# ANEXO No. 1
# DATOS DEL PROCESO

**OBJETO:**

PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS EN ATENCIÓN DOMICILIARIA, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO, NIÑOS CON CAPACIADES DIVERSAS (REHABILITACIÓN FUNCIONAL), ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y OFTALMOLOGIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE Y ARAUCA Y SUS SATALITES, PARA LA VIGENCIA 2022

**PRESUPUESTO OFICIAL:**

El Ministerio de Defensa, la Dirección General de Sanidad y la Dirección de Sanidad Ejercito, asignan presupuesto para la atención de los usuarios y beneficiarios, recursos que fueron cargados mediante Radicado No. 2021322017277423 de 30 diciembre 2021 “por la cual se asigna cupo de vigencias 2022 en el presupuesto de funcionamiento de la Dirección de Sanidad Ejercito y sus Establecimientos de Sanidad Militar".

La Sección de Presupuesto de la CENAC REGIONAL YOPAL expidió el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 5822 (18 de mayo del 2022) - No. 2722 (16 de marzo del 2022) No. 4222 (13 de abril del 2022) No.2822 (16 de Marz0 del 2022) No. 5722 (16 de mayo del 2022) No. 5522 (09 de marzo del 2022) por valor total de MIL MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE ($1,270,000,000.00)

La apropiación presupuestal disponible para el presente proceso es la siguiente:

| RUBRO | REC | SIT | NOMBRE | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| A-02-02-02-009-003 | 16 | SSF | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | $ 1,270,000,000.00 |
| TOTAL | | | | $ 1,270,000,000.00 |

Distribución del presupuesto por unidad y rubro:

A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES

| | ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN) | RECURSO | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | UNIDAD BENEFICIADA | LOTE | PORCENTAJE | VALOR APROXIMADO DE LA NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **GRUPO 1 - ATENCIÓN DOMICILIARIA**. | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC16 | Lote 1 | 100% | 100,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC18 | Lote 2 | 100% | 15,000,000.00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM GMRPI 18 | Lote 3 | 100% | 90,000,000.00 |
| | TOTAL | | | | | | 205,000,000.00 |
| GRUPO 2 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS. | ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN) | RECURSO | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | UNIDAD BENEFICIADA | LOTE | PORCENTAJE | VALOR APROXIMADO DE LA NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC16 | Lote 4 | 100% | 290,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC18 | Lote 5 | 100% | 50,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BIRAN18 | Lote 6 | 100% | 20,000,000.00 |
| | TOTAL | | | | | | 360,000,000.00 |
| GRUPO 3 - LABORATORIO CLINICO. | ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN) | RECURSO | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | UNIDAD BENEFICIADA | LOTE | PORCENTAJE | VALOR APROXIMADO DE LA NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC 16 | Lote 7 | 100% | 100,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASCP 18 | Lote 8 | 100% | 40,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BIRAN | Lote 9 | 100% | 15,000,000.00 |
| | TOTAL | | | | | | 155,000,000.00 |
| GRUPO 4 - NIÑOS CON CAPACIDADES DIVERSAS. | ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN) | RECURSO | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | UNIDAD BENEFICIADA | LOTE | PORCENTAJE | VALOR APROXIMADO DE LA NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC 16 | Lote 10 | 100% | 120,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC 18 | Lote 11 | 100% | 80,000,000.00 |
| | TOTAL | | | | | | 200,000,000.00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GRUPO 5 - ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA | ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN) | RECURSO | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | UNIDAD BENEFICIADA | LOTE | PORCENTAJE | VALOR APROXIMADO DE LA NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC 16 | Lote 12 | 100% | 50,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BIRNA 44 | Lote 13 | 100% | 40,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC 18 | Lote 14 | 100% | 50,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BIRAN 18 | Lote 15 | 100% | 20,000,000.00 |
| | TOTAL | | | | | | 160,000,000.00 |
| GRUPO 6 – OFTAMOLOGIA. | ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN) | RECURSO | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | UNIDAD BENEFICIADA | LOTE | PORCENTAJE | VALOR APROXIMADO DE LA NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC 16 | Lote 16 | 100% | 130,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC 18 | Lote 17 | 100% | 60,000,000.00 |
| | TOTAL | | | | | | 190,000,000.00 |
| VALOR DEL PROCESO | | | | | | | 1,270,000,000.00 |

## JUSTIFICACIÓN DEL PRECIO DE REFERENCIA:

Para la proyección de los precios se tuvo en cuenta las cotizaciones avaladas por el Comité Técnico Estructurador; tomando como referencia el valor unitario incluido IVA para algunos ítems, como se puede observar en el análisis de las cotizaciones, tal como lo indica la solicitud de cotización; posteriormente, el comité económico procede a identificar la dispersión existente entre los precios, con el fin de realizar un análisis para el cálculo del precio estimado de referencia de acuerdo a lo sugerido por Colombia Compra Eficiente, aplicando las medidas de tendencia, mediana, promedio, desviación estándar y mínimo o menor valor.

Con este análisis se busca cumplir con el principio de economía, esto asegurando que el valor de los elementos se encuentre dentro de un margen coherente para determinar el precio más favorable y siendo incluyentes con todos los posibles interesados en el proceso de selección.

El criterio de selección del precio de referencia se efectuó teniendo en cuenta la respectiva comparación entre los resultados de las tendencias, estableciendo la siguiente condición para determinar el precio de referencia unitario (IVA incluido en algunos ítems según numeración del análisis de cotizaciones).

Dada la variabilidad de los porcentajes de dispersión entre los valores de las cotizaciones, se establece el precio unitario de referencia utilizando la siguiente condición:

Si el porcentaje de dispersión es inferior al 29% (siendo este la mitad del promedio de la dispersión de todos los elementos), el criterio de selección del precio unitario de referencia será el menor valor.
Si el porcentaje de dispersión es superior al 30% (siendo este la mitad del promedio de la dispersión de todos los elementos), el criterio de selección del precio unitario de referencia será el valor promedio

Nota 1: Este documento puede ser consultado con el nombre “2 Estudio Económico 2 PRECIO DE REFERENCIA” anexo al presente proceso.

Nota 2: El valor del precio de referencia unitario se encuentra redondeado a cero cifras decimales.

Nota 3: El impuesto a las ventas se encuentra incluido en el precio de referencia unitario proyectado según tarifa que corresponda a cada ítem (cuando aplique).

Nota 4: En caso de encontrarse dos o más ítems iguales (con las mismas especificaciones técnicas) con diferentes precios prevalecerá el menor precio.

Nota 5: La dispersión entre los precios y las medidas de tendencia calculadas para la estimación de los precios de referencia se encuentran detalladas en el documento anexo “ANÁLISIS ECONÓMICO: PRECIOS DE REFERENCIA”.

## LOTE 1 - ATENCION DOMICILIARIA – CASANARE.

| ITEM | CÓDIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | NECESIDAD | PROMEDIO | DESVIACION | DISPERSION | RESULTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 93121 | ATENCION DOMICILIARIA, VISITA MEDICO GENERAL- VALORACION INICIAL Y MENSUAL PRESENCIAL O CADA VEZ QUE SEA SOLICITADA POR EL MEDICO TRATANTE. INCLUYE MEDICION ESCALA DE BARTHEL, INCLUYE CERTIFICADO DE DEFUNCION 24HORAS. | SERVICIO | 1 | $ 60,190 | 9715.96 | 16.14 | $ 50,571 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 93122 | ATENCION DOMICILIARIA( VISITA) POR MEDICINA ESPECIALIZADA(MEDICINA INTERNA) VALORACION INICIAL Y CADA 6 MESES PRESENCIAL O CADA VEZ QUE SEA SOLICITADA POR EL MEDICO TRATANTE. | SERVICIO | 1 | $ 203,384 | 106860.36 | 52.54 | $ 203,384 |
| 3 | 93199 | ATENCION DOMICILIARIA, TERAPIA RESPIRATORIA (CON INSUMOS) UNA VALORACION AL INICIO Y LAS SESIONES SOLICITADAS POR EL MEDICO TRATANTE DE ACUERDO A PIT. INCLUYE PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONEBULIZACION, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA O EJERCICIOS RESPIRATORIOS. INLUYE EQUIPO NEBULIZADOR, SUCCIONADOR, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION PERSONAL Y DEMAS ELEMENTOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS. | SERVICIO | 1 | $ 46,828 | 3262.13 | 6.97 | $ 43,483 |
| 4 | 93199 | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL UNA VALORACION AL INICIO Y LAS SESIONES SOLICITADAS POR EL MEDICO TRATANTE DE ACUERDO A PIT. (INCLUYE INSUMOS Y EQUIPOS NECESARIOS) INCLUYE PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONEBULIZACION, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA O EJERCICIOS RESPIRATORIOS. INLUYE EQUIPO NEBULIZADOR, SUCCIONADOR, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION PERSONAL Y DEMAS ELEMENTOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS | SERVICIO | 1 | $ 39,677 | 15355.65 | 38.70 | $ 39,677 |
| 5 | 93199 | ATENCION DOMICILIARIA ( VISITA)TRABAJO SOCIAL UNA VALORACION AL INICIO Y LAS SOLICITADAS POR EL MEDICO TRATANTE, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION PERSONAL | SERVICIO | 1 | $ 39,677 | 15677.88 | 39.51 | $ 39,677 |
| 6 | 93199 | ATENCION DOMICILIARIA, NUTRICION Y DIETETICA- UNA VALORACION INICIAL Y LAS SOLICITADAS POR EL MEDICO TRATANTE, INCLUYE SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN ENTERAL CUANDO EL ESM BASPC 16 ASÍ LO REQUIERA. PREVIA AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION PERSONAL | SERVICIO | 1 | $ 43,029 | 18199.09 | 42.30 | $ 43,029 |
| 7 | 93199 | ATENCION DOMICILIARIA, PSICOLOGIA UNA VALORACION INICIAL Y LAS SOLICITADAS POR EL MEDICO TRATANTE. INCLUYE MATERIAL PARA LA INTERVENCION TERAPEUTICA. | SERVICIO | 1 | $ 43,010 | 18230.77 | 42.39 | $ 43,010 |
| 8 | 93199 | ATENCION DOMICILIARIA, FONOAUDIOLOGIA/ TERAPIA DE | SERVICIO | 1 | $ 48,555 | 5825.58 | 12.00 | $ 43,664 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LENGUAJE. UNA VALORACION AL INICIO Y LAS SOLICITADAS POR EL MEDICO TRATANTE DE ACUERDO A PIT. INCLUYE MATERIAL PARA LA INTERVENCION TERAPEUTICA Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION PERSONAL. | | | | | | |
| 9 | 93199 | ATENCION DOMICILIARIA, TERAPIA FISICA. UNA VALORACION AL INICIO Y LAS SESIONES SOLICITADAS POR EL MEDICO TRATANTE DE ACUERDO A PIT. INCLUYE MATERIAL PARA LA INTERVENCION TERAPEUTICA Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION PERSONAL | SERVICIO | 1 | $ 48,555 | 5825.58 | 12.00 | $ 43,664 |
| 10 | 93193 | ATENCION DOMICILIARIA, TERAPIA OCUPACIONAL. UNA VALORACION AL INICIO Y LAS SESIONES SOLICITADAS POR EL MEDICO TRATANTE DE ACUERDO A PIT. INCLUYE MATERIAL PARA LA INTERVENCION TERAPEUTICA Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION PERSONAL | SERVICIO | 1 | $ 48,555 | 5825.58 | 12.00 | $ 43,664 |
| 11 | 93192 | ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA. UNA VALORACION AL INICIO Y LAS SOLICITADAS POR EL MEDICO TRATANTE, VALORACION EDUCACION AL PACIENTE Y CUIDADOR. INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION PERSONAL. | SERVICIO | 1 | $ 43,010 | 18230.77 | 42.39 | $ 43,010 |
| 12 | 93192 | INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL DOMICILIARIA (CON INSUMOS REQUERIDOS) INCLUIDO XIIOCAINA, JERINGAS, GASAS, GUANTES, SUERO FISIOLOGICO, BOLSA CYSTOFLO, ESPARADRAPO, SOLUCION ANTISEPTICA, SONDA VESICAL. INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION PERSONAL | SERVICIO | 1 | $ 45,179 | 16413.76 | 36.33 | $ 45,179 |
| 13 | 93192 | INFUSION O ADMINISTRACION DE INFUSIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS( INCLUYE INSUMOS : JELCO O CATETER, JERINGAS, EQUIPOS DE VENOCLISIS , TORNIQUETE, ESPARADRAPO Y/O MICROPORE, ALGODON , MEDICAMENTOS Y DEMAS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, PROTECCION PERSONAL Y DESINFECCION DEL AREA. | SERVICIO | 1 | $ 72,513 | 52364.47 | 72.21 | $ 72,513 |
| 14 | 93192 | INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO( INCLUYE INSUMOS ) AGUJA, JERINGAS, EQUIPOS DE VENOCLISIS , TORNIQUETE, ESPARADRAPO Y/O MICROPORE, ALGODON , MEDICAMENTOS Y DEMAS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, PROTECCION PERSONAL Y DESINFECCION DEL AREA. | SERVICIO | 1 | $ 109,179 | 76804.79 | 70.35 | $ 109,179 |
| 15 | 93192 | CURACIONES DE LESIONES EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD ( INCLUYE INSUMOS) SS NORMAL, GASA | SERVICIO | 1 | $ 47,343 | 21921.74 | 46.30 | $ 47,343 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ESTERIL , Y DEMAS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, PROTECCION PERSONAL Y LIMPIEZA DEL AREA. | | | | | | |
| 16 | 93192 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA ( GLUCOMETRIA) INCLUYE ALGODÓN, SOLUCION DESINFECTANTE,LANCETA Y TIRILLA, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION PERSONAL | SERVICIO | 1 | $ 28,841 | 14621.97 | 50.70 | $ 28,841 |
| 17 | 93192 | TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA | SERVICIO | 1 | $ 62,513 | 30288.92 | 48.45 | $ 62,513 |
| 18 | 93199 | NEBULIZACION( INCLUYE INSUMOS ) | SERVICIO | 1 | $ 41,343 | 17197.24 | 41.60 | $ 41,343 |
| 19 | 93199 | MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION ( AEROSOLTERAPIA) ( INCLUYE INSUMOS Y EQUIPOS : SOLUCION SALINA, MEDICAMENTO, MASCARA ADULTA O PEDIATRICA) | SERVICIO | 1 | $ 43,010 | 19296.66 | 44.87 | $ 43,010 |
| 20 | 93199 | LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA( INCLUYE INSUMOS : SONDAS PARA ASPIRAR, SOLUCION SALINA,GASA ESTERIL, JERINGA, SUCCIONADOR , Y DEMAS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, PROTECCION PERSONAL | SERVICIO | 1 | $ 48,377 | 28965.43 | 59.87 | $ 48,377 |
| 21 | 93199 | SUSTITUCION DE TUBO ( SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SONDAS PARA ASPIRAR, SOLUCION SALINA,GASA ESTERIL, XILOCAINA,JERINGA, SUCCIONADOR , Y DEMAS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, PROTECCION PERSONAL | SERVICIO | 1 | $ 86,861 | 46020.45 | 52.98 | $ 86,861 |
| 22 | 93199 | SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA. SONDAS PARA ASPIRAR, SOLUCION SALINA,GASA ESTERIL, JERINGA, SUCCIONADOR , Y DEMAS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, PROTECCION PERSONAL | SERVICIO | 1 | $ 95,364 | 56059.41 | 58.78 | $ 95,364 |
| 23 | 93199 | EXTRACCION DISPOSITIVO URETRAL. | SERVICIO | 1 | $ 42,513 | 12968.41 | 30.50 | $ 42,513 |
| 24 | 93199 | INFLITRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA ( SS NORMAL, GASA ESTERIL , HISOPOS, ESPARDRAPO Y DEMAS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, PROTECCION PERSONAL Y LIMPIEZA DEL AREA Y DEMAS INSUMOS REQUERIDOS) | SERVICIO | 1 | $ 45,677 | 20630.40 | 45.17 | $ 45,677 |
| | | TOMA DE LABORATORIOS DE I NIVEL (INCLUYE TOMA Y TRASLADO DE MUESTRA) | | | | | | |
| 25 | 93210 | SERVICIO DE TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS DE LABORATORIO (SIN PROCESAMIENTO): SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES Y TAPABOCA) E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO Y TRASLADO DE LA MUESTRA. NO INCLUYE EL PROCESAMIENTO. | SERVICIO | 1 | $ 37,343 | 14172.75 | 37.95 | $ 37,343 |
| 26 | 93195 | LDH SERVICIO DE TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS DE LABORATORIO (SIN PROCESAMIENTO): SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE | SERVICIO | 1 | $ 31,343 | 9002.75 | 28.72 | $ 22,030 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES Y TAPABOCA) E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO Y TRASLADO DE LA MUESTRA. NO INCLUYE EL PROCESAMIENTO | | | | | | |
| 27 | 93195 | PT SERVICIO DE TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS DE LABORATORIO (SIN PROCESAMIENTO): SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES Y TAPABOCA) E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO Y TRASLADO DE LA MUESTRA. NO INCLUYE EL PROCESAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 26,310 | 11946.30 | 45.41 | $ 26,310 |
| 28 | 93195 | PTT SERVICIO DE TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS DE LABORATORIO (SIN PROCESAMIENTO): SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES Y TAPABOCA) E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO Y TRASLADO DE LA MUESTRA. NO INCLUYE EL PROCESAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 27,976 | 10464.19 | 37.40 | $ 27,976 |
| | | TURNOS DE ENFERMERIA | | | | | | |
| 29 | 93192 | DIURNO ORDINARIO/ FESTIVO TURNO 6 HORAS. CAMBIO DE SONDA, CURACIONES, ENTRENAMIENTO AL PACIENTE Y AL CUIDADOR (EDUCACIÓN). DE ACUERDO A PROTOCOLOS DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA(TOMA DE SIGNOS VITALES, CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COLOCACION DE SONDA VESICAL, ENEMAS, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC, CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS). | SERVICIO | 1 | $ 69,555 | 4234.32 | 6.09 | $ 64,666 |
| 30 | 93192 | DIURNO ORDINARIO/ FESTIVO TURNO 4 HORAS. CAMBIO DE SONDA, CURACIONES, ENTRENAMIENTO AL PACIENTE Y AL CUIDADOR (EDUCACIÓN). DE ACUERDO A PROTOCOLOS DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA(TOMA DE SIGNOS VITALES, CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COLOCACION DE SONDA VESICAL, ENEMAS, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC, CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS). | SERVICIO | 1 | $ 50,165 | 3749.60 | 7.47 | $ 48,000 |
| 31 | 93192 | DIURNO ORDINARIO/ FESTIVO TURNO 8 HORAS. CAMBIO DE SONDA, CURACIONES, ENTRENAMIENTO AL PACIENTE Y AL CUIDADOR (EDUCACIÓN). DE ACUERDO A PROTOCOLOS DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA(TOMA DE SIGNOS | SERVICIO | 1 | $ 89,585 | 11111.65 | 12.40 | $ 76,754 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | VITALES, CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COLOCACION DE SONDA VESICAL, ENEMAS, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC, CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS). | | | | | | |
| 32 | 93192 | DIURNO ORDINARIO/ FESTIVO TURNO 12 HORAS. CAMBIO DE SONDA, CURACIONES, ENTRENAMIENTO AL PACIENTE Y AL CUIDADOR (EDUCACIÓN). DE ACUERDO A PROTOCOLOS DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA(TOMA DE SIGNOS VITALES, CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COLOCACION DE SONDA VESICAL, ENEMAS, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC, CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS). | SERVICIO | 1 | $ 140,030 | 6876.18 | 4.91 | $ 132,090 |
| 33 | 93192 | TURNO AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCTURNO ORDINARIO/FESTIVO TURNO 6 HORAS. CAMBIO DE SONDA, CURACIONES, ENTRENAMIENTO AL PACIENTE Y AL CUIDADOR (EDUCACIÓN). DE ACUERDO A PROTOCOLOS DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA (TOMA DE SIGNOS VITALES, CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COLOCACION DE SONDA VESICAL, ENEMAS, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC, CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS). | SERVICIO | 1 | $ 77,776 | 6012.57 | 7.73 | $ 72,000 |
| 34 | 93192 | TURNO AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCTURNO ORDINARIO/FESTIVO TURNO 8 HORAS. CAMBIO DE SONDA, CURACIONES, ENTRENAMIENTO AL PACIENTE Y AL CUIDADOR (EDUCACIÓN). DE ACUERDO A PROTOCOLOS DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA (TOMA DE SIGNOS VITALES, CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COLOCACION DE SONDA VESICAL, ENEMAS, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC, CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS). | SERVICIO | 1 | $ 104,802 | 8119.81 | 7.75 | $ 96,000 |
| 35 | 93192 | TURNO AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCTURNO ORDINARIO/FESTIVO TURNO 12 HORAS. CAMBIO DE SONDA, CURACIONES, ENTRENAMIENTO AL PACIENTE Y AL CUIDADOR (EDUCACIÓN). DE ACUERDO A PROTOCOLOS DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA (TOMA DE SIGNOS VITALES, CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COLOCACION DE SONDA VESICAL, ENEMAS, | SERVICIO | 1 | $ 149,866 | 16027.52 | 10.69 | $ 137,598 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC, CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS). | | | | | | |
| 36 | 93192 | TURNO AUXILIAR DE ENFERMERIA ORDINARIO/FESTIVO TURNO 24 HORAS. CAMBIO DE SONDA, CURACIONES, ENTRENAMIENTO AL PACIENTE Y AL CUIDADOR (EDUCACIÓN). DE ACUERDO A PROTOCOLOS DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA (TOMA DE SIGNOS VITALES, CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COLOCACION DE SONDA VESICAL, ENEMAS, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC, CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS). | SERVICIO | 1 | $ 299,647 | 32153.04 | 10.73 | $ 274,940 |
| | | TOTAL | | | | | | $ 2,421,254 |

