdo con la actualización de la normatividad, políticas y objetivos del SG-SST de la Policía Nacional

Señores.
POLICÍA NACIONAL – [redacted]
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de [redacted], Número [redacted] cuyo objeto es: [redacted]

El (los) suscrito(s) a saber [redacted]: domiciliado en [redacted], identificado con [redacted], quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL - [redacted], adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL - [redacted] para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por los siguientes compromisos:

COMPROMISOS ASUMIDOS.

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

Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	

El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;

El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA UNIDAD EJECUTORA, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.

No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL - UNIDAD EJECUTORA durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,[1] son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.

El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contrarien las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

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

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

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo de la empresa.
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección de la empresa
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proponente
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado.

[1] Decreto 2153 de 1992, Arts. 44 y 47.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS (INFORMATIVO)	

Código: 325-FR-0006 Fecha: 24/10/2018 Versión: 3	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	POLICIA NACIONAL

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

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL:

FECHA DE NOTIFICACIÓN: | | | | CÓDIGO DE REPORTE:

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

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

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

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

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

12. DESCRIPCIÓN

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

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

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

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

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

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

IV. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE

21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. CARGO	23. SERVICIO

V. ANÁLISIS DE CAUSAS

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

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

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

EVENTO PRESENTADO

MEDICAMENTOS - DISPOSITIVOS MEDICOS (MÉDICO QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS, REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO)
* Preparación o acondicionamiento
* Productos defectuosos
* Cantidad de etiquetas e instructivos
* Falta de Mantenimiento
* No disponibilidad

MANO DE OBRA (FACTOR HUMANO)
*Decisiones erradas
*Personal insuficiente
*Lapsus o distracciones
*Falta de conocimiento y entrenamiento
*Incumplimiento de normas y procedimientos de trabajo
*Errores en el manejo del sistema de información
*Exceso de confianza

OTRAS CAUSAS

1.
2.
3.
4.

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

CAUSA IDENTIFICADA	QUE HACER	QUIÉN	CUÁNDO	VERIFICACIÓN

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

Fecha de verificación	Jefe del área	Responsable Seguridad del Paciente

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS (INFORMATIVO)	

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

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

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

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

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

Debe diligenciarse en letra legible preferiblemente.

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

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

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

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. Escribir completos nombre y apellidos del paciente

2. Número de historia clínica

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

4. Registre la edad en años del paciente

5. Marque con una X el sexo del paciente

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

7. Registre el nombre completo de médico tratante.

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

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

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

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

11. Nombre del servicio donde ocurrió el evento

12. Descripción: en forma sucinta exponer lo sucedido.

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

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

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

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

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

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

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

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

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

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

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

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

Retroalimentación con el servicio respectivo.

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

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

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