## LOTE 2 - ATENCION DOMICILIARIA – ARAUCA – ARAUCA.

| ITEM | CÓDIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | NECESIDAD | PROMEDIO | DESVIACION | DISPERCION | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 93210 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR MEDICINA GENERAL : SERVICIO PRESTADO POR MEDICO GENERAL INCLUYE EQUIPO DE ORGANOS E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD(GUANTES, TAPABOCAS Y BAJA LENGUAS), TIEMPO PROMEDIO POR VISITA 40 MINUTOS; EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE | SERVICIO | 1 | $ 60,028 | 542.39 | 0.90 | $ 59,500 |
| 2 | 93210 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR TERAPIA RESPIRATORIA : EJECUTADO POR TERAPEUTA RESPIRATORIO PROFESIONAL ESPECIALISTA EN EL CUIDADO CARDIO RESPIRATORIA EN LAS ÁREAS DE ATENCIÒN DOMICILIARIA ,REALIZAR MONITOREO VENTILATORIO Y CUIDADOS DE LA VÍA AÉREA DEL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO, ORGANIZA E IMPLEMENTA ACTIVIDADES EDUCATIVAS PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL, PACIENTES Y SUS FAMILIARES SOBRE LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD CARDIORRESPIRATORIA, CONOCIMIENTOS EN MANIOBRAS DE RCP, MANEJO DE EQUIPOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL CARGO (SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y NO INVASIVO).INCLUYE EQUIPO PARA NEBULIZACIONES, SUCCIONADOR, SONDAS, GASAS Y MEDICAMENTOS PARA LA TERAPIA Y LOS INSUMOS PARA PROTEGER A LOS PRESTADORES COMO GUANTES, TAPABOCAS, GAFAS. | SERVICIO | 1 | $ 44,087 | 900.28 | 2.04 | $ 43,200 |
| 3 | 93210 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR FISIOTERAPIA : EJECUTADO POR UN TERAPEUTA FISICO | SERVICIO | 1 | $ 44,087 | 900.28 | 2.04 | $ 43,200 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MASAJEADORES, BALON, THERABAND VERDE, ROJO O AMARILLO, BALON DE BOBATH , EXTENSORES DE DEDOS, TENS, ULTRASONIDO, PALOS DE UN METRO, PESAS DURACION MINIMA 30 MINUTOS; EL TIEMPO DE DURACION E IMPLEMENTOS QUE SE DEBEN UTILIZAR EN LA PRESTACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE | | | | | | |
| 4 | 93210 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA: EJECUTADO POR UN FONOAUDIOLOGO INCLUYE SATURADOR, INSENTIVO DE SOPLO TENS, CEPILLOS DE ESTIMULACION CUCHARAS E INSUMOS DE BIOSEGUDAD, TIEMPO DURACION MINIMO 30 MINUTOS; LOS EQUIPOS A UTILIZAR Y EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE | SERVICIO | 1 | $ 44,087 | 900.28 | 2.04 | $ 43,200 |
| 5 | 93210 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR TERAPIA OCUPACIONAL: EJECUTADO POR TERAPEUTA OCUPACIONAL INCLUYE INTERSAT, THERABAND,DIGIPLES E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD DURACION MINIMA 30 MINUTOS; LOS EQUIPOS O IMPLEMENTOS QUE SE DEBEN UTILIZADAR Y EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIAN DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE | SERVICIO | 1 | $ 44,087 | 900.28 | 2.04 | $ 43,200 |
| 6 | 93210 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR NUTRICION Y DIETETICA: EJECUTADO POR PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETETICA E INCLUYE EQUIPO DE ORGANOS, PESO Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DEL PROFESIONAL. EL TIEMPO PROMEDIO MINIMO POR CONSULTA ES DE 40 MINUTOS SEGUN LA PATOLOGIA DEL PACIENTE | SERVICIO | 1 | $ 46,620 | 2218.77 | 4.76 | $ 44,061 |
| 7 | 93210 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR PSICOLOGIA : EJECUTADO POR PSICOLOGO TIEMPO PROMEDIO MINIMO DE DURACION DE LA CONSULTA ES DE 40 MINUTOS EL CUAL VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE | SERVICIO | 1 | $ 50,356 | 726.51 | 1.44 | $ 49,568 |
| 8 | 93210 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL : TIEMPO PROMEDIO MINIMO DE DURACION DE LA CONSULTA ES DE 40 MINUTOS EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE | SERVICIO | 1 | $ 44,687 | 542.20 | 1.21 | $ 44,061 |
| 9 | 93210 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO : INCLUYE TRES VISITAS UN TERAPEUTA PSICOLOGO Y MEDICO GENERAL SE AJUSTA CON TRES PROFESIONALES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL PACIENTE EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE, INCLUYE EQUIPO DE ORGANOS, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE LOS PROFESIONALES (GUANTES, TAPABOCAS, BAJALENGUA) TIEMPO PROMEDIO DE DURACION 40 MINUTOS | SERVICIO | 1 | $ 151,071 | 2766.65 | 1.83 | $ 149,000 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 93210 | VISITA DOMICILIARIA ENFERMERA PROFESIONAL: EJECUTADO POR ENFERMERA PROFESIONAL INCLUYE SUS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ( GUANTES Y TAPABOCAS) | SERVICIO | 1 | $ 58,059 | 2621.91 | 4.52 | $ 55,076 |
| 11 | 93210 | VISITA DOMICILIARIA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) | SERVICIO | 1 | $ 39,451 | 783.94 | 1.99 | $ 38,553 |
| 12 | 93210 | SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) NO INCLUYE INSUMOS | SERVICIO | 1 | $ 141,743 | 36244.69 | 25.57 | $ 100,000 |
| 13 | 93210 | INSERCION A DOMICILIO DE CATETER URINARIO (VESICAL): MANO DE OBRA DEL PROFESIONAL E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPA BOCA) INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO. | SERVICIO | 1 | $ 84,856 | 60746.73 | 71.59 | $ 84,856 |
| 14 | 93210 | PASO DE SONDA NASOGASTRICA A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA: MANO DE OBRA DEL PROFESIONAL E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPA BOCA) INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO. | SERVICIO | 1 | $ 55,025 | 43.94 | 0.08 | $ 55,000 |
| 15 | 93210 | CUIDADO DE TRAQUEOSTOMIA A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) NO INCLUYE INSUMOS | SERVICIO | 1 | $ 102,548 | 3942.86 | 3.84 | $ 98,000 |
| 16 | 93210 | CURACION DE HERIDAS POR AUXILIAR DE ENFERMERA A DOMICILIO: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFRMERIA INCLUYE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS), CURACION SENCILLA INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO. | SERVICIO | 1 | $ 68,697 | 2256.68 | 3.28 | $ 66,091 |
| 17 | 93210 | CURACION DE CATETER CENTRAL A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO. | SERVICIO | 1 | $ 55,025 | 43.94 | 0.08 | $ 55,000 |
| 18 | 93210 | CURACION DE PACIENTES COLOSTOMIZADOS POR AUXILIAR DE ENFERMERIA : CURACION POR AUXILIAR DE ENFERMERIA, INCLUYE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) DEL PROFESIONAL INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO. | SERVICIO | 1 | $ 58,359 | 2842.81 | 4.87 | $ 55,076 |
| 19 | 93210 | TERAPIA ENTEROSTOMAL POR ENFERMERA CON INSUMOS Y APOSITOS ESPECIALES: SERVICIO PRESTADO POR ENFERMERA (O) PROFESIONAL ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO Y APOSITOS ESPECIALES O DE TECNOLOGIA | SERVICIO | 1 | $ 99,046 | 1003.12 | 1.01 | $ 98,000 |
| 20 | 93210 | CUIDADO ESCARAS CUALQUIER TIPO A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA. INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION E INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS | SERVICIO | 1 | $ 57,692 | 2476.35 | 4.29 | $ 55,076 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO. | | | | | | |
| 21 | 93210 | EXTRACCION DE FECALOMAS A DOMICILIO POR ENFERMERA: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES, TAPABOCAS, GUANTES LIMPIOS LUBRICANTE ANESTESICO) | SERVICIO | 1 | $ 58,359 | 2842.81 | 4.87 | $ 55,076 |
| 22 | 93210 | APLICACIONES DE ENEMAS A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA: SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES, TAPABOCA, GAFAS) PARA PACIENTES QUE NO CUENTAN CON AUXILIAR DE ENFERMERIA. | SERVICIO | 1 | $ 54,692 | 600.53 | 1.10 | $ 54,000 |
| 23 | 93210 | VENOPUNCIONES A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA. INCLUYE INSUMOS : SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES Y TAPABOCA) PARA PACIENTES QUE NO CUENTAN CON AUXILIAR DE ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE INSUMOS (CATETER, VENOCLISIS O JELCO, GUANTES, BURETROL, TAPON HEPARINIZADO, ANISEPTICO, GASAS, TORNIQUETE, GUANTES LIMPIOS, MICROPORE, SOLUCION SALINA NORMAL, JERINGA) | SERVICIO | 1 | $ 68,697 | 2256.68 | 3.28 | $ 66,091 |
| 24 | 93210 | SERVICIO DE TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS DE LABORATORIO (SIN PROCESAMIENTO): SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES Y TAPABOCA) E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO Y TRASLADO DE LA MUESTRA. NO INCLUYE EL PROCESAMIENTO. | SERVICIO | 1 | $ 68,030 | 1954.52 | 2.87 | $ 66,091 |
| 25 | 93210 | TOMA DE MUESTRAS DE GLUCOMETRIA, INCLUYE INSUMOS : SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES Y TAPABOCA) E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD LANCETAS, TIRILLAS Y GLUCOMETRO | SERVICIO | 1 | $ 67,030 | 2628.97 | 3.92 | $ 65,000 |
| 26 | 93210 | APLICACION DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 1 DOSIS, INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE BURETROL, CATETER JELCO, EQUIPO DE MACROGOTEO, TAPON HEPARINIIZADO, MICROPORE, SSN, JERINGA INCLUYE MANO DE OBRA E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. NO INCLUYE MEDICAMENTO | SERVICIO | 1 | $ 109,051 | 1777.61 | 1.63 | $ 107,000 |
| 27 | 93210 | APLICACION DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 2 DOSIS, INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE BURETROL, CATETER JELCO, EQUIPO DE MACROGOTEO, TAPON HEPARINIIZADO, MICROPORE, SSN, JERINGA INCLUYE MANO DE OBRA E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. NO INCLUYE MEDICAMENTO | SERVICIO | 1 | $ 160,409 | 4627.75 | 2.88 | $ 156,000 |
| 28 | 93210 | APLICACION DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 3 DOSIS, INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE BURETROL, | SERVICIO | 1 | $ 192,591 | 4927.64 | 2.56 | $ 189,500 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CATETER JELCO, EQUIPO DE MACROGOTEO, TAPON HEPARINIIZADO, MICROPORE, SSN, JERINGA INCLUYE MANO DE OBRA E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. NO INCLUYE MEDICAMENTO | | | | | | |
| 29 | 93210 | APLICACION DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 4 DOSIS, INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE BURETROL, CATETER JELCO, EQUIPO DE MACROGOTEO, TAPON HEPARINIIZADO, MICROPORE, SSN, JERINGA INCLUYE MANO DE OBRA E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. NO INCLUYE MEDICAMENTO | SERVICIO | 1 | $ 215,101 | 5152.94 | 2.40 | $ 210,000 |
| 30 | 93210 | ACTIVIDADES DE ENFERMERIA 6 HORAS: CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 6 HORAS INCLUYE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES,CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD,COLOCACION DE SONDA VESICAL,ENEMAS,ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC,CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS). | SERVICIO | 1 | $ 99,712 | 498.27 | 0.50 | $ 99,137 |
| 31 | 93210 | ACTIVIDADES DE ENFERMERIA 8 HORAS: CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 8 HORAS INCLUYE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES,CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD,COLOCACION DE SONDA VESICAL,ENEMAS,ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC,CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS). | SERVICIO | 1 | $ 130,394 | 1627.52 | 1.25 | $ 129,000 |
| 32 | 93210 | ACTIVIDADES DE ENFERMERIA 12 HORAS: CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 12 HORAS INCLUYE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES,CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD,COLOCACION DE SONDA VESICAL,ENEMAS,ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC,CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS). | SERVICIO | 1 | $ 187,589 | 4483.89 | 2.39 | $ 185,000 |
| 33 | 93210 | ACTIVIDADES DE ENFERMERIA 24 HORAS: CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 24 HORAS INCLUYE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES,CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD,COLOCACION DE SONDA VESICAL,ENEMAS,ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC,CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS). | SERVICIO | 1 | $ 371,844 | 11854.54 | 3.19 | $ 365,000 |
| **ALQUILER DE EQUIPOS** | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34 | 93210 | ALQUILER DIARIO DE ASPIRADOR DE SECRECIONES A DOMICILIO : ALQUILER DE EQUIPOS INCLUYE VASO Y LATEX, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 23,343 | 1514.28 | 6.49 | $ 22,030 |
| 35 | 93210 | ALQUILER DIARIO DE PULSOXIMETRO LECTURA CONTINUA DOMICILIO : ALQUILER DE EQUIPO INCLUYE 2 SENSORES USO PEDIATRICO, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 23,343 | 1514.28 | 6.49 | $ 22,030 |
| 36 | 93210 | ALQUILER DE ATRIL DIA : ALQUILER DE EQUIPO SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 16,508 | 500.17 | 3.03 | $ 16,000 |
| 37 | 93210 | ALQUILER DIARIO DE CAMA MANUAL DIA:ALQUILER DE CAMA, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 24,010 | 1714.48 | 7.14 | $ 22,030 |
| 38 | 93210 | ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA DE 3 NIVEL POR DIA : ALQUILER DE CAMA, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 27,846 | 266.71 | 0.96 | $ 27,538 |
| 39 | 93210 | CAMA HOSPITALARIA 2 NIVELES ALQUILER DIA: ALQUILER DE CAMA, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 24,010 | 1714.48 | 7.14 | $ 22,030 |
| 40 | 93210 | ALQUILER DE NEBULIZADOR DIA: ALQUILER DE EQUIPO, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 24,010 | 1714.48 | 7.14 | $ 22,030 |
| 41 | 93210 | ALQUILER DE BARANDAS LATERALES DIA: ALQUILER DE BARANDAS LATERALES, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 17,174 | 753.85 | 4.39 | $ 16,523 |
| 42 | 93210 | ALQUILER DE PULSIOXIMETRO PORTATIL DIA:ALQUILER DE EQUIPO, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 24,010 | 1714.48 | 7.14 | $ 22,030 |
| 43 | 93210 | PAQUETE ALIMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO-SONDA-LPC O LATA -SIN MANO OBRA: PAQUETE PARA MANEJO Y MANTENIMIENTO DE SONDA NASOGASTRICA PARA PACIENTES CON AUXILIAR DE ENFERMERIA PERMANENTE O CUIDADORES CON EDUCACION PARA MANEJO DE INSUMOS | SERVICIO | 1 | N/A | N/A | N/A | |
| 44 | 93210 | PAQUETE ASPIRACION DE PACIENTE HIPERSECRETOR 1(UNA)VEZ AL DIA. SIN MANO DE OBRA: PAQUETE DE INSUMOS SIN MANO DE OBRA; PARA ASPIRACION DE SECRECIONES 1(UNA)VEZ AL DIA, DE PACIENTE HIPERSECRETOR QUE CUENTEN CON CUIDADOR PRIMARIO ENTRENADO, TERAPUETA | SERVICIO | 1 | $ 48,189 | 1294.69 | 2.69 | $ 47,000 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | RESPIRATORIO O PACIENTES CON ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE, GASA ESTERIL, SSN , JERINGAS, SONDAS DE SUCCION, GUANTES LIMPIOS. | | | | | | |
| 45 | 93210 | PAQUETE ASPIRACION DE PACIENTE HIPERSECRETOR 2(DOS) VECES AL DIA. SIN MANO DE OBRA: PAQUETE DE INSUMOS SIN MANO DE OBRA; PARA ASPIRACION DE SECRECIONES 2 (DOS) VECES AL DIA, DE PACIENTE HIPERSECRETOR QUE CUENTEN CON CUIDADOR PRIMARIO ENTRENADO, TERAPUETA RESPIRATORIO O PACIENTES CON ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE, GASA ESTERIL, SSN , JERINGAS, SONDAS DE SUCCION, GUANTES LIMPIOS. | SERVICIO | 1 | $ 89,374 | 1084.41 | 1.21 | $ 88,122 |
| 46 | 93210 | PAQUETE ASPIRACION DE PACIENTE HIPERSECRETOR 3 (TRES) VECES AL DIA. SIN MANO DE OBRA: PAQUETE DE INSUMOS SIN MANO DE OBRA; PARA ASPIRACION DE SECRECIONES 3 (TRES) VECES AL DIA, DE PACIENTE HIPERSECRETOR QUE CUENTEN CON CUIDADOR PRIMARIO ENTRENADO, TERAPUETA RESPIRATORIO O PACIENTES CON ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE, GASA ESTERIL, SSN , JERINGAS, SONDAS DE SUCCION, GUANTES LIMPIOS. | SERVICIO | 1 | $ 130,061 | 2091.98 | 1.61 | $ 128,000 |
| 47 | 93210 | PAQUETE ASPIRACION PACIENTE NORMAL UNA VEZ AL DIA SIN MANO DE OBRA: PAQUETE DE INSUMOS SIN MANO DE OBRA; PARA ASPIRACION DE SECRECIONES UNA VEZ AL DIA, DE PACIENTE NO HIPERSECRETOR QUE CUENTEN CON CUIDADOR PRIMARIO ENTRENADO, TERAPUETA RESPIRATORIO O PACIENTES CON ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE, GASA ESTERIL, SSN , JERINGAS, SONDAS DE SUCCION, GUANTES LIMPIOS. | SERVICIO | 1 | $ 44,687 | 542.20 | 1.21 | $ 44,061 |
| 48 | 93210 | PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 4 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA | SERVICIO | 1 | $ 65,197 | 813.76 | 1.25 | $ 64,500 |
| 49 | 93210 | PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 6 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA | SERVICIO | 1 | $ 465,228 | 28208.19 | 6.06 | $ 440,000 |
| 50 | 93210 | PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 8 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO | SERVICIO | 1 | $ 367,678 | 15513.42 | 4.22 | $ 357,500 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA | | | | | | |
| 51 | 93210 | PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 12 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA | SERVICIO | 1 | $ 264,460 | 9510.00 | 3.60 | $ 258,000 |
| 52 | 93210 | PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 24 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA | SERVICIO | 1 | $ 192,758 | 4776.96 | 2.48 | $ 190,000 |
| 53 | 93210 | CAMBIO DE SONDA FOLEY CADA 15 DÍAS SIN MANO DE OBRA : INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE: AGUA ESTERIL, CISTOFLOW, GUANTES ESTERIL, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, MICROPORE, XILOCAINA, SSN | SERVICIO | 1 | $ 264,627 | 9343.09 | 3.53 | $ 258,500 |
| 54 | 93210 | CAMBIO DE SONDA FOLEY CADA 30 DÍAS SIN MANO DE OBRA : INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE: AGUA ESTERIL, CISTOFLOW, GUANTES ESTERIL, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, MICROPORE, XILOCAINA, SSN | SERVICIO | 1 | $ 161,409 | 3344.81 | 2.07 | $ 159,000 |
| TOTAL | | | | | | | | $ 5,253,541 |

NOTA 1.: EL Ítem subrayado en rojo no será objeto de contratación debido a que dentro del mercado no se logró conocer el valor del servicio además la entidad no contaba con un precio histórico para la contratación del mismo.

## LOTE 3 - ATENCION DOMICILIARIA – ARAUCA – SARAVENA

| ITEM | CÓDIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | NECESIDAD | PROMEDIO | DESVIACION | DISPERCION | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 93210 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR MEDICINA GENERAL : SERVICIO PRESTADO POR MEDICO GENERAL INCLUYE EQUIPO DE ORGANOS E INSUMOS DE | SERVICIO | 1 | $ 59,750 | 353.55 | 0.59 | $ 59,500 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | BIOSEGURIDAD(GUANTES, TAPABOCAS Y BAJA LENGUAS), TIEMPO PROMEDIO POR VISITA 40 MINUTOS; EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE | | | | | | |
| 2 | 93210 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR TERAPIA RESPIRATORIA : EJECUTADO POR TERAPEUTA RESPIRATORIO PROFESIONAL ESPECIALISTA EN EL CUIDADO CARDIO RESPIRATORIA EN LAS ÁREAS DE ATENCIÒN DOMICILIARIA ,REALIZAR MONITOREO VENTILATORIO Y CUIDADOS DE LA VÍA AÉREA DEL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO, ORGANIZA E IMPLEMENTA ACTIVIDADES EDUCATIVAS PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL, PACIENTES Y SUS FAMILIARES SOBRE LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD CARDIORRESPIRATORIA, CONOCIMIENTOS EN MANIOBRAS DE RCP, MANEJO DE EQUIPOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL CARGO (SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y NO INVASIVO).INCLUYE EQUIPO PARA NEBULIZACIONES, SUCCIONADOR, SONDAS, GASAS Y MEDICAMENTOS PARA LA TERAPIA Y LOS INSUMOS PARA PROTEGER A LOS PRESTADORES COMO GUANTES, TAPABOCAS, GAFAS. | SERVICIO | 1 | $ 52,250 | 10253.05 | 19.62 | $ 45,000 |
| 3 | 93210 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR FISIOTERAPIA : EJECUTADO POR UN TERAPEUTA FISICO MASAJEADORES, BALON, THERABAND VERDE, ROJO O AMARILLO, BALON DE BOBATH , EXTENSORES DE DEDOS, TENS, ULTRASONIDO, PALOS DE UN METRO, PESAS DURACION MINIMA 30 MINUTOS; EL TIEMPO DE DURACION E IMPLEMENTOS QUE SE DEBEN UTILIZAR EN LA PRESTACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE | SERVICIO | 1 | $ 52,250 | 10253.05 | 19.62 | $ 45,000 |
| 4 | 93210 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA: EJECUTADO POR UN FONOAUDIOLOGO INCLUYE SATURADOR, INSENTIVO DE SOPLO TENS, CEPILLOS DE ESTIMULACION CUCHARAS E INSUMOS DE BIOSEGUDAD, TIEMPO DURACION MINIMO 30 MINUTOS; LOS EQUIPOS A UTILIZAR Y EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE | SERVICIO | 1 | $ 52,250 | 10253.05 | 19.62 | $ 45,000 |
| 5 | 93210 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR TERAPIA OCUPACIONAL: EJECUTADO POR TERAPEUTA OCUPACIONAL INCLUYE INTERSAT, THERABAND,DIGIPLES E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD DURACION MINIMA 30 MINUTOS; LOS EQUIPOS O IMPLEMENTOS QUE SE DEBEN UTILIZADAR Y EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIAN DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE | SERVICIO | 1 | $ 52,250 | 10253.05 | 19.62 | $ 45,000 |
| 6 | 93210 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR NUTRICION Y DIETETICA: EJECUTADO POR PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETETICA E INCLUYE EQUIPO DE ORGANOS, PESO Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DEL PROFESIONAL. EL | SERVICIO | 1 | $ 53,750 | 8131.73 | 15.13 | $ 48,000 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIEMPO PROMEDIO MINIMO POR CONSULTA ES DE 40 MINUTOS SEGUN LA PATOLOGIA DEL PACIENTE | | | | | | |
| 7 | 93210 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR PSICOLOGIA : EJECUTADO POR PSICOLOGO TIEMPO PROMEDIO MINIMO DE DURACION DE LA CONSULTA ES DE 40 MINUTOS EL CUAL VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE | SERVICIO | 1 | $ 55,250 | 6010.41 | 10.88 | $ 51,000 |
| 8 | 93210 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL : TIEMPO PROMEDIO MINIMO DE DURACION DE LA CONSULTA ES DE 40 MINUTOS EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE | SERVICIO | 1 | $ 52,250 | 10253.05 | 19.62 | $ 45,000 |
| 9 | 93210 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO : INCLUYE TRES VISITAS UN TERAPEUTA PSICOLOGO Y MEDICO GENERAL SE AJUSTA CON TRES PROFESIONALES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL PACIENTE EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE, INCLUYE EQUIPO DE ORGANOS, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE LOS PROFESIONALES (GUANTES, TAPABOCAS, BAJALENGUA) TIEMPO PROMEDIO DE DURACION 40 MINUTOS | SERVICIO | 1 | $ 104,750 | 63993.16 | 61.09 | $ 104,750 |
| 10 | 93210 | VISITA DOMICILIARIA ENFERMERA PROFESIONAL: EJECUTADO POR ENFERMERA PROFESIONAL INCLUYE SUS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ( GUANTES Y TAPABOCAS) | SERVICIO | 1 | $ 59,750 | 353.55 | 0.59 | $ 59,500 |
| 11 | 93210 | VISITA DOMICILIARIA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) | SERVICIO | 1 | $ 49,750 | 13788.58 | 27.72 | $ 40,000 |
| 12 | 93210 | SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) NO INCLUYE INSUMOS | SERVICIO | 1 | $ 109,750 | 71064.23 | 64.75 | $ 109,750 |
| 13 | 93210 | INSERCION A DOMICILIO DE CATETER URINARIO (VESICAL): MANO DE OBRA DEL PROFESIONAL E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPA BOCA) INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO. | SERVICIO | 1 | $ 54,750 | 6717.51 | 12.27 | $ 50,000 |
| 14 | 93210 | PASO DE SONDA NASOGASTRICA A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA: MANO DE OBRA DEL PROFESIONAL E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPA BOCA) INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO. | SERVICIO | 1 | $ 57,250 | 3181.98 | 5.56 | $ 55,000 |
| 15 | 93210 | CUIDADO DE TRAQUEOSTOMIA A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) NO INCLUYE INSUMOS | SERVICIO | 1 | $ 82,250 | 32173.36 | 39.12 | $ 82,250 |
| 16 | 93210 | CURACION DE HERIDAS POR AUXILIAR DE ENFERMERA A DOMICILIO: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFRMERIA INCLUYE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS), CURACION SENCILLA INCLUYE | SERVICIO | 1 | $ 64,750 | 7424.62 | 11.47 | $ 59,500 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO. | | | | | | |
| 17 | 93210 | CURACION DE CATETER CENTRAL A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO. | SERVICIO | 1 | $ 57,250 | 3181.98 | 5.56 | $ 55,000 |
| 18 | 93210 | CURACION DE PACIENTES COLOSTOMIZADOS POR AUXILIAR DE ENFERMERIA : CURACION POR AUXILIAR DE ENFERMERIA, INCLUYE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) DEL PROFESIONAL INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO. | SERVICIO | 1 | $ 59,750 | 353.55 | 0.59 | $ 59,500 |
| 19 | 93210 | TERAPIA ENTEROSTOMAL POR ENFERMERA CON INSUMOS Y APOSITOS ESPECIALES: SERVICIO PRESTADO POR ENFERMERA (O) PROFESIONAL ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO Y APOSITOS ESPECIALES O DE TECNOLOGIA | SERVICIO | 1 | $ 79,750 | 28637.82 | 35.91 | $ 79,750 |
| 20 | 93210 | CUIDADO ESCARAS CUALQUIER TIPO A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA. INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION E INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO. | SERVICIO | 1 | $ 59,750 | 353.55 | 0.59 | $ 59,500 |
| 21 | 93210 | EXTRACCION DE FECALOMAS A DOMICILIO POR ENFERMERA: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES, TAPABOCAS, GUANTES LIMPIOS LUBRICANTE ANESTESICO) | SERVICIO | 1 | $ 59,750 | 353.55 | 0.59 | $ 59,500 |
| 22 | 93210 | APLICACIONES DE ENEMAS A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA: SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES, TAPABOCA, GAFAS) PARA PACIENTES QUE NO CUENTAN CON AUXILIAR DE ENFERMERIA. | SERVICIO | 1 | $ 57,250 | 3181.98 | 5.56 | $ 55,000 |
| 23 | 93210 | VENOPUNCIONES A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA. INCLUYE INSUMOS : SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES Y TAPABOCA) PARA PACIENTES QUE NO CUENTAN CON AUXILIAR DE ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE INSUMOS (CATETER, VENOCLISIS O JELCO, GUANTES, BURETROL, TAPON HEPARINIZADO, ANISEPTICO, GASAS, TORNIQUETE, GUANTES LIMPIOS, MICROPORE, SOLUCION SALINA NORMAL, JERINGA) | SERVICIO | 1 | $ 64,750 | 7424.62 | 11.47 | $ 59,500 |
| 24 | 93210 | SERVICIO DE TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS DE LABORATORIO (SIN PROCESAMIENTO): SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES Y TAPABOCA) E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO Y TRASLADO | SERVICIO | 1 | $ 64,750 | 7424.62 | 11.47 | $ 59,500 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DE LA MUESTRA. NO INCLUYE EL PROCESAMIENTO. | | | | | | |
| 25 | 93210 | TOMA DE MUESTRAS DE GLUCOMETRIA, INCLUYE INSUMOS : SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES Y TAPABOCA) E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD LANCETAS, TIRILLAS Y GLUCOMETRO | SERVICIO | 1 | $ 64,750 | 7424.62 | 11.47 | $ 59,500 |
| 26 | 93210 | APLICACION DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 1 DOSIS, INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE BURETROL, CATETER JELCO, EQUIPO DE MACROGOTEO, TAPON HEPARINIIZADO, MICROPORE, SSN, JERINGA INCLUYE MANO DE OBRA E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. NO INCLUYE MEDICAMENTO | SERVICIO | 1 | $ 84,750 | 35708.89 | 42.13 | $ 84,750 |
| 27 | 93210 | APLICACION DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 2 DOSIS, INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE BURETROL, CATETER JELCO, EQUIPO DE MACROGOTEO, TAPON HEPARINIIZADO, MICROPORE, SSN, JERINGA INCLUYE MANO DE OBRA E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. NO INCLUYE MEDICAMENTO | SERVICIO | 1 | $ 109,750 | 71064.23 | 64.75 | $ 109,750 |
| 28 | 93210 | APLICACION DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 3 DOSIS, INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE BURETROL, CATETER JELCO, EQUIPO DE MACROGOTEO, TAPON HEPARINIIZADO, MICROPORE, SSN, JERINGA INCLUYE MANO DE OBRA E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. NO INCLUYE MEDICAMENTO | SERVICIO | 1 | $ 124,750 | 92277.43 | 73.97 | $ 124,750 |
| 29 | 93210 | APLICACION DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 4 DOSIS, INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE BURETROL, CATETER JELCO, EQUIPO DE MACROGOTEO, TAPON HEPARINIIZADO, MICROPORE, SSN, JERINGA INCLUYE MANO DE OBRA E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. NO INCLUYE MEDICAMENTO | SERVICIO | 1 | $ 137,250 | 109955.10 | 80.11 | $ 137,250 |
| 30 | 93210 | ACTIVIDADES DE ENFERMERIA 6 HORAS: CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 6 HORAS INCLUYE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES,CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD,COLOCACION DE SONDA VESICAL, ENEMAS, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC,CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS). | SERVICIO | 1 | $ 79,750 | 28637.82 | 35.91 | $ 79,750 |
| 31 | 93210 | ACTIVIDADES DE ENFERMERIA 8 HORAS: CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 8 HORAS INCLUYE TODAS LAS ACTIVIDADES | SERVICIO | 1 | $ 94,750 | 49851.03 | 52.61 | $ 94,750 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | QUE REALIZA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES,CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD,COLOCACION DE SONDA VESICAL, ENEMAS, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC,CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS). | | | | | | |
| 32 | 93210 | ACTIVIDADES DE ENFERMERIA 12 HORAS: CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 12 HORAS INCLUYE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES,CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD,COLOCACION DE SONDA VESICAL, ENEMAS, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC, CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS). | SERVICIO | 1 | $ 122,250 | 88741.90 | 72.59 | $ 122,250 |
| 33 | 93210 | ACTIVIDADES DE ENFERMERIA 24 HORAS: CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 24 HORAS INCLUYE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES,CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COLOCACION DE SONDA VESICAL, ENEMAS, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC, CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS). | SERVICIO | 1 | $ 212,250 | 216021.12 | 101.78 | $ 212,250 |
| **ALQUILER DE EQUIPOS** | | | | | | | | |
| 34 | 93210 | ALQUILER DIARIO DE ASPIRADOR DE SECRECIONES A DOMICILIO : ALQUILER DE EQUIPOS INCLUYE VASO Y LATEX, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 42,250 | 24395.18 | 57.74 | $ 42,250 |
| 35 | 93210 | ALQUILER DIARIO DE PULSOXIMETRO LECTURA CONTINUA DOMICILIO : ALQUILER DE EQUIPO INCLUYE 2 SENSORES USO PEDIATRICO, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO . | SERVICIO | 1 | $ 42,250 | 24395.18 | 57.74 | $ 42,250 |
| 36 | 93210 | ALQUILER DE ATRIL DIA : ALQUILER DE EQUIPO SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 38,250 | 30052.04 | 78.57 | $ 38,250 |
| 37 | 93210 | ALQUILER DIARIO DE CAMA MANUAL DIA:ALQUILER DE CAMA, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 42,250 | 24395.18 | 57.74 | $ 42,250 |
| 38 | 93210 | ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA DE 3 NIVEL POR DIA : ALQUILER DE CAMA, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 43,750 | 22273.86 | 50.91 | $ 43,750 |
| 39 | 93210 | CAMA HOSPITALARIA 2 NIVELES ALQUILER DIA: ALQUILER DE CAMA, | SERVICIO | 1 | $ 42,250 | 24395.18 | 57.74 | $ 42,250 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | | | | | | |
| 40 | 93210 | ALQUILER DE NEBULIZADOR DIA: ALQUILER DE EQUIPO, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 42,250 | 24395.18 | 57.74 | $ 42,250 |
| 41 | 93210 | ALQUILER DE BARANDAS LATERALES DIA: ALQUILER DE BARANDAS LATERALES, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 38,750 | 29344.93 | 75.73 | $ 38,750 |
| 42 | 93210 | ALQUILER DE PULSIOXIMETRO PORTATIL DIA:ALQUILER DE EQUIPO, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 42,250 | 24395.18 | 57.74 | $ 42,250 |
| 43 | 93210 | PAQUETE ALIMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO-SONDA-LPC O LATA -SIN MANO OBRA: PAQUETE PARA MANEJO Y MANTENIMIENTO DE SONDA NASOGASTRICA PARA PACIENTES CON AUXILIAR DE ENFERMERIA PERMANENTE O CUIDADORES CON EDUCACION PARA MANEJO DE INSUMOS | SERVICIO | 1 | $ 59,500 | | | $ 59,500 |
| 44 | 93210 | PAQUETE ASPIRACION DE PACIENTE HIPERSECRETOR 1(UNA)VEZ AL DIA. SIN MANO DE OBRA: PAQUETE DE INSUMOS SIN MANO DE OBRA; PARA ASPIRACION DE SECRECIONES 1(UNA)VEZ AL DIA, DE PACIENTE HIPERSECRETOR QUE CUENTEN CON CUIDADOR PRIMARIO ENTRENADO, TERAPUETA RESPIRATORIO O PACIENTES CON ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE, GASA ESTERIL, SSN , JERINGAS, SONDAS DE SUCCION, GUANTES LIMPIOS. | SERVICIO | 1 | $ 53,750 | 8131.73 | 15.13 | $ 48,000 |
| 45 | 93210 | PAQUETE ASPIRACION DE PACIENTE HIPERSECRETOR 2(DOS) VECES AL DIA. SIN MANO DE OBRA: PAQUETE DE INSUMOS SIN MANO DE OBRA; PARA ASPIRACION DE SECRECIONES 2 (DOS) VECES AL DIA, DE PACIENTE HIPERSECRETOR QUE CUENTEN CON CUIDADOR PRIMARIO ENTRENADO, TERAPUETA RESPIRATORIO O PACIENTES CON ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE, GASA ESTERIL, SSN , JERINGAS, SONDAS DE SUCCION, GUANTES LIMPIOS. | SERVICIO | 1 | $ 74,750 | 21566.76 | 28.85 | $ 59,500 |
| 46 | 93210 | PAQUETE ASPIRACION DE PACIENTE HIPERSECRETOR 3 (TRES) VECES AL DIA. SIN MANO DE OBRA: PAQUETE DE INSUMOS SIN MANO DE OBRA; PARA ASPIRACION DE SECRECIONES 3 (TRES) VECES AL DIA, DE PACIENTE HIPERSECRETOR QUE CUENTEN CON CUIDADOR PRIMARIO ENTRENADO, TERAPUETA RESPIRATORIO O PACIENTES CON ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE, GASA ESTERIL, SSN , JERINGAS, SONDAS DE SUCCION, GUANTES LIMPIOS. | SERVICIO | 1 | $ 94,750 | 49851.03 | 52.61 | $ 94,750 |
| 47 | 93210 | PAQUETE ASPIRACION PACIENTE NORMAL UNA VEZ AL DIA SIN MANO DE OBRA: PAQUETE DE INSUMOS SIN MANO DE OBRA; PARA ASPIRACION DE SECRECIONES UNA VEZ AL DIA, DE PACIENTE NO HIPERSECRETOR | SERVICIO | 1 | $ 52,250 | 10253.05 | 19.62 | $ 45,000 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | QUE CUENTEN CON CUIDADOR PRIMARIO ENTRENADO, TERAPUETA RESPIRATORIO O PACIENTES CON ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE, GASA ESTERIL, SSN , JERINGAS, SONDAS DE SUCCION, GUANTES LIMPIOS. | | | | | | |
| 48 | 93210 | PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 4 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA | SERVICIO | 1 | $ 62,250 | 3889.09 | 6.25 | $ 59,500 |
| 49 | 93210 | PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 6 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA | SERVICIO | 1 | $ 259,750 | 283196.27 | 109.03 | $ 259,750 |
| 50 | 93210 | PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 8 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA | SERVICIO | 1 | $ 209,750 | 212485.59 | 101.30 | $ 209,750 |
| 51 | 93210 | PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 12 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA | SERVICIO | 1 | $ 159,750 | 141774.91 | 88.75 | $ 159,750 |
| 52 | 93210 | PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 24 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA | SERVICIO | 1 | $ 124,750 | 92277.43 | 73.97 | $ 124,750 |
| 53 | 93210 | CAMBIO DE SONDA FOLEY CADA 15 DÍAS SIN MANO DE OBRA : INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE: AGUA ESTERIL, CISTOFLOW, GUANTES ESTERIL, GUANTES LIMPIOS, | SERVICIO | 1 | $ 159,750 | 141774.91 | 88.75 | $ 159,750 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | JERINGA, MICROPORE, XILOCAINA, SSN | | | | | | |
| 54 | 93210 | CAMBIO DE SONDA FOLEY CADA 30 DÍAS SIN MANO DE OBRA : INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE: AGUA ESTERIL, CISTOFLOW, GUANTES ESTERIL, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, MICROPORE, XILOCAINA, SSN | SERVICIO | 1 | $ 109,750 | 71064.23 | 64.75 | $ 109,750 |
| TOTAL | | | | | | | | $ 4,220,500 |

## LOTE 4 – IMÁGENES DIAGNOSTICA – CASANARE

| ITEM | CÓDIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | NECESIDAD | PROMEDIO | DESVIACION | DISPERSION | RESULTADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 93196 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 77,745 | 10778.01 | 13.86 | $ 65,300 |
| 2 | 93196 | RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS | SERVICIO | 1 | $ 60,854 | 8446.94 | 13.88 | $ 51,100 |
| 3 | 93196 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO | SERVICIO | 1 | $ 49,126 | 9042.85 | 18.41 | $ 39,400 |
| 4 | 93196 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL | SERVICIO | 1 | $ 72,511 | 14656.12 | 20.21 | $ 62,500 |
| 5 | 93196 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO | SERVICIO | 1 | $ 60,817 | 8415.12 | 13.84 | $ 51,100 |
| 6 | 93196 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM] | SERVICIO | 1 | $ 60,597 | 8231.96 | 13.58 | $ 51,100 |
| 7 | 93196 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | SERVICIO | 1 | $ 61,405 | 4072.22 | 6.63 | $ 57,600 |
| 8 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA | SERVICIO | 1 | $ 33,168 | 12178.45 | 36.72 | $ 33,168 |
| 9 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 53,188 | 8778.21 | 16.50 | $ 43,400 |
| 10 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | SERVICIO | 1 | $ 58,577 | 7306.44 | 12.47 | $ 51,100 |
| 11 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 46,923 | 6515.42 | 13.89 | $ 39,400 |
| 12 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | SERVICIO | 1 | $ 69,898 | 9453.96 | 13.53 | $ 59,000 |
| 13 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | SERVICIO | 1 | $ 46,923 | 6515.42 | 13.89 | $ 39,400 |
| 14 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CODO | SERVICIO | 1 | $ 46,923 | 6515.42 | 13.89 | $ 39,400 |
| 15 | 93196 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | SERVICIO | 1 | $ 76,918 | 10667.94 | 13.87 | $ 64,600 |
| 16 | 93196 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | SERVICIO | 1 | $ 123,448 | 36581.19 | 29.63 | $ 81,300 |
| 17 | 93196 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | SERVICIO | 1 | $ 93,917 | 13004.89 | 13.85 | $ 78,900 |
| 18 | 93196 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | SERVICIO | 1 | $ 75,448 | 10610.29 | 14.06 | $ 63,200 |
| 19 | 93196 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL | SERVICIO | 1 | $ 114,945 | 27737.74 | 24.13 | $ 83,100 |
| 20 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | SERVICIO | 1 | $ 78,642 | 10862.09 | 13.81 | $ 66,100 |
| 21 | 93196 | RADIOGRAFIA DE MANO | SERVICIO | 1 | $ 46,923 | 6515.42 | 13.89 | $ 39,400 |
| 22 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 68,611 | 9535.65 | 13.90 | $ 57,600 |
| 23 | 93196 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | SERVICIO | 1 | $ 62,103 | 10335.10 | 16.64 | $ 50,600 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | 93196 | RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA] | SERVICIO | 1 | $ 80,138 | 5993.85 | 7.48 | $ 75,900 |
| 25 | 93196 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 59,569 | 7575.37 | 12.72 | $ 51,100 |
| 26 | 93196 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | SERVICIO | 1 | $ 60,817 | 8415.12 | 13.84 | $ 51,100 |
| 27 | 93196 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES | SERVICIO | 1 | $ 60,817 | 8415.12 | 13.84 | $ 51,100 |
| 28 | 93196 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | SERVICIO | 1 | $ 60,817 | 8415.12 | 13.84 | $ 51,100 |
| 29 | 93196 | RADIOGRAFIA DE MALAR | SERVICIO | 1 | $ 60,817 | 8415.12 | 13.84 | $ 51,100 |
| 30 | 93196 | RADIOGRAFIA D\|E MASTOIDES COMPARATIVAS | SERVICIO | 1 | $ 78,609 | 10919.82 | 13.89 | $ 66,000 |
| 31 | 93196 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR | SERVICIO | 1 | $ 60,817 | 8415.12 | 13.84 | $ 51,100 |
| 32 | 93196 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR | SERVICIO | 1 | $ 60,817 | 8415.12 | 13.84 | $ 51,100 |
| 33 | 93196 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 72,347 | 37319.77 | 51.58 | $ 72,347 |
| 34 | 93196 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA | SERVICIO | 1 | $ 46,923 | 6515.42 | 13.89 | $ 39,400 |
| 35 | 93196 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO | SERVICIO | 1 | $ 60,817 | 8415.12 | 13.84 | $ 51,100 |
| 36 | 93196 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS | SERVICIO | 1 | $ 60,817 | 8415.12 | 13.84 | $ 51,100 |
| 37 | 93196 | RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS | SERVICIO | 1 | $ 78,609 | 10919.82 | 13.89 | $ 66,000 |
| 38 | 93196 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | SERVICIO | 1 | $ 46,593 | 6250.11 | 13.41 | $ 39,400 |
| 39 | 93196 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 60,817 | 8415.12 | 13.84 | $ 51,100 |
| 40 | 93196 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | SERVICIO | 1 | $ 66,680 | 9249.04 | 13.87 | $ 56,000 |
| 41 | 93196 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 60,817 | 8415.12 | 13.84 | $ 51,100 |
| 42 | 93196 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | SERVICIO | 1 | $ 49,574 | 23108.63 | 46.61 | $ 49,574 |
| 43 | 93196 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | SERVICIO | 1 | $ 73,056 | 10094.68 | 13.82 | $ 61,400 |
| 44 | 93196 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | SERVICIO | 1 | $ 60,817 | 8415.12 | 13.84 | $ 51,100 |
| 45 | 93196 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA | SERVICIO | 1 | $ 60,817 | 8415.12 | 13.84 | $ 51,100 |
| 46 | 93196 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | SERVICIO | 1 | $ 68,870 | 8800.52 | 12.78 | $ 59,000 |
| 47 | 93196 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) | SERVICIO | 1 | $ 46,923 | 6515.42 | 13.89 | $ 39,400 |
| 48 | 93196 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 66,012 | 13855.76 | 20.99 | $ 50,600 |
| 49 | 93196 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] | SERVICIO | 1 | $ 48,796 | 8603.39 | 17.63 | $ 39,400 |
| 50 | 93196 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] | SERVICIO | 1 | $ 69,022 | 20177.97 | 29.23 | $ 50,900 |
| 51 | 93196 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA | SERVICIO | 1 | $ 63,240 | 3672.24 | 5.81 | $ 59,000 |
| 52 | 93196 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES | SERVICIO | 1 | $ 25,082 | 1827.31 | 7.29 | $ 23,100 |
| 53 | 93196 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES | SERVICIO | 1 | $ 24,652 | 3509.44 | 14.24 | $ 20,600 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS) | | | | | | |
| 54 | 93196 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES | SERVICIO | 1 | $ 24,274 | 2101.40 | 8.66 | $ 23,022 |
| 55 | 93196 | POLITOMOGRAFIA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES | SERVICIO | 1 | $ 28,165 | 2072.49 | 7.36 | $ 26,700 |
| **TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA** | | | | | | | | |
| 56 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | SERVICIO | 1 | $ 580,163 | 114283.47 | 19.70 | $ 460,300 |
| 57 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | SERVICIO | 1 | $ 639,137 | 90245.40 | 14.12 | $ 535,000 |
| 58 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 434,668 | 30159.48 | 6.94 | $ 408,004 |
| 59 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) | SERVICIO | 1 | $ 284,334 | 149498.50 | 52.58 | $ 284,334 |
| 60 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE | SERVICIO | 1 | $ 537,158 | 101960.47 | 18.98 | $ 428,600 |
| 61 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 481,625 | 82391.56 | 17.11 | $ 390,600 |
| 62 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE | SERVICIO | 1 | $ 477,176 | 43615.93 | 9.14 | $ 428,400 |
| 63 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO | SERVICIO | 1 | $ 460,769 | 93992.21 | 20.40 | $ 363,500 |
| 64 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE | SERVICIO | 1 | $ 465,726 | 94928.45 | 20.38 | $ 363,500 |
| 65 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | SERVICIO | 1 | $ 289,243 | 108839.39 | 37.63 | $ 289,243 |
| 66 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL) | SERVICIO | 1 | $ 153,116 | 21231.78 | 13.87 | $ 128,600 |
| 67 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) | SERVICIO | 1 | $ 145,442 | 18534.90 | 12.74 | $ 128,600 |
| 68 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | SERVICIO | 1 | $ 269,460 | 142237.89 | 52.79 | $ 269,460 |
| 69 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | SERVICIO | 1 | $ 510,374 | 70818.50 | 13.88 | $ 428,600 |
| 70 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS | SERVICIO | 1 | $ 439,336 | 108738.18 | 24.75 | $ 333,900 |
| 71 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS | SERVICIO | 1 | $ 397,288 | 32532.59 | 8.19 | $ 363,500 |
| 72 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE | SERVICIO | 1 | $ 371,708 | 140111.20 | 37.69 | $ 371,708 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | SERVICIO | 1 | $ 510,374 | 70818.50 | 13.88 | $ 428,600 |
| 74 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) | SERVICIO | 1 | $ 390,600 | 84289.96 | 21.58 | $ 294,000 |
| 75 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX | SERVICIO | 1 | $ 507,134 | 93713.10 | 18.48 | $ 406,500 |
| 76 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL | SERVICIO | 1 | $ 543,725 | 80824.24 | 14.86 | $ 453,900 |
| 77 | 93196 | TOMOGRAFIA FUNCIONAL DE LARINGE | SERVICIO | 1 | $ 430,498 | 58894.34 | 13.68 | $ 363,500 |
| RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA | | | | | | | | |
| 78 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO | SERVICIO | 1 | $ 1,437,004 | 8197.20 | 0.57 | $ 1,431,207 |
| 79 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA | SERVICIO | 1 | $ 1,437,004 | 8197.20 | 0.57 | $ 1,431,207 |
| 80 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS | SERVICIO | 1 | $ 1,437,004 | 8197.20 | 0.57 | $ 1,431,207 |
| 81 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR | SERVICIO | 1 | $ 572,991 | 437.53 | 0.08 | $ 572,681 |
| 82 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS | SERVICIO | 1 | $ 1,437,004 | 8197.20 | 0.57 | $ 1,431,207 |
| 83 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA | SERVICIO | 1 | $ 1,437,004 | 8197.20 | 0.57 | $ 1,431,207 |
| 84 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO | SERVICIO | 1 | $ 1,437,004 | 8197.20 | 0.57 | $ 1,431,207 |
| 85 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 1,437,004 | 8197.20 | 0.57 | $ 1,431,207 |
| 86 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 1,437,004 | 8197.20 | 0.57 | $ 1,431,207 |
| 87 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX | SERVICIO | 1 | $ 1,437,004 | 8197.20 | 0.57 | $ 1,431,207 |
| 88 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN | SERVICIO | 1 | $ 1,437,004 | 8197.20 | 0.57 | $ 1,431,207 |
| 89 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES | SERVICIO | 1 | $ 1,437,004 | 8197.20 | 0.57 | $ 1,431,207 |
| 90 | 93196 | COLANGIORESONANCIA | SERVICIO | 1 | $ 1,288,654 | 201601.38 | 15.64 | $ 1,146,100 |
| 91 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | SERVICIO | 1 | $ 743,837 | 241175.26 | 32.42 | $ 743,837 |
| 92 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | $ 572,991 | 437.53 | 0.08 | $ 572,681 |
| 93 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | SERVICIO | 1 | $ 572,991 | 437.53 | 0.08 | $ 572,681 |
| 94 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | $ 572,991 | 437.53 | 0.08 | $ 572,681 |
| 95 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA | SERVICIO | 1 | $ 1,002,974 | 202410.73 | 20.18 | $ 859,848 |
| 96 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL | SERVICIO | 1 | $ 1,366,066 | 108518.70 | 7.94 | $ 1,289,331 |
| 97 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO | SERVICIO | 1 | $ 1,437,004 | 8197.20 | 0.57 | $ 1,431,207 |
| 98 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA DE CUERPO ENTERO | SERVICIO | 1 | $ 1,431,207 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | $ 1,431,207 |
| 99 | 93196 | RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA | SERVICIO | 1 | $ 1,145,511 | 833.07 | 0.07 | $ 1,144,922 |
| ECOGRAFIA | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 100 | 93196 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | SERVICIO | 1 | $ 112,950 | 14776.50 | 13.08 | $ 95,900 |
| 101 | 93196 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA | SERVICIO | 1 | $ 166,209 | 72879.91 | 43.85 | $ 166,209 |
| 102 | 93196 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO | SERVICIO | 1 | $ 116,671 | 16169.88 | 13.86 | $ 98,000 |
| 103 | 93196 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA | SERVICIO | 1 | $ 116,671 | 16169.88 | 13.86 | $ 98,000 |
| 104 | 93196 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS) | SERVICIO | 1 | $ 139,920 | 21472.60 | 15.35 | $ 116,700 |
| 105 | 93196 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) | SERVICIO | 1 | $ 188,922 | 10091.75 | 5.34 | $ 181,300 |
| 106 | 93196 | ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA | SERVICIO | 1 | $ 96,515 | 5469.25 | 5.67 | $ 90,800 |
| 107 | 93196 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER | SERVICIO | 1 | $ 98,878 | 11628.19 | 11.76 | $ 90,655 |
| 108 | 93196 | ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | $ 111,122 | 15434.31 | 13.89 | $ 93,300 |
| 109 | 93196 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL | SERVICIO | 1 | $ 130,842 | 18136.09 | 13.86 | $ 109,900 |
| 110 | 93196 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL | SERVICIO | 1 | $ 103,672 | 21660.19 | 20.89 | $ 79,100 |
| 111 | 93196 | ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES | SERVICIO | 1 | $ 120,840 | 26578.12 | 21.99 | $ 90,800 |
| 112 | 93196 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | $ 114,223 | 18167.90 | 15.91 | $ 93,300 |
| 113 | 93196 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | $ 111,122 | 15434.31 | 13.89 | $ 93,300 |
| 114 | 93196 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) | SERVICIO | 1 | $ 115,996 | 5776.13 | 4.98 | $ 109,900 |
| 115 | 93196 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | $ 111,879 | 14796.75 | 13.23 | $ 94,800 |
| 116 | 93196 | ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | $ 111,122 | 15434.31 | 13.89 | $ 93,300 |
| 117 | 93196 | ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | $ 406,772 | 363091.02 | 89.26 | $ 406,772 |
| 118 | 93196 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | SERVICIO | 1 | $ 159,176 | 70246.57 | 44.13 | $ 159,176 |
| 119 | 93196 | ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | $ 115,055 | 14704.83 | 12.78 | $ 98,500 |
| 120 | 93196 | ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA) | SERVICIO | 1 | $ 108,625 | 13781.38 | 12.69 | $ 93,300 |
| 121 | 93196 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL | SERVICIO | 1 | $ 139,016 | 12530.91 | 9.01 | $ 125,500 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 122 | 93196 | PERFIL BIOFISICO | SERVICIO | 1 | $ 130,626 | 34078.99 | 26.09 | $ 94,000 |
| 123 | 93196 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | SERVICIO | 1 | $ 92,850 | 30962.11 | 33.35 | $ 92,850 |
| 124 | 93196 | ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER | SERVICIO | 1 | $ 113,490 | 17052.21 | 15.03 | $ 93,800 |
| 125 | 93196 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL | SERVICIO | 1 | $ 84,311 | 10624.64 | 12.60 | $ 74,900 |
| 126 | 93196 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | SERVICIO | 1 | $ 100,197 | 7098.31 | 7.08 | $ 95,900 |
| 127 | 93196 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL) | SERVICIO | 1 | $ 87,036 | 11505.68 | 13.22 | $ 78,900 |
| 128 | 93196 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | SERVICIO | 1 | $ 123,925 | 3413.12 | 2.75 | $ 120,000 |
| 129 | 93196 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | $ 125,222 | 34787.77 | 27.78 | $ 93,300 |
| 130 | 93196 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO | SERVICIO | 1 | $ 116,671 | 16169.88 | 13.86 | $ 98,000 |
| 131 | 93196 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA) | SERVICIO | 1 | $ 116,671 | 16169.88 | 13.86 | $ 98,000 |
| 132 | 93196 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO | SERVICIO | 1 | $ 116,671 | 16169.88 | 13.86 | $ 98,000 |
| 133 | 93196 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO | SERVICIO | 1 | $ 116,671 | 16169.88 | 13.86 | $ 98,000 |
| 134 | 93196 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE | SERVICIO | 1 | $ 116,671 | 16169.88 | 13.86 | $ 98,000 |
| 135 | 93196 | ECOGRAFIA DE CALCANEO | SERVICIO | 1 | $ 114,423 | 18364.60 | 16.05 | $ 93,300 |
| 136 | 93196 | MAMOGRAFIA BILATERAL | SERVICIO | 1 | $ 175,684 | 16524.29 | 9.41 | $ 164,000 |
| | | | TOTAL | | | | | $ 41,022,082 |

## LOTE 5 – IMÁGENES DIAGNOSTICA – ARAUCA – ARAUCA.

| ITEM | CÓDIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | NECESIDAD | PROMEDIO | DESVIACION | DISPERSION | RESULTADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 93196 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | SERVICIO | 1 | $ 114,588 | 3215.67 | 2.81 | $ 112,667 |
| 2 | 93196 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | SERVICIO | 1 | $ 91,873 | 2,578.87 | 2.81 | $ 90,333 |
| 3 | 93196 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | SERVICIO | 1 | $ 93,900 | 2,641.42 | 2.81 | $ 92,333 |
| 4 | 93196 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | SERVICIO | 1 | $ 89,133 | 2,526.55 | 2.83 | $ 87,667 |
| 5 | 93196 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O | SERVICIO | 1 | $ 81,360 | 2,286.48 | 2.81 | $ 80,000 |
| 6 | 93196 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL | SERVICIO | 1 | $ 141,584 | 35,861.05 | 25.33 | $ 118,000 |
| 7 | 93196 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP - LATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 8 | 93196 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP - LATERAL Y ROTACION INTERNA) | SERVICIO | 1 | $ 57,294 | 1,607.88 | 2.81 | $ 56,333 |
| 9 | 93196 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA | SERVICIO | 1 | $ 57,294 | 1,607.88 | 2.81 | $ 56,333 |
| 10 | 93196 | RADIOGRAFIA DE MANO | SERVICIO | 1 | $ 57,294 | 1,607.88 | 2.81 | $ 56,333 |
| 11 | 93196 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL Y OBLICUA) | SERVICIO | 1 | $ 57,294 | 1,607.88 | 2.81 | $ 56,333 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 57,294 | 1,607.88 | 2.81 | $ 56,333 |
| 13 | 93196 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP - LATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 14 | 93196 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP - LATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 15 | 93196 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | SERVICIO | 1 | $ 96,777 | 20,734.74 | 21.43 | $ 73,031 |
| 16 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA | SERVICIO | 1 | $ 85,589 | 20,552.40 | 24.01 | $ 62,016 |
| 17 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CODO | SERVICIO | 1 | $ 57,294 | 1,607.88 | 2.81 | $ 56,333 |
| 18 | 93196 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO | SERVICIO | 1 | $ 57,294 | 1,607.88 | 2.81 | $ 56,333 |
| 19 | 93196 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 20 | 93196 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 21 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | SERVICIO | 1 | $ 57,294 | 1,607.88 | 2.81 | $ 56,333 |
| 22 | 93196 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 23 | 93196 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 24 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 80,605 | 6,874.52 | 8.53 | $ 73,031 |
| 25 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 26 | 93196 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | SERVICIO | 1 | $ 81,360 | 2,286.48 | 2.81 | $ 80,000 |
| 27 | 93196 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 28 | 93196 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 29 | 93196 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | SERVICIO | 1 | $ 96,231 | 10,564.34 | 10.98 | $ 84,377 |
| 30 | 93196 | RADIOGRAFIA D\|E MASTOIDES COMPARATIVAS | SERVICIO | 1 | $ 95,928 | 2,704.01 | 2.82 | $ 94,333 |
| 31 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | SERVICIO | 1 | $ 85,753 | 2,422.11 | 2.82 | $ 84,333 |
| 32 | 93196 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM] | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 33 | 93196 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 34 | 93196 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | SERVICIO | 1 | $ 74,007 | 2,310.77 | 3.12 | $ 72,370 |
| 35 | 93196 | UROGRAFIA INTRAVENOSA | SERVICIO | 1 | $ 204,396 | 5,762.97 | 2.82 | $ 201,000 |
| 36 | 93196 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 94,914 | 2,672.71 | 2.82 | $ 93,333 |
| 37 | 93196 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA | SERVICIO | 1 | $ 85,753 | 2,422.11 | 2.82 | $ 84,333 |
| 38 | 93196 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL | SERVICIO | 1 | $ 131,303 | 18,173.54 | 13.84 | $ 118,000 |
| 39 | 93196 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | SERVICIO | 1 | $ 131,303 | 18,173.54 | 13.84 | $ 118,000 |
| 40 | 93196 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS - TUNEL - OBLIC | SERVICIO | 1 | $ 75,348 | 77,841.87 | 103.31 | $ 75,348 |
| 41 | 93196 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) | SERVICIO | 1 | $ 119,994 | 3,382.62 | 2.82 | $ 118,000 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42 | 93196 | RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESC | SERVICIO | 1 | $ 159,900 | 5,515.43 | 3.45 | $ 156,000 |
| 43 | 93196 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] | SERVICIO | 1 | $ 55,017 | 4,924.46 | 8.95 | $ 49,568 |
| 44 | 93196 | RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA | SERVICIO | 1 | $ 184,838 | 58,245.78 | 31.51 | $ 184,838 |
| 45 | 93196 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR) | SERVICIO | 1 | $ 258,310 | 7,266.51 | 2.81 | $ 254,000 |
| 46 | 93196 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS - TUNEL - OBLIC | SERVICIO | 1 | $ 35,197 | 4,814.67 | 13.68 | $ 29,741 |
| 47 | 93196 | COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR DE LA REGION AGREGAR | SERVICIO | 1 | $ 33,565 | 939.72 | 2.80 | $ 33,000 |
| 48 | 93196 | MAMOGRAFIA BILATERAL | SERVICIO | 1 | $ 238,299 | 6,713.17 | 2.82 | $ 234,333 |
| 49 | 93196 | MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA | SERVICIO | 1 | $ 195,573 | 5,522.82 | 2.82 | $ 192,333 |
| 50 | 93196 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | SERVICIO | 1 | $ 89,133 | 2,526.55 | 2.83 | $ 87,667 |
| 51 | 93196 | ECOGRAFIA PELVICA TRANSABDOMINAL | SERVICIO | 1 | $ 118,830 | 16,080.68 | 13.53 | $ 107,000 |
| 52 | 93196 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | SERVICIO | 1 | $ 139,330 | 3,915.21 | 2.81 | $ 137,000 |
| 53 | 93196 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO - PANCREAS - VIAS BILIARES - RIÑONES - BA | SERVICIO | 1 | $ 209,164 | 5,878.02 | 2.81 | $ 205,667 |
| 54 | 93196 | ECOGRAFIA DE HIGADO - PANCREAS - VIA BILIAR Y VESICULA | SERVICIO | 1 | $ 131,859 | 3,716.71 | 2.82 | $ 129,667 |
| 55 | 93196 | ECOGRAFIA DE RIÑONES - BAZO - AORTA O ADRENALES | SERVICIO | 1 | $ 131,525 | 3,139.41 | 2.39 | $ 129,667 |
| 56 | 93196 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIAS BILIARES - RIÑO | SERVICIO | 1 | $ 263,379 | 7,422.98 | 2.82 | $ 259,000 |
| 57 | 93196 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL | SERVICIO | 1 | $ 135,576 | 3,831.52 | 2.83 | $ 133,333 |
| 58 | 93196 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER | SERVICIO | 1 | $ 556,566 | 15,676.04 | 2.82 | $ 547,300 |
| 59 | 93196 | ECOGRAFIA DE PROSTATA | SERVICIO | 1 | $ 159,642 | 4,510.13 | 2.83 | $ 157,000 |
| 60 | 93196 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) | SERVICIO | 1 | $ 159,642 | 4,510.13 | 2.83 | $ 157,000 |
| 61 | 93196 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | $ 135,576 | 3,831.52 | 2.83 | $ 133,333 |
| 62 | 93196 | ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | $ 135,576 | 3,831.52 | 2.83 | $ 133,333 |
| 63 | 93196 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | $ 137,640 | 3,863.09 | 2.81 | $ 135,333 |
| 64 | 93196 | PERFIL BIOFISICO | SERVICIO | 1 | $ 136,590 | 3,862.85 | 2.83 | $ 134,333 |
| 65 | 93196 | ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | $ 143,047 | 4,029.93 | 2.82 | $ 140,667 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 66 | 93196 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA | SERVICIO | 1 | $ 142,371 | 4,009.06 | 2.82 | $ 140,000 |
| 67 | 93196 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO | SERVICIO | 1 | $ 142,371 | 4,009.06 | 2.82 | $ 140,000 |
| 68 | 93196 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA | SERVICIO | 1 | $ 142,371 | 4,009.06 | 2.82 | $ 140,000 |
| 69 | 93196 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | SERVICIO | 1 | $ 55,604 | 1,555.69 | 2.80 | $ 54,667 |
| 70 | 93196 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO | SERVICIO | 1 | $ 30,524 | 846.13 | 2.77 | $ 30,000 |
| 71 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | SERVICIO | 1 | $ 377,327 | 147,746.54 | 39.16 | $ 377,327 |
| 72 | 93196 | ECOGRAFIA TORAX | SERVICIO | 1 | $ 124,050 | 3,507.88 | 2.83 | $ 122,000 |
| 73 | 93196 | ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER | SERVICIO | 1 | $ 556,566 | 15,676.04 | 2.82 | $ 547,300 |
| 74 | 93196 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | SERVICIO | 1 | $ 556,566 | 15,676.04 | 2.82 | $ 547,300 |
| 75 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | SERVICIO | 1 | $ 556,566 | 15,676.04 | 2.82 | $ 547,300 |
| 76 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | SERVICIO | 1 | $ 556,566 | 15,676.04 | 2.82 | $ 547,300 |
| 77 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | SERVICIO | 1 | $ 556,566 | 15,676.04 | 2.82 | $ 547,300 |
| 78 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | SERVICIO | 1 | $ 556,566 | 15,676.04 | 2.82 | $ 547,300 |
| 79 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | SERVICIO | 1 | $ 556,566 | 15,676.04 | 2.82 | $ 547,300 |
| 80 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR | SERVICIO | 1 | $ 556,566 | 15,676.04 | 2.82 | $ 547,300 |
| 81 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES | SERVICIO | 1 | $ 556,566 | 15,676.04 | 2.82 | $ 547,300 |
| 82 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES | SERVICIO | 1 | $ 556,566 | 15,676.04 | 2.82 | $ 547,300 |
| 83 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA | SERVICIO | 1 | $ 556,566 | 15,676.04 | 2.82 | $ 547,300 |
| 84 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL | SERVICIO | 1 | $ 556,566 | 15,676.04 | 2.82 | $ 547,300 |
| 85 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS | SERVICIO | 1 | $ 556,566 | 15,676.04 | 2.82 | $ 547,300 |
| 86 | 93196 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | SERVICIO | 1 | $ 118,830 | 16,080.68 | 13.53 | $ 107,000 |
| 87 | 93196 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION – FULGURACION O CRIOTERAPIA | SERVICIO | 1 | $ 101,681 | 37,048.08 | 36.44 | $ 101,681 |
| 88 | 93196 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA | SERVICIO | 1 | $ 101,681 | 37,048.08 | 36.44 | $ 101,681 |
| 89 | 93196 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBST | SERVICIO | 1 | $ 74,017 | 13,971.31 | 18.88 | $ 58,050 |
| 90 | 93196 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL | SERVICIO | 1 | $ 42,530 | 20,418.09 | 48.01 | $ 42,530 |
| 91 | 93196 | ELECTROCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO (CERVIX) | SERVICIO | 1 | $ 123,874 | 6,389.82 | 5.16 | $ 117,422 |
| 92 | 93196 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA | SERVICIO | 1 | $ 82,205 | 2,031.19 | 2.47 | $ 80,000 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | | | | | | |
| 93 | 93196 | COLPOSCOPIA MAS BIOPSIA + ESTUDIO HISTOPATOLOGICO: PAQUETE | SERVICIO | 1 | $ 460,009 | 37,747.57 | 8.21 | $ 418,578 |
| 94 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 567,457 | 15,973.67 | 2.81 | $ 558,000 |
| 95 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE | SERVICIO | 1 | $ 620,373 | 19,819.83 | 3.19 | $ 605,837 |
| 96 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE | SERVICIO | 1 | $ 697,485 | 40,436.96 | 5.80 | $ 655,406 |
| 97 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) | SERVICIO | 1 | $ 616,335 | 24,857.56 | 4.03 | $ 593,720 |
| 98 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | SERVICIO | 1 | $ 616,335 | 24,857.56 | 4.03 | $ 593,720 |
| 99 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS | SERVICIO | 1 | $ 484,069 | 13,624.62 | 2.81 | $ 476,000 |
| 100 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR | SERVICIO | 1 | $ 456,842 | 131,369.13 | 28.76 | $ 305,893 |
| 101 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR | SERVICIO | 1 | $ 258,194 | 226,490.65 | 87.72 | $ 258,194 |
| 102 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA | SERVICIO | 1 | $ 498,499 | 21,878.03 | 4.39 | $ 476,000 |
| 103 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARENAL | SERVICIO | 1 | $ 590,510 | 16,620.99 | 2.81 | $ 580,667 |
| 104 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE Y LARINGE | SERVICIO | 1 | $ 559,137 | 48,233.83 | 8.63 | $ 519,333 |
| 105 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO O LARINGE | SERVICIO | 1 | $ 528,110 | 14,887.70 | 2.82 | $ 519,333 |
| 106 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE | SERVICIO | 1 | $ 616,335 | 24,857.56 | 4.03 | $ 593,720 |
| 107 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX | SERVICIO | 1 | $ 584,782 | 23,136.51 | 3.96 | $ 563,979 |
| 108 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | SERVICIO | 1 | $ 661,999 | 26,649.87 | 4.03 | $ 637,781 |
| 109 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | SERVICIO | 1 | $ 765,364 | 36,682.10 | 4.79 | $ 729,208 |
| 110 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS | SERVICIO | 1 | $ 528,110 | 14,887.70 | 2.82 | $ 519,333 |
| 111 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORS | SERVICIO | 1 | $ 186,787 | 5,251.55 | 2.81 | $ 183,667 |
| 112 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD | SERVICIO | 1 | $ 186,787 | 5,251.55 | 2.81 | $ 183,667 |
| 113 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | SERVICIO | 1 | $ 284,308 | 166,426.77 | 58.54 | $ 284,308 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 114 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | SERVICIO | 1 | $ 284,308 | 166,426.77 | 58.54 | $ 284,308 |
| 115 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO - PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | SERVICIO | 1 | $ 616,335 | 24,857.56 | 4.03 | $ 593,720 |
| 116 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 622,687 | 17,549.97 | 2.82 | $ 612,333 |
| 117 | 93196 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MAXILARES [ESTUDIO IMPLANTOLOGIA] | SERVICIO | 1 | $ 622,687 | 17,549.97 | 2.82 | $ 612,333 |
| 118 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL | SERVICIO | 1 | $ 814,333 | 33,726.94 | 4.14 | $ 783,182 |
| 119 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC] | SERVICIO | 1 | $ 777,106 | 21,739.48 | 2.80 | $ 764,000 |
| 120 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC] | SERVICIO | 1 | $ 777,032 | 21,800.51 | 2.81 | $ 764,000 |
| 121 | 93196 | Toda tomografía con MEDIO DE CONTRASTE se le debe agregar al valor | SERVICIO | 1 | $ 262,627 | 12,690.72 | 4.83 | $ 250,000 |
| TOTAL | | | | | | | | $ 30,847,766 |

## LOTE 6 - IMÁGENES DIAGNOSTICA – ARAUCA – TAME

| ITEM | CÓDIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | NECESIDAD | PROMEDIO | DESVIACION | DISPERSION | RESULTADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 93196 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | SERVICIO | 1 | $ 114,588 | 3,215.67 | 2.81 | $ 112,667 |
| 2 | 93196 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | SERVICIO | 1 | $ 91,873 | 2,578.87 | 2.81 | $ 90,333 |
| 3 | 93196 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | SERVICIO | 1 | $ 93,900 | 2,641.42 | 2.81 | $ 92,333 |
| 4 | 93196 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | SERVICIO | 1 | $ 90,133 | 4,258.60 | 4.72 | $ 87,667 |
| 5 | 93196 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O | SERVICIO | 1 | $ 81,360 | 2,286.48 | 2.81 | $ 80,000 |
| 6 | 93196 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL | SERVICIO | 1 | $ 141,584 | 35,861.05 | 25.33 | $ 118,000 |
| 7 | 93196 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP - LATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 8 | 93196 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP - LATERAL Y ROTACION INTERNA) | SERVICIO | 1 | $ 57,294 | 1,607.88 | 2.81 | $ 56,333 |
| 9 | 93196 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA | SERVICIO | 1 | $ 57,294 | 1,607.88 | 2.81 | $ 56,333 |
| 10 | 93196 | RADIOGRAFIA DE MANO | SERVICIO | 1 | $ 57,294 | 1,607.88 | 2.81 | $ 56,333 |
| 11 | 93196 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL Y OBLICUA) | SERVICIO | 1 | $ 57,294 | 1,607.88 | 2.81 | $ 56,333 |
| 12 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 57,294 | 1,607.88 | 2.81 | $ 56,333 |
| 13 | 93196 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP - LATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 14 | 93196 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP - LATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 15 | 93196 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL | SERVICIO | 1 | $ 96,777 | 20,734.74 | 21.43 | $ 73,031 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | | | | | | |
| 16 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA | SERVICIO | 1 | $ 85,589 | 20,552.40 | 24.01 | $ 62,016 |
| 17 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CODO | SERVICIO | 1 | $ 57,294 | 1,607.88 | 2.81 | $ 56,333 |
| 18 | 93196 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO | SERVICIO | 1 | $ 57,294 | 1,607.88 | 2.81 | $ 56,333 |
| 19 | 93196 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 20 | 93196 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 21 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | SERVICIO | 1 | $ 57,294 | 1,607.88 | 2.81 | $ 56,333 |
| 22 | 93196 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 23 | 93196 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 24 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 80,605 | 6,874.52 | 8.53 | $ 73,031 |
| 25 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 26 | 93196 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | SERVICIO | 1 | $ 81,360 | 2,286.48 | 2.81 | $ 80,000 |
| 27 | 93196 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 28 | 93196 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 29 | 93196 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | SERVICIO | 1 | $ 96,231 | 10,564.34 | 10.98 | $ 84,377 |
| 30 | 93196 | RADIOGRAFIA D\|E MASTOIDES COMPARATIVAS | SERVICIO | 1 | $ 95,928 | 2,704.01 | 2.82 | $ 94,333 |
| 31 | 93196 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | SERVICIO | 1 | $ 85,753 | 2,422.11 | 2.82 | $ 84,333 |
| 32 | 93196 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM] | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 33 | 93196 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA | SERVICIO | 1 | $ 74,227 | 2,098.47 | 2.83 | $ 73,000 |
| 34 | 93196 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | SERVICIO | 1 | $ 74,007 | 2,310.77 | 3.12 | $ 72,370 |
| 35 | 93196 | UROGRAFIA INTRAVENOSA | SERVICIO | 1 | $ 204,396 | 5,762.97 | 2.82 | $ 201,000 |
| 36 | 93196 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 94,914 | 2,672.71 | 2.82 | $ 93,333 |
| 37 | 93196 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA | SERVICIO | 1 | $ 85,737 | 2,393.24 | 2.79 | $ 84,333 |
| 38 | 93196 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL | SERVICIO | 1 | $ 131,303 | 18,173.54 | 13.84 | $ 118,000 |
| 39 | 93196 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | SERVICIO | 1 | $ 131,303 | 18,173.54 | 13.84 | $ 118,000 |
| 40 | 93196 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS - TUNEL - OBLIC | SERVICIO | 1 | $ 75,348 | 77,841.87 | 103.31 | $ 75,348 |
| 41 | 93196 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) | SERVICIO | 1 | $ 119,994 | 3,382.62 | 2.82 | $ 118,000 |
| 42 | 93196 | RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESC | SERVICIO | 1 | $ 159,900 | 5,515.43 | 3.45 | $ 156,000 |
| 43 | 93196 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] | SERVICIO | 1 | $ 55,017 | 4,924.46 | 8.95 | $ 49,568 |
| 44 | 93196 | RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA | SERVICIO | 1 | $ 184,838 | 58,245.78 | 31.51 | $ 184,838 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 45 | 93196 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR) | SERVICIO | 1 | $ 258,310 | 7,266.51 | 2.81 | $ 254,000 |
| 46 | 93196 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS - TUNEL - OBLIC | SERVICIO | 1 | $ 35,197 | 4,814.67 | 13.68 | $ 29,741 |
| 47 | 93196 | COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR DE LA REGION AGREGAR | SERVICIO | 1 | $ 33,565 | 939.72 | 2.80 | $ 33,000 |
| 48 | 93196 | MAMOGRAFIA BILATERAL | SERVICIO | 1 | $ 238,299 | 6,713.17 | 2.82 | $ 234,333 |
| 49 | 93196 | MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA | SERVICIO | 1 | $ 195,573 | 5,522.82 | 2.82 | $ 192,333 |
| 50 | 93196 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | SERVICIO | 1 | $ 89,133 | 2,526.55 | 2.83 | $ 87,667 |
| 51 | 93196 | ECOGRAFIA PELVICA TRANSABDOMINAL | SERVICIO | 1 | $ 118,830 | 16,080.68 | 13.53 | $ 107,000 |
| 52 | 93196 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | SERVICIO | 1 | $ 139,330 | 3,915.21 | 2.81 | $ 137,000 |
| 53 | 93196 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO - PANCREAS - VIAS BILIARES - RIÑONES - BA | SERVICIO | 1 | $ 209,164 | 5,878.02 | 2.81 | $ 205,667 |
| 54 | 93196 | ECOGRAFIA DE HIGADO - PANCREAS - VIA BILIAR Y VESICULA | SERVICIO | 1 | $ 131,859 | 3,716.71 | 2.82 | $ 129,667 |
| 55 | 93196 | ECOGRAFIA DE RIÑONES - BAZO - AORTA O ADRENALES | SERVICIO | 1 | $ 131,859 | 3,716.71 | 2.82 | $ 129,667 |
| 56 | 93196 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIAS BILIARES - RIÑO | SERVICIO | 1 | $ 263,379 | 7,422.98 | 2.82 | $ 259,000 |
| 57 | 93196 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL | SERVICIO | 1 | $ 135,576 | 3,831.52 | 2.83 | $ 133,333 |
| 58 | 93196 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER | SERVICIO | 1 | $ 556,567 | 15,678.92 | 2.82 | $ 547,300 |
| 59 | 93196 | ECOGRAFIA DE PROSTATA | SERVICIO | 1 | $ 159,642 | 4,510.13 | 2.83 | $ 157,000 |
| 60 | 93196 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) | SERVICIO | 1 | $ 159,642 | 4,510.13 | 2.83 | $ 157,000 |
| 61 | 93196 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | $ 135,576 | 3,831.52 | 2.83 | $ 133,333 |
| 62 | 93196 | ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | $ 135,576 | 3,831.52 | 2.83 | $ 133,333 |
| 63 | 93196 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | $ 137,640 | 3,863.09 | 2.81 | $ 135,333 |
| 64 | 93196 | PERFIL BIOFISICO | SERVICIO | 1 | $ 136,590 | 3,862.85 | 2.83 | $ 134,333 |
| 65 | 93196 | ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | $ 143,047 | 4,029.93 | 2.82 | $ 140,667 |
| 66 | 93196 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA | SERVICIO | 1 | $ 142,371 | 4,009.06 | 2.82 | $ 140,000 |
| 67 | 93196 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO | SERVICIO | 1 | $ 142,371 | 4,009.06 | 2.82 | $ 140,000 |
| 68 | 93196 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA | SERVICIO | 1 | $ 142,371 | 4,009.06 | 2.82 | $ 140,000 |
| 69 | 93196 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | SERVICIO | 1 | $ 55,604 | 1,555.69 | 2.80 | $ 54,667 |
| 70 | 93196 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO | SERVICIO | 1 | $ 30,524 | 846.13 | 2.77 | $ 30,000 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 71 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | SERVICIO | 1 | $ 377,327 | 147,746.54 | 39.16 | $ 377,327 |
| 72 | 93196 | ECOGRAFIA TORAX | SERVICIO | 1 | $ 124,050 | 3,507.88 | 2.83 | $ 122,000 |
| 73 | 93196 | ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER | SERVICIO | 1 | $ 556,567 | 15,678.92 | 2.82 | $ 547,300 |
| 74 | 93196 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | SERVICIO | 1 | $ 556,567 | 15,678.92 | 2.82 | $ 547,300 |
| 75 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | SERVICIO | 1 | $ 556,567 | 15,678.92 | 2.82 | $ 547,300 |
| 76 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | SERVICIO | 1 | $ 556,567 | 15,678.92 | 2.82 | $ 547,300 |
| 77 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | SERVICIO | 1 | $ 556,567 | 15,678.92 | 2.82 | $ 547,300 |
| 78 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | SERVICIO | 1 | $ 556,567 | 15,678.92 | 2.82 | $ 547,300 |
| 79 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | SERVICIO | 1 | $ 556,567 | 15,678.92 | 2.82 | $ 547,300 |
| 80 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR | SERVICIO | 1 | $ 556,567 | 15,678.92 | 2.82 | $ 547,300 |
| 81 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES | SERVICIO | 1 | $ 556,567 | 15,678.92 | 2.82 | $ 547,300 |
| 82 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES | SERVICIO | 1 | $ 556,567 | 15,678.92 | 2.82 | $ 547,300 |
| 83 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA | SERVICIO | 1 | $ 556,567 | 15,678.92 | 2.82 | $ 547,300 |
| 84 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL | SERVICIO | 1 | $ 556,567 | 15,678.92 | 2.82 | $ 547,300 |
| 85 | 93196 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS | SERVICIO | 1 | $ 556,567 | 15,678.92 | 2.82 | $ 547,300 |
| 86 | 93196 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | SERVICIO | 1 | $ 118,830 | 16,080.68 | 13.53 | $ 107,000 |
| 87 | 93196 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA | SERVICIO | 1 | $ 101,681 | 37,048.08 | 36.44 | $ 101,681 |
| 88 | 93196 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA | SERVICIO | 1 | $ 101,681 | 37,048.08 | 36.44 | $ 101,681 |
| 89 | 93196 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBST | SERVICIO | 1 | $ 74,017 | 13,971.31 | 18.88 | $ 58,050 |
| 90 | 93196 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL | SERVICIO | 1 | $ 42,530 | 20,418.09 | 48.01 | $ 42,530 |
| 91 | 93196 | ELECTROCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO (CERVIX) | SERVICIO | 1 | $ 123,874 | 6,389.82 | 5.16 | $ 117,422 |
| 92 | 93196 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | SERVICIO | 1 | $ 82,205 | 2,031.19 | 2.47 | $ 80,000 |
| 93 | 93196 | COLPOSCOPIA MAS BIOPSIA + ESTUDIO HISTOPATOLOGICO: PAQUETE | SERVICIO | 1 | $ 460,009 | 37,747.57 | 8.21 | $ 418,578 |
| 94 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 567,457 | 15,973.67 | 2.81 | $ 558,000 |
| 95 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE | SERVICIO | 1 | $ 620,373 | 19,819.83 | 3.19 | $ 605,837 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 96 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE | SERVICIO | 1 | $ 697,485 | 40,436.96 | 5.80 | $ 655,406 |
| 97 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) | SERVICIO | 1 | $ 616,335 | 24,857.56 | 4.03 | $ 593,720 |
| 98 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | SERVICIO | 1 | $ 616,335 | 24,857.56 | 4.03 | $ 593,720 |
| 99 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS | SERVICIO | 1 | $ 484,069 | 13,624.62 | 2.81 | $ 476,000 |
| 100 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR | SERVICIO | 1 | $ 456,842 | 131,369.13 | 28.76 | $ 305,893 |
| 101 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR | SERVICIO | 1 | $ 258,194 | 226,490.65 | 87.72 | $ 258,194 |
| 102 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA | SERVICIO | 1 | $ 498,499 | 21,878.03 | 4.39 | $ 476,000 |
| 103 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARENAL | SERVICIO | 1 | $ 590,510 | 16,620.99 | 2.81 | $ 580,667 |
| 104 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE Y LARINGE | SERVICIO | 1 | $ 559,137 | 48,233.83 | 8.63 | $ 519,333 |
| 105 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO O LARINGE | SERVICIO | 1 | $ 528,110 | 14,887.70 | 2.82 | $ 519,333 |
| 106 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE | SERVICIO | 1 | $ 616,335 | 24,857.56 | 4.03 | $ 593,720 |
| 107 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX | SERVICIO | 1 | $ 584,782 | 23,136.51 | 3.96 | $ 563,979 |
| 108 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | SERVICIO | 1 | $ 661,999 | 26,649.87 | 4.03 | $ 637,781 |
| 109 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | SERVICIO | 1 | $ 765,364 | 36,682.10 | 4.79 | $ 729,208 |
| 110 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS | SERVICIO | 1 | $ 528,110 | 14,887.70 | 2.82 | $ 519,333 |
| 111 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORS | SERVICIO | 1 | $ 186,787 | 5,251.55 | 2.81 | $ 183,667 |
| 112 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD | SERVICIO | 1 | $ 186,787 | 5,251.55 | 2.81 | $ 183,667 |
| 113 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | SERVICIO | 1 | $ 284,308 | 166,426.77 | 58.54 | $ 284,308 |
| 114 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | SERVICIO | 1 | $ 284,308 | 166,426.77 | 58.54 | $ 284,308 |
| 115 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO - PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | SERVICIO | 1 | $ 616,335 | 24,857.56 | 4.03 | $ 593,720 |
| 116 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) | SERVICIO | 1 | $ 622,687 | 17,549.97 | 2.82 | $ 612,333 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 117 | 93196 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MAXILARES [ESTUDIO IMPLANTOLOGIA] | SERVICIO | 1 | $ 622,687 | 17,549.97 | 2.82 | $ 612,333 |
| 118 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL | SERVICIO | 1 | $ 814,333 | 33,726.94 | 4.14 | $ 783,182 |
| 119 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC] | SERVICIO | 1 | $ 777,106 | 21,739.48 | 2.80 | $ 764,000 |
| 120 | 93196 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC] | SERVICIO | 1 | $ 777,032 | 21,800.51 | 2.81 | $ 764,000 |
| 121 | 93196 | Toda tomografía con MEDIO DE CONTRASTE se le debe agregar al valor | SERVICIO | 1 | $ 262,627 | 12,690.72 | 4.83 | $ 250,000 |
| TOTAL | | | | | | | | $ 30,847,766 |

## LOTE 7 – LABORATORIO CLINICO – CASANARE

| ITEM | CÓDIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | PROMEDIO | DESVIACION | DISPERSION | RESULTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA) - ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD** | | | | | | |
| 1 | 93195 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) | $ 38,579 | 10317.64 | 26.74 | $ 32,000 |
| 2 | 93195 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | $ 39,612 | 9404.67 | 23.74 | $ 34,000 |
| 3 | 93195 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL | $ 39,612 | 9404.67 | 23.74 | $ 34,000 |
| 4 | 93195 | HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | $ 265,686 | 58504.87 | 22.02 | $ 230,000 |
| 5 | 93195 | Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | $ 270,431 | 43151.26 | 15.96 | $ 240,000 |
| **COLORACIÓNES** | | | | | | |
| 6 | 93195 | COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros | $ 25,822 | 452.41 | 1.75 | $ 25,300 |
| 7 | 93195 | COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA | $ 12,077 | 4930.32 | 40.82 | $ 12,077 |
| 8 | 93195 | COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 11,814 | 101.87 | 0.86 | $ 11,700 |
| 9 | 93195 | COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA | $ 21,777 | 3486.33 | 16.01 | $ 17,768 |
| 10 | 93195 | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans | $ 21,421 | 10150.39 | 47.39 | $ 21,421 |
| **CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)** | | | | | | |
| 11 | 93195 | Brucella CULTIVO | $ 142,615 | 32426.58 | 22.74 | $ 123,000 |
| 12 | 93195 | COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE | $ 53,342 | 70.63 | 0.13 | $ 53,300 |
| 13 | 93195 | Corynebacterium difteriae CULTIVO | $ 58,054 | 11281.05 | 19.43 | $ 51,100 |
| 14 | 93195 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE | $ 81,428 | 19281.69 | 23.68 | $ 59,225 |
| 15 | 93195 | CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA | $ 51,197 | 6955.01 | 13.58 | $ 47,000 |
| 16 | 93195 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL | $ 53,171 | 10373.87 | 19.51 | $ 47,000 |
| 17 | 93195 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA | $ 76,158 | 16119.66 | 21.17 | $ 66,300 |
| 18 | 93195 | Helicobacter pylori CULTIVO | $ 128,084 | 99374.20 | 77.59 | $ 128,084 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | 93195 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 71,972 | 19750.65 | 27.44 | $ 59,800 |
| 20 | 93195 | HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | $ 69,421 | 8698.12 | 12.53 | $ 60,500 |
| 21 | 93195 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 87,324 | 27286.71 | 31.25 | $ 87,324 |
| 22 | 93195 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | $ 67,936 | 1779.34 | 2.62 | $ 66,400 |
| 23 | 93195 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | $ 82,745 | 20693.59 | 25.01 | $ 69,700 |
| 24 | 93195 | HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN | $ 62,349 | 6562.40 | 10.53 | $ 57,900 |
| 25 | 93195 | HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA | $ 64,577 | 4616.82 | 7.15 | $ 61,500 |
| 26 | 93195 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | $ 70,546 | 1083.76 | 1.54 | $ 69,300 |
| 27 | 93195 | Mycoplasma CULTIVO | $ 283,789 | 13620.95 | 4.80 | $ 272,000 |
| 28 | 93195 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | $ 63,916 | 4254.00 | 6.66 | $ 59,225 |
| 29 | 93195 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE | $ 44,068 | 10924.18 | 24.79 | $ 37,000 |
| 30 | 93195 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO | $ 57,708 | 6443.65 | 11.17 | $ 53,975 |
| **IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS** | | | | | | |
| 31 | 93195 | Leptospira SEROTIPIFICACIÓN | $ 67,619 | 15485.34 | 22.90 | $ 49,749 |
| 32 | 93195 | Listeria SEROTIPIFICACIÓN | $ 127,589 | 26391.98 | 20.69 | $ 97,129 |
| 33 | 93195 | Mycobacterium IDENTIFICACIÓN | $ 211,979 | 49302.93 | 23.26 | $ 182,000 |
| 34 | 93195 | Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX | $ 93,412 | 11430.00 | 12.24 | $ 86,500 |
| 35 | 93195 | Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN | $ 38,122 | 8017.59 | 21.03 | $ 33,486 |
| 36 | 93195 | Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA) | $ 66,389 | 18343.46 | 27.63 | $ 55,000 |
| | | OTRAS PRUEBAS | | | | |
| 37 | 93195 | Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum | $ 225,882 | 61018.42 | 27.01 | $ 186,000 |
| | | HEMATOLOGIA - PRUEBAS DE COAGULACION | | | | |
| 38 | 93195 | ADHESIVIDAD PLAQUETARIA | $ 139,167 | 66186.96 | 47.56 | $ 139,167 |
| 39 | 93195 | AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA] | $ 155,770 | 2502.45 | 1.61 | $ 154,000 |
| 40 | 93195 | AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA | $ 153,462 | 7330.25 | 4.78 | $ 145,000 |
| 41 | 93195 | ANTICOAGULANTE LÚPICO | $ 58,592 | 514.87 | 0.88 | $ 58,000 |
| 42 | 93195 | ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA | $ 49,383 | 768.06 | 1.56 | $ 48,500 |
| 43 | 93195 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA | $ 80,402 | 12302.46 | 15.30 | $ 72,000 |
| 44 | 93195 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL | $ 58,999 | 523.94 | 0.89 | $ 58,400 |
| 45 | 93195 | DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | $ 57,540 | 10480.30 | 18.21 | $ 51,000 |
| 46 | 93195 | DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | $ 56,441 | 8579.96 | 15.20 | $ 51,000 |
| 47 | 93195 | FIBRINÓGENO | $ 18,651 | 5344.80 | 28.66 | $ 15,531 |
| 48 | 93195 | HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION | $ 117,997 | 39913.55 | 33.83 | $ 117,997 |
| 49 | 93195 | PLASMINÓGENO | $ 126,192 | 19977.18 | 15.83 | $ 114,000 |
| 50 | 93195 | PRECALICREÍNA | $ 521,091 | 119609.72 | 22.95 | $ 451,073 |
| 51 | 93195 | PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO | $ 78,648 | 6559.75 | 8.34 | $ 74,500 |
| 52 | 93195 | PROPERDINA FACTOR B | $ 147,482 | 23056.24 | 15.63 | $ 133,000 |
| 53 | 93195 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | $ 82,800 | 14467.52 | 17.47 | $ 74,000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 54 | 93195 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTIGENO | $ 151,551 | 26810.97 | 17.69 | $ 134,000 |
| 55 | 93195 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | $ 83,899 | 16369.64 | 19.51 | $ 74,000 |
| 56 | 93195 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL | $ 263,878 | 3026.34 | 1.15 | $ 260,400 |
| 57 | 93195 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE | $ 132,509 | 645.97 | 0.49 | $ 131,800 |
| 58 | 93195 | RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) | $ 113,093 | 16979.13 | 15.01 | $ 102,300 |
| 59 | 93195 | RETRACCIÓN DE COÁGULO | $ 11,018 | 4821.18 | 43.76 | $ 11,018 |
| 60 | 93195 | TIEMPO DE COAGULACIÓN | $ 11,623 | 2244.24 | 19.31 | $ 10,300 |
| 61 | 93195 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS | $ 37,183 | 18069.38 | 48.60 | $ 37,183 |
| 62 | 93195 | TIEMPO DE PROTROMBINA (TP) | $ 29,000 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | $ 29,000 |
| 63 | 93195 | TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO | $ 48,218 | 21397.69 | 44.38 | $ 48,218 |
| 64 | 93195 | TIEMPO DE TROMBINA | $ 38,456 | 12646.69 | 32.89 | $ 38,456 |
| 65 | 93195 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP) | $ 65,000 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | $ 65,000 |
| 66 | 93195 | HEPARINA COFACTOR II | $ 265,177 | 30231.59 | 11.40 | $ 245,000 |
| PRUEBAS NO RUTINARIAS | | | | | | |
| 67 | 93195 | CÉLULAS L.E. | $ 23,261 | 833.80 | 3.58 | $ 22,300 |
| 68 | 93195 | DIMERO D AUTOMATIZADO | $ 55,967 | 11032.34 | 19.71 | $ 49,300 |
| 69 | 93195 | DIMERO D MANUAL | $ 60,346 | 9350.43 | 15.49 | $ 53,900 |
| 70 | 93195 | ERITROPOYETINA | $ 85,231 | 19559.69 | 22.95 | $ 73,000 |
| 71 | 93195 | FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS | $ 48,080 | 10702.28 | 22.26 | $ 41,200 |
| 72 | 93195 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | $ 64,787 | 17759.33 | 27.41 | $ 54,000 |
| 73 | 93195 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | $ 74,139 | 19910.80 | 26.86 | $ 62,500 |
| 74 | 93195 | HEMOGLOBINA A 2 | $ 138,998 | 39650.66 | 28.53 | $ 116,000 |
| 75 | 93195 | HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA | $ 32,903 | 2316.84 | 7.04 | $ 31,173 |
| 76 | 93195 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | $ 103,909 | 33118.18 | 31.87 | $ 103,909 |
| 77 | 93195 | HEMOGLOBINA PLASMÁTICA | $ 60,470 | 1230.39 | 2.03 | $ 59,225 |
| 78 | 93195 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL | $ 30,136 | 8782.97 | 29.14 | $ 24,800 |
| 79 | 93195 | HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM] | $ 40,273 | 16423.94 | 40.78 | $ 40,273 |
| 80 | 93195 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | $ 75,568 | 493.49 | 0.65 | $ 75,000 |
| 81 | 93195 | PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR | $ 96,608 | 39441.09 | 40.83 | $ 96,608 |
| 82 | 93195 | SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | $ 94,429 | 38243.42 | 40.50 | $ 94,429 |
| **PRUEBAS RUTINARIAS** | | | | | | |
| 83 | 93195 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | $ 4,039 | 1634.37 | 40.46 | $ 4,039 |
| 84 | 93195 | LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL) | $ 16,401 | 175.33 | 1.07 | $ 16,200 |
| 85 | 93195 | PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] | $ 30,475 | 10543.87 | 34.60 | $ 30,475 |
| 86 | 93195 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | $ 11,095 | 1691.28 | 15.24 | $ 9,900 |
| 87 | 93195 | PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN] | $ 41,328 | 5302.18 | 12.83 | $ 37,500 |
| **QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES PRUEBAS NO RUTINARIAS** | | | | | | |
| 88 | 93195 | ALFA 2 MACROGLOBULINA | $ 85,722 | 16780.13 | 19.58 | $ 75,000 |
| 89 | 93195 | ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01) | $ 62,326 | 11783.07 | 18.91 | $ 54,000 |
| 90 | 93195 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] | $ 86,828 | 17153.50 | 19.76 | $ 76,000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | | | | |
| 91 | 93195 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | $ 86,828 | 17153.50 | 19.76 | $ 76,000 |
| 92 | 93195 | CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H | $ 183,422 | 15236.64 | 8.31 | $ 165,830 |
| 93 | 93195 | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | $ 121,283 | 38592.26 | 31.82 | $ 121,283 |
| 94 | 93195 | DEOXIPIRIDINOLINA | $ 96,625 | 29160.34 | 30.18 | $ 96,625 |
| 95 | 93195 | ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA | $ 138,037 | 31505.74 | 22.82 | $ 115,990 |
| 96 | 93195 | FERRITINA | $ 47,285 | 251.57 | 0.53 | $ 47,000 |
| 97 | 93195 | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA | $ 197,987 | 31656.30 | 15.99 | $ 179,000 |
| 98 | 93195 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | $ 36,608 | 4203.81 | 11.48 | $ 34,000 |
| 99 | 93195 | HOMOCISTEÍNA | $ 79,093 | 44345.38 | 56.07 | $ 79,093 |
| 100 | 93195 | HIDROXIPROLINA EN ORINA | $ 117,525 | 34657.17 | 29.49 | $ 97,000 |
| 101 | 93195 | LACTÓGENO PLACENTARIO | $ 201,807 | 81724.33 | 40.50 | $ 201,807 |
| 102 | 93195 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | $ 88,462 | 7590.03 | 8.58 | $ 83,000 |
| 103 | 93195 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | $ 30,227 | 1195.82 | 3.96 | $ 29,000 |
| 104 | 93195 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 31,609 | 3460.87 | 10.95 | $ 29,000 |
| 105 | 93195 | MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA | $ 38,968 | 324.55 | 0.83 | $ 38,600 |
| 106 | 93195 | MIOGLOBINA CARDÍACA | $ 110,518 | 47901.71 | 43.34 | $ 110,518 |
| 107 | 93195 | MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO | $ 110,959 | 47522.81 | 42.83 | $ 110,959 |
| 108 | 93195 | OSMOLARIDAD EN ORINA | $ 40,205 | 13404.89 | 33.34 | $ 40,205 |
| 109 | 93195 | OSMOLARIDAD EN SUERO | $ 37,335 | 11786.07 | 31.57 | $ 37,335 |
| 110 | 93195 | OSTEOCALCINA | $ 61,222 | 30083.09 | 49.14 | $ 61,222 |
| 111 | 93195 | PIRIDINOLINA EN ORINA | $ 52,340 | 21354.45 | 40.80 | $ 52,340 |
| 112 | 93195 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | $ 197,771 | 34147.01 | 17.27 | $ 174,000 |
| 113 | 93195 | PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE | $ 416,573 | 109608.78 | 26.31 | $ 345,000 |
| 114 | 93195 | PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL | $ 252,861 | 129883.92 | 51.37 | $ 252,861 |
| 115 | 93195 | PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 60,519 | 20434.37 | 33.76 | $ 60,519 |
| 116 | 93195 | PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory | $ 256,822 | 40792.91 | 15.88 | $ 231,000 |
| 117 | 93195 | SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO | $ 60,529 | 19478.27 | 32.18 | $ 60,529 |
| 118 | 93195 | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA | $ 68,515 | 452.11 | 0.66 | $ 68,000 |
| 119 | 93195 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA | $ 68,822 | 12414.46 | 18.04 | $ 60,000 |
| 120 | 93195 | TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL | $ 235,018 | 59413.25 | 25.28 | $ 199,000 |
| 121 | 93195 | PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] | $ 125,349 | 23782.54 | 18.97 | $ 111,000 |
| 122 | 93195 | PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR | $ 338,043 | 66624.34 | 19.71 | $ 293,000 |
| 123 | 93195 | ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR | $ 362,126 | 45804.11 | 12.65 | $ 330,000 |
| 124 | 93195 | CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 64,857 | 14619.75 | 22.54 | $ 56,000 |
| 125 | 93195 | CITRATOS EN ORINA PARCIAL | $ 64,857 | 14619.75 | 22.54 | $ 56,000 |
| 126 | 93195 | C-TELOPÉPTIDO | $ 78,097 | 48298.34 | 61.84 | $ 78,097 |
| 127 | 93195 | PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE | $ 503,647 | 224457.27 | 44.57 | $ 503,647 |
| 128 | 93195 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 197,190 | 24133.58 | 12.24 | $ 183,000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 129 | 93195 | HEMOPEXINA | $ 260,805 | 47681.64 | 18.28 | $ 231,000 |
| 130 | 93195 | PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO) | $ 81,853 | 46061.33 | 56.27 | $ 81,853 |
| 131 | 93195 | PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO] | $ 77,652 | 40482.66 | 52.13 | $ 77,652 |
| 132 | 93195 | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 309,968 | 39743.47 | 12.82 | $ 277,584 |
| 133 | 93195 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 369,778 | 108951.50 | 29.46 | $ 303,800 |
| 134 | 93195 | NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 196,561 | 87828.16 | 44.68 | $ 196,561 |
| | | **PRUEBAS PARA ACIDOS** | | | | |
| 135 | 93195 | ÁCIDOS BILIARES TOTALES | $ 66,066 | 17690.82 | 26.78 | $ 55,000 |
| 136 | 93195 | ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 52,140 | 21535.47 | 41.30 | $ 52,140 |
| 137 | 93195 | ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 48,297 | 11533.41 | 23.88 | $ 41,000 |
| 138 | 93195 | ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO | $ 47,934 | 14911.13 | 31.11 | $ 47,934 |
| 139 | 93195 | ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS | $ 139,091 | 22017.05 | 15.83 | $ 123,000 |
| 140 | 93195 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO | $ 39,161 | 3015.50 | 7.70 | $ 37,342 |
| 141 | 93195 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | $ 36,518 | 9407.43 | 25.76 | $ 31,000 |
| 142 | 93195 | ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] | $ 174,148 | 54173.88 | 31.11 | $ 174,148 |
| 143 | 93195 | ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | $ 72,485 | 11729.90 | 16.18 | $ 65,430 |
| | | **PRUEBAS PARA AMINOACIDOS** | | | | |
| 144 | 93195 | FENILALANINA CUALITATIVA | $ 82,398 | 32249.29 | 39.14 | $ 82,398 |
| | | **PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS** | | | | |
| 145 | 93195 | GALACTOSA CUANTITATIVA | $ 566,690 | 151480.05 | 26.73 | $ 478,171 |
| 146 | 93195 | CURVA DE LACTOSA | $ 96,403 | 746.37 | 0.77 | $ 95,945 |
| | | **PRUEBAS PARA ENZIMAS** | | | | |
| 147 | 93195 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | $ 32,784 | 6485.45 | 19.78 | $ 29,000 |
| 148 | 93195 | ALDOLASA | $ 35,205 | 610.70 | 1.73 | $ 34,500 |
| 149 | 93195 | ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO | $ 50,920 | 1146.40 | 2.25 | $ 49,600 |
| 150 | 93195 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA | $ 38,840 | 7418.15 | 19.10 | $ 34,000 |
| 151 | 93195 | ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE | $ 82,927 | 33843.59 | 40.81 | $ 82,927 |
| 152 | 93195 | ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL | $ 440,085 | 198712.37 | 45.15 | $ 440,085 |
| 153 | 93195 | BETA TROMBOGLOBULINA | $ 24,999 | 10151.73 | 40.61 | $ 24,999 |
| 154 | 93195 | CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA | $ 34,276 | 247.45 | 0.72 | $ 34,000 |
| 155 | 93195 | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | $ 54,206 | 7436.13 | 13.72 | $ 49,500 |
| 156 | 93195 | COLINESTERASA SERICA | $ 48,089 | 10670.30 | 22.19 | $ 41,858 |
| 157 | 93195 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 96,160 | 40673.28 | 42.30 | $ 96,160 |
| 158 | 93195 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA | $ 83,306 | 32491.59 | 39.00 | $ 83,306 |
| 159 | 93195 | DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA | $ 240,528 | 72367.18 | 30.09 | $ 240,528 |
| 160 | 93195 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | $ 50,338 | 5468.99 | 10.86 | $ 47,000 |
| 161 | 93195 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | $ 56,976 | 315.23 | 0.55 | $ 56,650 |
| 162 | 93195 | HEMOSIDERINA EN ORINA | $ 33,044 | 16809.35 | 50.87 | $ 33,044 |
| 163 | 93195 | ISOCITRATO DESHIDROGENASA | $ 102,621 | 34224.36 | 33.35 | $ 102,621 |
| 164 | 93195 | LEUCINA AMINOPEPTIDASA | $ 88,824 | 25656.79 | 28.88 | $ 74,000 |
| 165 | 93195 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA | $ 149,861 | 21023.26 | 14.03 | $ 137,000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 166 | 93195 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS | $ 136,357 | 32761.87 | 24.03 | $ 115,550 |
| 167 | 93195 | TROPONINA I CUALITATIVA | $ 89,411 | 7769.76 | 8.69 | $ 84,000 |
| 168 | 93195 | TROPONINA I CUANTITATIVA | $ 74,400 | 17633.92 | 23.70 | $ 64,000 |
| 169 | 93195 | TROPONINA T CUANTITATIVA | $ 118,065 | 933.69 | 0.79 | $ 117,000 |
| **PRUEBAS PARA LIQUIDOS** | | | | | | |
| 170 | 93195 | LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm) | $ 182,597 | 70626.55 | 38.68 | $ 182,597 |
| 171 | 93195 | LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS) | $ 53,651 | 574.22 | 1.07 | $ 53,000 |
| 172 | 93195 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA) | $ 67,651 | 6041.07 | 8.93 | $ 64,000 |
| 173 | 93195 | LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES | $ 30,880 | 106.51 | 0.34 | $ 30,797 |
| **PRUEBAS PARA MINERALES** | | | | | | |
| 174 | 93195 | ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 51,759 | 30062.43 | 58.08 | $ 51,759 |
| 175 | 93195 | AMONIO | $ 26,816 | 7565.01 | 28.21 | $ 22,000 |
| 176 | 93195 | CALCIO AUTOMATIZADO | $ 14,590 | 761.81 | 5.22 | $ 14,000 |
| 177 | 93195 | CALCIO IÓNICO | $ 36,408 | 9502.76 | 26.10 | $ 30,843 |
| 178 | 93195 | IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] | $ 28,445 | 2054.57 | 7.22 | $ 27,000 |
| 179 | 93195 | ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA | $ 166,809 | 39177.50 | 23.49 | $ 143,000 |
| 180 | 93195 | ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION INDIRECTA | $ 140,000 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | $ 140,000 |
| 181 | 93195 | ZINC | $ 56,656 | 12490.71 | 22.05 | $ 49,000 |
| 182 | 93195 | ZINC EN ORINA DE 24 HORAS | $ 56,656 | 12490.71 | 22.05 | $ 49,000 |
| 183 | 93195 | ALUMINIO EN ORINA PARCIAL | $ 70,871 | 12499.73 | 17.64 | $ 63,000 |
| 184 | 93195 | ALUMINIO EN SUERO | $ 84,921 | 803.23 | 0.95 | $ 84,000 |
| **PRUEBAS PARA VITAMINAS** | | | | | | |
| 185 | 93195 | VITAMINA A [RETINOL] | $ 117,398 | 2081.94 | 1.77 | $ 115,000 |
| 186 | 93195 | VITAMINA B1 [TIAMINA] | $ 117,398 | 2081.94 | 1.77 | $ 115,000 |
| 187 | 93195 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] | $ 80,784 | 35843.63 | 44.37 | $ 80,784 |
| 188 | 93195 | VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] | $ 159,952 | 47022.12 | 29.40 | $ 132,000 |
| 189 | 93195 | VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] | $ 99,595 | 16331.11 | 16.40 | $ 89,900 |
| 190 | 93195 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] | $ 90,657 | 27289.76 | 30.10 | $ 90,657 |
| 191 | 93195 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL] | $ 154,149 | 36974.07 | 23.99 | $ 132,000 |
| 192 | 93195 | VITAMINA E [TOCOFEROL] | $ 97,930 | 809.49 | 0.83 | $ 97,000 |
| 193 | 93195 | VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO] | $ 122,544 | 15948.55 | 13.01 | $ 113,000 |
| 194 | 93195 | VITAMINA K | $ 243,503 | 91176.00 | 37.44 | $ 243,503 |
| **PRUEBAS RUTINARIAS** | | | | | | |
| 195 | 93195 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 12,471 | 2535.38 | 20.33 | $ 11,000 |
| 196 | 93195 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 15,652 | 1299.91 | 8.30 | $ 14,214 |
| 197 | 93195 | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 11,659 | 2213.80 | 18.99 | $ 10,300 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 198 | 93195 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 14,670 | 3708.62 | 25.28 | $ 12,500 |
| 199 | 93195 | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO | $ 14,670 | 3708.62 | 25.28 | $ 12,500 |
| 200 | 93195 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 14,926 | 4153.17 | 27.82 | $ 12,500 |
| 201 | 93195 | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO | $ 29,156 | 8634.36 | 29.61 | $ 24,000 |
| 202 | 93195 | CLORO | $ 13,172 | 1929.60 | 14.65 | $ 12,000 |
| 203 | 93195 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 12,758 | 2299.21 | 18.02 | $ 11,200 |
| 204 | 93195 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA | $ 24,942 | 5070.19 | 20.33 | $ 22,000 |
| 205 | 93195 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA | $ 34,616 | 4145.21 | 11.97 | $ 29,956 |
| 206 | 93195 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | $ 39,545 | 10450.49 | 26.43 | $ 33,000 |
| 207 | 93195 | CREATINA | $ 169,362 | 140795.61 | 83.13 | $ 169,362 |
| 208 | 93195 | CREATININA DEPURACIÓN | $ 17,693 | 3235.23 | 18.29 | $ 15,752 |
| 209 | 93195 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 9,000 | 2241.67 | 24.91 | $ 7,700 |
| 210 | 93195 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. | $ 50,310 | 22091.59 | 43.91 | $ 50,310 |
| 211 | 93195 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. | $ 50,310 | 22091.59 | 43.91 | $ 50,310 |
| 212 | 93195 | DESHIDROGENASA LÁCTICA | $ 15,757 | 312.14 | 1.98 | $ 15,399 |
| 213 | 93195 | DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS | $ 207,124 | 66820.53 | 32.26 | $ 207,124 |
| 214 | 93195 | FOSFATASA ÁCIDA | $ 14,670 | 3708.62 | 25.28 | $ 12,500 |
| 215 | 93195 | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA | $ 40,046 | 953.62 | 2.38 | $ 39,000 |
| 216 | 93195 | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA | $ 48,601 | 2625.34 | 5.40 | $ 46,705 |
| 217 | 93195 | FOSFATASA ALCALINA | $ 14,389 | 2220.21 | 15.43 | $ 13,000 |
| 218 | 93195 | FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO | $ 112,260 | 10492.13 | 9.35 | $ 106,000 |
| 219 | 93195 | FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 15,057 | 3375.15 | 22.42 | $ 13,000 |
| 220 | 93195 | FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 14,369 | 3630.88 | 25.27 | $ 12,000 |
| 221 | 93195 | FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO | $ 49,707 | 6192.93 | 12.46 | $ 46,000 |
| 222 | 93195 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | $ 21,730 | 4775.29 | 21.98 | $ 18,946 |
| 223 | 93195 | GLUCOSA EN ORINA | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | |
| 224 | 93195 | HIERRO TOTAL | $ 33,322 | 5042.14 | 15.13 | $ 30,000 |
| 225 | 93195 | LIPASA | $ 22,637 | 11140.53 | 49.21 | $ 22,637 |
| 226 | 93195 | LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO) | $ 36,651 | 19229.66 | 52.47 | $ 36,651 |
| 227 | 93195 | LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | $ 38,545 | 19248.42 | 49.94 | $ 38,545 |
| 228 | 93195 | LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA) | $ 39,763 | 16886.43 | 42.47 | $ 39,763 |
| 229 | 93195 | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA) | $ 40,972 | 24893.55 | 60.76 | $ 40,972 |
| 230 | 93195 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA) | $ 45,834 | 11273.83 | 24.60 | $ 39,000 |
| 231 | 93195 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 21,637 | 341.94 | 1.58 | $ 21,321 |
| 232 | 93195 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 45,857 | 17742.40 | 38.69 | $ 45,857 |
| 233 | 93195 | NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 6,847 | 4328.72 | 63.22 | $ 6,847 |
| 234 | 93195 | OSMOLARIDAD CALCULADA | $ 34,783 | 10919.80 | 31.39 | $ 34,783 |
| 235 | 93195 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 26,393 | 5763.50 | 21.84 | $ 23,000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 236 | 93195 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 22,359 | 10527.86 | 47.08 | $ 22,359 |
| 237 | 93195 | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] | $ 41,337 | 15169.15 | 36.70 | $ 41,337 |
| 238 | 93195 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 13,172 | 1929.60 | 14.65 | $ 12,000 |
| 239 | 93195 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | $ 12,254 | 2731.92 | 22.29 | $ 10,464 |
| 240 | 93195 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 25,446 | 4122.24 | 16.20 | $ 23,000 |
| 241 | 93195 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 24,439 | 2378.46 | 9.73 | $ 23,000 |
| 242 | 93195 | AMILASA EN ORINA PARCIAL | $ 14,015 | 3871.45 | 27.62 | $ 11,566 |
| 243 | 93195 | SODIO EN ORINA PARCIAL | $ 23,405 | 3313.18 | 14.16 | $ 21,000 |
| 244 | 93195 | PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | $ 12,288 | 2707.63 | 22.04 | $ 10,464 |
| 245 | 93195 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | |
| 246 | 93195 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL | $ 12,988 | 2098.95 | 16.16 | $ 11,566 |
| 247 | 93195 | POTASIO EN ORINA PARCIAL | $ 25,359 | 6678.36 | 26.33 | $ 21,000 |
| 248 | 93195 | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL | $ 14,998 | 5572.78 | 37.16 | $ 14,998 |
| 249 | 93195 | CLORO EN ORINA PARCIAL | $ 13,025 | 2062.27 | 15.83 | $ 11,676 |
| | | **ENDOCRINOLOGÌA - PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR** | | | | |
| 250 | 93195 | ANGIOTENSINA II | $ 362,297 | 76049.45 | 20.99 | $ 318,000 |
| 251 | 93195 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA | $ 92,870 | 8663.30 | 9.33 | $ 82,915 |
| 252 | 93195 | RENINA TOTAL | $ 70,605 | 13742.48 | 19.46 | $ 62,346 |
| 253 | 93195 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA | $ 101,029 | 15090.11 | 14.94 | $ 92,000 |
| 254 | 93195 | LEPTINA | $ 79,597 | 13170.78 | 16.55 | $ 71,000 |
| | | **PRUEBAS PARA FUNCION HIPOFISIS** | | | | |
| 255 | 93195 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | $ 104,571 | 29372.83 | 28.09 | $ 87,000 |
| 256 | 93195 | HORMONA ANTIDIURÉTICA | $ 131,309 | 26831.44 | 20.43 | $ 115,000 |
| 257 | 93195 | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA | $ 44,158 | 16337.92 | 37.00 | $ 44,158 |
| 258 | 93195 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] | $ 99,016 | 8531.95 | 8.62 | $ 94,000 |
| 259 | 93195 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE | $ 77,516 | 6246.11 | 8.06 | $ 73,000 |
| 260 | 93195 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA | $ 138,085 | 49693.08 | 35.99 | $ 138,085 |
| 261 | 93195 | HORMONA LUTEINIZANTE | $ 77,733 | 16603.41 | 21.36 | $ 68,000 |
| 262 | 93195 | PROLACTINA | $ 61,299 | 12096.92 | 19.73 | $ 54,000 |
| 263 | 93195 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS) | $ 160,455 | 48366.45 | 30.14 | $ 160,455 |
| | | **PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS** | | | | |
| 264 | 93195 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 110,107 | 27741.79 | 25.20 | $ 94,000 |
| 265 | 93195 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 65,548 | 15041.06 | 22.95 | $ 56,728 |
| 266 | 93195 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 107,734 | 21494.13 | 19.95 | $ 82,915 |
| 267 | 93195 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 92,577 | 8377.21 | 9.05 | $ 82,915 |
| | | **PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARENAL** | | | | |
| 268 | 93195 | CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 263,259 | 155538.77 | 59.08 | $ 263,259 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 269 | 93195 | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 64,179 | 16989.26 | 26.47 | $ 54,000 |
| | | **PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARENAL** | | | | |
| 270 | 93195 | ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 122,950 | 45097.84 | 36.68 | $ 122,950 |
| 271 | 93195 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 274,420 | 163844.92 | 59.71 | $ 274,420 |
| | | **PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARENAL** | | | | |
| 272 | 93195 | ANDROSTENEDIONA | $ 75,579 | 36751.73 | 48.63 | $ 75,579 |
| 273 | 93195 | ESTRADIOL | $ 59,223 | 19064.06 | 32.19 | $ 59,223 |
| 274 | 93195 | ESTRIOL | $ 62,683 | 1218.98 | 1.94 | $ 61,594 |
| 275 | 93195 | ESTRIOL LIBRE | $ 56,506 | 16244.46 | 28.75 | $ 47,000 |
| 276 | 93195 | ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA) | $ 44,850 | 2267.64 | 5.06 | $ 43,000 |
| 277 | 93195 | ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 101,049 | 25345.05 | 25.08 | $ 85,500 |
| 278 | 93195 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | $ 56,574 | 24313.66 | 42.98 | $ 56,574 |
| 279 | 93195 | PROGESTERONA | $ 64,288 | 11912.22 | 18.53 | $ 57,000 |
| 280 | 93195 | HORMONA ANTIMULLERIANA | $ 265,636 | 40883.55 | 15.39 | $ 239,000 |
| | | **PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO** | | | | |
| 281 | 93195 | TESTOSTERONA LIBRE | $ 79,994 | 4364.12 | 5.46 | $ 76,993 |
| 282 | 93195 | TESTOSTERONA TOTAL | $ 53,362 | 17036.37 | 31.93 | $ 53,362 |
| | | **PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA** | | | | |
| 283 | 93195 | GLUCAGÓN | $ 142,407 | 41088.38 | 28.85 | $ 114,000 |
| 284 | 93195 | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA | $ 60,844 | 6865.92 | 11.28 | $ 56,000 |
| 285 | 93195 | INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS) | $ 117,413 | 93048.94 | 79.25 | $ 117,413 |
| 286 | 93195 | INSULINA (CADA MUESTRA) | $ 53,847 | 5703.62 | 10.59 | $ 47,380 |
| 287 | 93195 | INSULINA LIBRE | $ 96,717 | 21925.31 | 22.67 | $ 83,000 |
| 288 | 93195 | PÉPTIDO C | $ 74,047 | 12825.94 | 17.32 | $ 66,000 |
| 289 | 93195 | PROINSULINA | $ 249,851 | 50802.02 | 20.33 | $ 219,000 |
| 290 | 93195 | SOMATOSTATINA | $ 221,050 | 34318.15 | 15.53 | $ 199,000 |
| 291 | 93195 | ADIPONECTINA | $ 220,717 | 34642.73 | 15.70 | $ 198,000 |
| 292 | 93195 | PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C | $ 100,153 | 11758.78 | 11.74 | $ 92,748 |
| 293 | 93195 | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA | $ 87,515 | 14481.47 | 16.55 | $ 79,000 |
| 294 | 93195 | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA | $ 126,040 | 9933.15 | 7.88 | $ 119,000 |
| | | **PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARENAL** | | | | |
| 295 | 93195 | ALDOSTERONA | $ 114,467 | 3005.11 | 2.63 | $ 111,000 |
| 296 | 93195 | ALDOSTERONA EN ORINA | $ 122,688 | 3198.26 | 2.61 | $ 119,000 |
| 297 | 93195 | ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA | $ 99,641 | 28678.23 | 28.78 | $ 81,000 |
| 298 | 93195 | CETOESTEROIDES 17 | $ 50,286 | 24156.80 | 48.04 | $ 50,286 |
| 299 | 93195 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS | $ 75,404 | 8680.40 | 11.51 | $ 69,000 |
| 300 | 93195 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) | $ 77,184 | 8101.94 | 10.50 | $ 72,000 |
| 301 | 93195 | CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS | $ 48,804 | 14756.21 | 30.24 | $ 48,804 |
| 302 | 93195 | DEHIDROEPINANDROSTERONA | $ 80,505 | 23815.96 | 29.58 | $ 66,000 |
| 303 | 93195 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA | $ 57,382 | 23621.67 | 41.17 | $ 57,382 |
| 304 | 93195 | DEOXICORTISOL 11 | $ 97,711 | 21096.10 | 21.59 | $ 84,000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 305 | 93195 | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 | $ 64,034 | 16362.40 | 25.55 | $ 54,000 |
| 306 | 93195 | CORTISOL AM | $ 43,220 | 202.96 | 0.47 | $ 43,000 |
| 307 | 93195 | CORTISOL PM | $ 43,220 | 202.96 | 0.47 | $ 43,000 |
| | | **PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA** | | | | |
| 308 | 93195 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | $ 77,561 | 8791.53 | 11.34 | $ 71,000 |
| 309 | 93195 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | $ 59,665 | 1444.17 | 2.42 | $ 58,000 |
| 310 | 93195 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | $ 59,895 | 1642.46 | 2.74 | $ 58,000 |
| 311 | 93195 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 59,669 | 11565.71 | 19.38 | $ 52,983 |
| 312 | 93195 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 128,360 | 39658.70 | 30.90 | $ 128,360 |
| 313 | 93195 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE | $ 146,607 | 6903.17 | 4.71 | $ 140,000 |
| 314 | 93195 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE | $ 113,098 | 9875.12 | 8.73 | $ 104,000 |
| 315 | 93195 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA | $ 82,863 | 21799.98 | 26.31 | $ 69,000 |
| 316 | 93195 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA | $ 99,531 | 7440.90 | 7.48 | $ 94,000 |
| 317 | 93195 | TIROGLOBULINA | $ 51,798 | 14330.16 | 27.67 | $ 43,000 |
| 318 | 93195 | TIROXINA LIBRE | $ 44,865 | 11414.31 | 25.44 | $ 38,000 |
| 319 | 93195 | TIROXINA TOTAL | $ 40,245 | 12508.41 | 31.08 | $ 40,245 |
| 320 | 93195 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN) | $ 36,642 | 18531.95 | 50.58 | $ 36,642 |
| 321 | 93195 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | $ 53,242 | 218.33 | 0.41 | $ 53,000 |
| 322 | 93195 | TRIYODOTIRONINA TOTAL | $ 39,805 | 12623.72 | 31.71 | $ 39,805 |
| 323 | 93195 | TIROXINA NORMALIZADA | $ 64,695 | 15858.63 | 24.51 | $ 54,000 |
| 324 | 93195 | TRIYODOTIRONINA REVERSA | $ 136,387 | 24702.60 | 18.11 | $ 120,000 |
| | | **MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA** | | | | |
| | | **MONITOREO ANESTESICO** | | | | |
| 325 | 93195 | NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 228,609 | 43143.62 | 18.87 | $ 201,468 |
| 326 | 93195 | NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 194,897 | 72279.87 | 37.09 | $ 194,897 |
| 327 | 93195 | NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 232,970 | 48192.13 | 20.69 | $ 201,000 |
| | | MONITOREO ANTICOAGULANTES | | | | |
| 328 | 93195 | WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 63,838 | 17561.33 | 27.51 | $ 53,000 |
| 329 | 93195 | WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 265,196 | 91518.66 | 34.51 | $ 265,196 |
| | | **MONITOREO ANTICONVULSIVANTES** | | | | |
| 330 | 93195 | ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO | $ 52,220 | 285.37 | 0.55 | $ 52,000 |
| 331 | 93195 | ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO | $ 120,822 | 29233.23 | 24.20 | $ 102,000 |
| 332 | 93195 | BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 60,489 | 9241.26 | 15.28 | $ 54,000 |
| 333 | 93195 | BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 60,489 | 9241.26 | 15.28 | $ 54,000 |
| 334 | 93195 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA | $ 78,631 | 1414.66 | 1.80 | $ 77,000 |
| 335 | 93195 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | $ 61,487 | 21736.93 | 35.35 | $ 61,487 |
| 336 | 93195 | ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | $ 135,831 | 7276.60 | 5.36 | $ 131,000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 337 | 93195 | FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | $ 93,607 | 2262.85 | 2.42 | $ 91,000 |
| 338 | 93195 | FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | $ 56,714 | 29549.85 | 52.10 | $ 56,714 |
| 339 | 93195 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO | $ 57,785 | 28616.61 | 49.52 | $ 57,785 |
| | | **MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLEPTICOS** | | | | |
| 340 | 93195 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO | $ 69,877 | 13403.33 | 19.18 | $ 60,900 |
| 341 | 93195 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 64,354 | 10052.15 | 15.62 | $ 57,000 |
| 342 | 93195 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA | $ 68,269 | 47923.20 | 70.20 | $ 68,269 |
| 343 | 93195 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA | $ 48,067 | 19932.18 | 41.47 | $ 48,067 |
| 344 | 93195 | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN | $ 113,497 | 14426.34 | 12.71 | $ 97,129 |
| 345 | 93195 | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN | $ 41,724 | 18235.12 | 43.70 | $ 41,724 |
| 346 | 93195 | CLORPROMAZINA | $ 347,588 | 56041.66 | 16.12 | $ 310,000 |
| 347 | 93195 | FENCICLIDINA | $ 52,380 | 16186.19 | 30.90 | $ 52,380 |
| 348 | 93195 | FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO | $ 48,302 | 9466.08 | 19.60 | $ 42,500 |
| 349 | 93195 | FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 50,276 | 12884.11 | 25.63 | $ 42,500 |
| 350 | 93195 | FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 267,080 | 1829.87 | 0.69 | $ 265,000 |
| 351 | 93195 | LITIO AUTOMATIZADO | $ 16,913 | 5869.19 | 34.70 | $ 16,913 |
| | | **MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR** | | | | |
| 352 | 93195 | DIGITOXINA AUTOMATIZADO | $ 140,314 | 16825.98 | 11.99 | $ 129,000 |
| 353 | 93195 | DIGOXINA AUTOMATIZADO | $ 44,895 | 23348.89 | 52.01 | $ 44,895 |
| 354 | 93195 | DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO | $ 54,964 | 24206.39 | 44.04 | $ 54,964 |
| 355 | 93195 | TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO | $ 56,475 | 22899.10 | 40.55 | $ 56,475 |
| 356 | 93195 | TEOFILINA AUTOMATIZADO | $ 93,992 | 13213.46 | 14.06 | $ 84,000 |
| | | **NIVELES TOXICOLÓGICOS** | | | | |
| 357 | 93195 | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA | $ 32,533 | 2600.31 | 7.99 | $ 31,000 |
| 358 | 93195 | COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 46,952 | 825.72 | 1.76 | $ 46,000 |
| 359 | 93195 | DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS | $ 96,168 | 1881.42 | 1.96 | $ 94,000 |
| 360 | 93195 | MERCURIO AUTOMATIZADO | $ 49,941 | 25721.68 | 51.50 | $ 49,941 |
| 361 | 93195 | METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 53,399 | 16358.60 | 30.63 | $ 53,399 |
| 362 | 93195 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS | $ 58,820 | 11687.53 | 19.87 | $ 51,000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 363 | 93195 | MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO | $ 64,942 | 21802.79 | 33.57 | $ 64,942 |
| 364 | 93195 | OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA | $ 66,344 | 15447.01 | 23.28 | $ 56,000 |
| 365 | 93195 | OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA | $ 37,436 | 1691.30 | 4.52 | $ 35,535 |
| 366 | 93195 | ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS | $ 63,692 | 17680.98 | 27.76 | $ 53,000 |
| 367 | 93195 | ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS | $ 67,203 | 13673.53 | 20.35 | $ 58,000 |
| 368 | 93195 | PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO | $ 65,585 | 1373.03 | 2.09 | $ 64,000 |
| 369 | 93195 | PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 181,409 | 7285.46 | 4.02 | $ 173,000 |
| 370 | 93195 | PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 612,560 | 294877.15 | 48.14 | $ 612,560 |
| 371 | 93195 | QUININA SEMIAUTOMATIZADO | $ 394,161 | 166449.65 | 42.23 | $ 394,161 |
| 372 | 93195 | SALICILATOS AUTOMATIZADO | $ 64,219 | 29128.36 | 45.36 | $ 64,219 |
| 373 | 93195 | SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS | $ 49,049 | 20101.84 | 40.98 | $ 49,049 |
| 374 | 93195 | SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS | $ 112,206 | 4736.47 | 4.22 | $ 108,974 |
| 375 | 93195 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO | $ 61,570 | 14384.28 | 23.36 | $ 53,000 |
| 376 | 93195 | FENOL SEMIAUTOMATIZADO | $ 45,767 | 22945.34 | 50.14 | $ 45,767 |
| 377 | 93195 | ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO | $ 63,946 | 7239.04 | 11.32 | $ 59,000 |
| | | **INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES** | | | | |
| | | **DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS** | | | | |
| 378 | 93195 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO | $ 34,482 | 5032.15 | 14.59 | $ 31,173 |
| 379 | 93195 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 504,772 | 169772.47 | 33.63 | $ 504,772 |
| 380 | 93195 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | $ 106,153 | 21011.26 | 19.79 | $ 92,000 |
| 381 | 93195 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | $ 106,153 | 21011.26 | 19.79 | $ 92,000 |
| 382 | 93195 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 220,062 | 64595.21 | 29.35 | $ 180,000 |
| 383 | 93195 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 120,519 | 31075.06 | 25.78 | $ 101,000 |
| 384 | 93195 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 65,301 | 21435.00 | 32.82 | $ 65,301 |
| 385 | 93195 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | $ 94,274 | 1113.37 | 1.18 | $ 93,000 |
| 386 | 93195 | Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 16,705 | 170.43 | 1.02 | $ 16,583 |
| 387 | 93195 | Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL | $ 33,656 | 3708.90 | 11.02 | $ 31,063 |
| 388 | 93195 | Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 120,651 | 18632.06 | 15.44 | $ 109,000 |
| 389 | 93195 | Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 79,495 | 36834.45 | 46.34 | $ 79,495 |
| 390 | 93195 | Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 83,373 | 61232.94 | 73.45 | $ 83,373 |
| 391 | 93195 | Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 95,332 | 10991.99 | 11.53 | $ 87,000 |
| 392 | 93195 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 107,052 | 10272.28 | 9.60 | $ 95,945 |
| 393 | 93195 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 37,849 | 8256.42 | 21.81 | $ 32,900 |
| 394 | 93195 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39,577 | 6791.46 | 17.16 | $ 35,000 |
| 395 | 93195 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 42,825 | 14216.91 | 33.20 | $ 42,825 |
| 396 | 93195 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 137,727 | 45017.61 | 32.69 | $ 137,727 |
| 397 | 93195 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 24,666 | 14028.91 | 56.88 | $ 24,666 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 398 | 93195 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 54,943 | 11962.22 | 21.77 | $ 47,000 |
| 399 | 93195 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 103,198 | 23748.80 | 23.01 | $ 86,000 |
| 400 | 93195 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 44,425 | 14892.61 | 33.52 | $ 44,425 |
| 401 | 93195 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 44,425 | 14892.61 | 33.52 | $ 44,425 |
| 402 | 93195 | Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 127,048 | 53131.77 | 41.82 | $ 127,048 |
| 403 | 93195 | Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 125,254 | 69077.84 | 55.15 | $ 125,254 |
| 404 | 93195 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 117,410 | 41950.00 | 35.73 | $ 117,410 |
| 405 | 93195 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 42,381 | 14618.76 | 34.49 | $ 42,381 |
| 406 | 93195 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 38,433 | 7807.68 | 20.32 | $ 33,000 |
| 407 | 93195 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 50,381 | 13437.34 | 26.67 | $ 34,918 |
| 408 | 93195 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 55,898 | 5704.93 | 10.21 | $ 49,440 |
| 409 | 93195 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 125,712 | 38398.70 | 30.54 | $ 125,712 |
| 410 | 93195 | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 186,622 | 8444.68 | 4.53 | $ 179,000 |
| 411 | 93195 | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 191,924 | 6864.57 | 3.58 | $ 184,000 |
| 412 | 93195 | Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 95,757 | 22789.33 | 23.80 | $ 81,000 |
| 413 | 93195 | Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 163,868 | 6805.36 | 4.15 | $ 157,539 |
| 414 | 93195 | Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 163,942 | 6922.06 | 4.22 | $ 157,539 |
| | | **DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS** | | | | |
| 415 | 93195 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 70,672 | 10617.31 | 15.02 | $ 64,000 |
| 416 | 93195 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | $ 71,056 | 549.59 | 0.77 | $ 70,500 |
| 417 | 93195 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 71,056 | 549.59 | 0.77 | $ 70,500 |
| 418 | 93195 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | $ 72,585 | 10415.31 | 14.35 | $ 65,000 |
| 419 | 93195 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 82,691 | 1731.29 | 2.09 | $ 81,000 |
| 420 | 93195 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 58,602 | 5693.65 | 9.72 | $ 52,118 |
| 421 | 93195 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 116,615 | 23958.83 | 20.55 | $ 101,000 |
| 422 | 93195 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 144,497 | 17898.50 | 12.39 | $ 131,000 |
| | | **DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS** | | | | |
| 423 | 93195 | Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 129,312 | 2009.55 | 1.55 | $ 127,000 |
| 424 | 93195 | Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL | $ 89,760 | 37178.92 | 41.42 | $ 89,760 |
| 425 | 93195 | Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 123,221 | 34826.12 | 28.26 | $ 101,000 |
| 426 | 93195 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 51,610 | 962.48 | 1.86 | $ 50,500 |
| 427 | 93195 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 51,610 | 962.48 | 1.86 | $ 50,500 |
| 428 | 93195 | Dengue ANTICUERPOS Ig G | $ 71,934 | 1956.28 | 2.72 | $ 69,900 |
| 429 | 93195 | Dengue ANTICUERPOS Ig M | $ 71,934 | 1956.28 | 2.72 | $ 69,900 |
| 430 | 93195 | Dengue ANTICUERPOS TOTALES | $ 105,640 | 29049.29 | 27.50 | $ 72,100 |
| 431 | 93195 | Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1,303,482 | 477110.76 | 36.60 | $ 1,303,482 |
| 432 | 93195 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 143,296 | 36463.60 | 25.45 | $ 122,000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 433 | 93195 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 60,939 | 1682.30 | 2.76 | $ 59,000 |
| 434 | 93195 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 184,203 | 3644.42 | 1.98 | $ 180,000 |
| 435 | 93195 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 183,536 | 4798.01 | 2.61 | $ 178,000 |
| 436 | 93195 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 61,605 | 535.12 | 0.87 | $ 61,000 |
| 437 | 93195 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 146,816 | 34058.93 | 23.20 | $ 126,000 |
| 438 | 93195 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 157,802 | 42688.53 | 27.05 | $ 131,000 |
| 439 | 93195 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 66,717 | 1487.94 | 2.23 | $ 65,000 |
| 440 | 93195 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 76,033 | 1761.70 | 2.32 | $ 74,000 |
| 441 | 93195 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 90,410 | 8619.72 | 9.53 | $ 84,000 |
| 442 | 93195 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 71,245 | 1947.52 | 2.73 | $ 69,000 |
| 443 | 93195 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 60,429 | 10124.99 | 16.76 | $ 54,000 |
| 444 | 93195 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 55,672 | 14234.38 | 25.57 | $ 47,000 |
| 445 | 93195 | Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA | $ 188,446 | 60959.74 | 32.35 | $ 188,446 |
| 446 | 93195 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 110,566 | 3957.58 | 3.58 | $ 106,000 |
| 447 | 93195 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 72,671 | 2747.78 | 3.78 | $ 69,500 |
| 448 | 93195 | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 139,648 | 48546.14 | 34.76 | $ 139,648 |
| 449 | 93195 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 60,374 | 14644.72 | 24.26 | $ 51,000 |
| 450 | 93195 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 60,374 | 14644.72 | 24.26 | $ 51,000 |
| 451 | 93195 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 60,374 | 14644.72 | 24.26 | $ 51,000 |
| 452 | 93195 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 60,374 | 14644.72 | 24.26 | $ 51,000 |
| 453 | 93195 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 72,710 | 1486.52 | 2.04 | $ 71,000 |
| 454 | 93195 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 407,654 | 8373.98 | 2.05 | $ 398,000 |
| 455 | 93195 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G | $ 96,457 | 8810.25 | 9.13 | $ 90,765 |
| 456 | 93195 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M | $ 84,283 | 19364.32 | 22.98 | $ 72,000 |
| 457 | 93195 | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G | $ 91,789 | 10892.64 | 11.87 | $ 84,000 |
| 458 | 93195 | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M | $ 74,918 | 20298.48 | 27.09 | $ 62,000 |
| 459 | 93195 | Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 65,335 | 21379.51 | 32.72 | $ 65,335 |
| 460 | 93195 | Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 443,978 | 150917.85 | 33.99 | $ 443,978 |
| 461 | 93195 | Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 398,240 | 157357.04 | 39.51 | $ 398,240 |
| 462 | 93195 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | $ 55,638 | 18231.55 | 32.77 | $ 55,638 |
| 463 | 93195 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | $ 59,685 | 18017.16 | 30.19 | $ 59,685 |
| 464 | 93195 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 48,854 | 11045.23 | 22.61 | $ 41,968 |
| 465 | 93195 | Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 51,223 | 15145.19 | 29.57 | $ 41,968 |
| 466 | 93195 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 35,371 | 322.39 | 0.91 | $ 35,000 |
| 467 | 93195 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 35,969 | 5813.27 | 16.16 | $ 32,000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 468 | 93195 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | $ 264,163 | 32595.15 | 12.34 | $ 226,600 |
| 469 | 93195 | Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 545,991 | 204351.35 | 37.43 | $ 545,991 |
| 470 | 93195 | Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G | $ 129,269 | 18380.33 | 14.22 | $ 108,150 |
| 471 | 93195 | Helicobacter pylori ANTÍGENO | $ 57,313 | 11915.94 | 20.79 | $ 50,200 |
| 472 | 93195 | Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 72,301 | 15414.62 | 21.32 | $ 62,000 |
| 473 | 93195 | Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 130,789 | 1121.13 | 0.86 | $ 130,000 |
| 474 | 93195 | Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 137,651 | 21368.92 | 15.52 | $ 124,000 |
| 475 | 93195 | Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 179,709 | 22898.75 | 12.74 | $ 164,127 |
| | | **DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS** | | | | |
| 476 | 93195 | Adenovirus ANTÍGENO | $ 46,437 | 11123.55 | 23.95 | $ 39,000 |
| 477 | 93195 | ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 | $ 248,091 | 44088.94 | 17.77 | $ 218,000 |
| 478 | 93195 | ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 120,367 | 6186.61 | 5.14 | $ 113,300 |
| 479 | 93195 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19 | $ 38,849 | 10968.94 | 28.24 | $ 32,000 |
| 480 | 93195 | Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 167,758 | 70212.37 | 41.85 | $ 167,758 |
| 481 | 93195 | Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 49,192 | 10631.74 | 21.61 | $ 42,000 |
| 482 | 93195 | Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL | $ 44,763 | 10496.95 | 23.45 | $ 38,000 |
| 483 | 93195 | Cryptococcus neoformans ANTÍGENO | $ 61,798 | 20366.65 | 32.96 | $ 61,798 |
| 484 | 93195 | Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 98,889 | 2505.29 | 2.53 | $ 96,000 |
| 485 | 93195 | Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 174,191 | 1906.42 | 1.09 | $ 172,000 |
| 486 | 93195 | Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 258,582 | 112355.09 | 43.45 | $ 258,582 |
| 487 | 93195 | Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA | $ 70,634 | 2003.08 | 2.84 | $ 68,701 |
| 488 | 93196 | SARS CoV2( COVID-19) ANTIGENO | $ 100,000 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | $ 100,000 |
| | | **DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS** | | | | |
| 489 | 93195 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | $ 361,364 | 39557.90 | 10.95 | $ 335,000 |
| 490 | 93195 | ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 71,851 | 53520.04 | 74.49 | $ 71,851 |
| 491 | 93195 | ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 91,343 | 2032.85 | 2.23 | $ 89,000 |
| 492 | 93195 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 119,374 | 34695.34 | 29.06 | $ 99,000 |
| 493 | 93195 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 102,581 | 1460.87 | 1.42 | $ 100,900 |
| 494 | 93195 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 102,581 | 1460.87 | 1.42 | $ 100,900 |
| 495 | 93195 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 102,581 | 1460.87 | 1.42 | $ 100,900 |
| 496 | 93195 | CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 213,056 | 47439.36 | 22.27 | $ 184,000 |
| 497 | 93195 | CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 41,540 | 23526.53 | 56.64 | $ 41,540 |
| 498 | 93195 | CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 134,619 | 36517.87 | 27.13 | $ 112,000 |
| 499 | 93195 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 59,887 | 32061.00 | 53.54 | $ 59,887 |
| 500 | 93195 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL | $ 86,242 | 13606.63 | 15.78 | $ 77,000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 501 | 93195 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL | $ 85,453 | 12247.31 | 14.33 | $ 77,000 |
| 502 | 93195 | HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 172,083 | 20372.81 | 11.84 | $ 158,000 |
| 503 | 93195 | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 84,509 | 32519.29 | 38.48 | $ 84,509 |
| 504 | 93195 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 125,745 | 45007.83 | 35.79 | $ 125,745 |
| 505 | 93195 | ISOLEUCOAGLUTININAS | $ 131,193 | 52247.63 | 39.82 | $ 131,193 |
| 506 | 93195 | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 58,295 | 5998.08 | 10.29 | $ 54,000 |
| 507 | 93195 | SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 66,259 | 34481.00 | 52.04 | $ 66,259 |
| 508 | 93195 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 80,617 | 50216.56 | 62.29 | $ 80,617 |
| 509 | 93195 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 68,159 | 20026.88 | 29.38 | $ 55,000 |
| 510 | 93195 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL | $ 103,120 | 36894.55 | 35.78 | $ 103,120 |
| 511 | 93195 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 43,593 | 516.90 | 1.19 | $ 43,000 |
| 512 | 93195 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO | $ 39,836 | 10905.77 | 27.38 | $ 27,244 |
| 513 | 93195 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 122,812 | 56006.28 | 45.60 | $ 122,812 |
| 514 | 93195 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | $ 58,476 | 1279.12 | 2.19 | $ 57,000 |
| 515 | 93195 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO | $ 66,898 | 2510.26 | 3.75 | $ 64,000 |
| 516 | 93195 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL | $ 59,665 | 1444.17 | 2.42 | $ 58,000 |
| 517 | 93195 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO | $ 59,665 | 1444.17 | 2.42 | $ 58,000 |
| 518 | 93195 | TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS | $ 49,304 | 9647.48 | 19.57 | $ 43,000 |
| 519 | 93195 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL | $ 60,796 | 1559.03 | 2.56 | $ 59,000 |
| 520 | 93195 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 60,796 | 1559.03 | 2.56 | $ 59,000 |
| 521 | 93195 | CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 49,276 | 8713.83 | 17.68 | $ 43,000 |
| 522 | 93195 | MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 127,235 | 29003.74 | 22.80 | $ 109,000 |
| | | **MARCADORES TUMORALES** | | | | |
| 523 | 93195 | ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 528,566 | 66825.48 | 12.64 | $ 453,653 |
| 524 | 93195 | ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 54,607 | 20234.19 | 37.05 | $ 54,607 |
| 525 | 93195 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 83,743 | 29656.82 | 35.41 | $ 83,743 |
| 526 | 93195 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 115,918 | 73567.74 | 63.47 | $ 115,918 |
| 527 | 93195 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 104,468 | 49227.34 | 47.12 | $ 104,468 |
| 528 | 93195 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 106,219 | 47714.02 | 44.92 | $ 106,219 |
| 529 | 93195 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 109,543 | 45244.92 | 41.30 | $ 109,543 |
| 530 | 93195 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 137,798 | 20709.10 | 15.03 | $ 125,684 |
| 531 | 93195 | ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO | $ 265,108 | 79062.00 | 29.82 | $ 214,000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 532 | 93195 | ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 389,932 | 108338.70 | 27.78 | $ 325,000 |
| 533 | 93195 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 52,181 | 14307.37 | 27.42 | $ 43,841 |
| 534 | 93195 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 86,359 | 57317.66 | 66.37 | $ 86,359 |
| 535 | 93195 | ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165,243 | 59851.27 | 36.22 | $ 165,243 |
| 536 | 93195 | FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 337,769 | 64865.66 | 19.20 | $ 292,000 |
| 537 | 93195 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 78,645 | 42163.90 | 53.61 | $ 78,645 |
| 538 | 93195 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 45,431 | 12394.97 | 27.28 | $ 38,000 |
| 539 | 93195 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 118,238 | 27685.20 | 23.41 | $ 99,000 |
| 540 | 93195 | CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 170,626 | 11333.35 | 6.64 | $ 163,000 |
| | | **DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES** | | | | |
| 541 | 93195 | LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 189,895 | 79130.78 | 41.67 | $ 189,895 |
| 542 | 93195 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 210,647 | 26083.94 | 12.38 | $ 192,000 |
| 543 | 93195 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 151,765 | 33331.94 | 21.96 | $ 130,000 |
| 544 | 93195 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 117,376 | 1198.72 | 1.02 | $ 116,000 |
| 545 | 93195 | LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 276,459 | 126383.39 | 45.72 | $ 276,459 |
| 546 | 93195 | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 117,398 | 2081.94 | 1.77 | $ 115,000 |
| 547 | 93195 | LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 216,779 | 32648.70 | 15.06 | $ 196,000 |
| 548 | 93195 | LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 143,671 | 62943.07 | 43.81 | $ 143,671 |
| 549 | 93195 | LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 379,523 | 64694.70 | 17.05 | $ 332,000 |
| 550 | 93195 | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 331,377 | 105643.22 | 31.88 | $ 331,377 |
| 551 | 93195 | LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 159,243 | 37465.80 | 23.53 | $ 135,000 |
| 552 | 93195 | LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 213,196 | 4504.83 | 2.11 | $ 208,000 |
| 553 | 93195 | MONOCITOS CD14 | $ 139,547 | 58509.54 | 41.93 | $ 139,547 |
| | | **PRUEBAS ESPECIALES** | | | | |
| 554 | 93195 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 56,358 | 19940.12 | 35.38 | $ 56,358 |
| 555 | 93195 | CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 48,384 | 12683.42 | 26.21 | $ 40,500 |
| 556 | 93195 | CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 563,048 | 208300.07 | 37.00 | $ 563,048 |
| 557 | 93195 | COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 91,170 | 7282.17 | 7.99 | $ 86,000 |
| 558 | 93195 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO | $ 64,113 | 1921.70 | 3.00 | $ 63,000 |
| 559 | 93195 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO | $ 60,724 | 1170.80 | 1.93 | $ 59,699 |
| 560 | 93195 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 67,983 | 10862.94 | 15.98 | $ 60,500 |
| 561 | 93195 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 39,233 | 4930.62 | 12.57 | $ 36,000 |
| 562 | 93195 | FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 119,661 | 55440.46 | 46.33 | $ 119,661 |
| 563 | 93195 | FAGOCITOSIS ESTUDIO | $ 47,702 | 16138.81 | 33.83 | $ 47,702 |
| 564 | 93195 | Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 370,087 | 12906.05 | 3.49 | $ 360,500 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 565 | 93195 | HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 210,528 | 69053.40 | 32.80 | $ 210,528 |
| 566 | 93195 | INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 73,135 | 21468.93 | 29.36 | $ 59,000 |
| 567 | 93195 | INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA | $ 125,602 | 38483.10 | 30.64 | $ 125,602 |
| 568 | 93195 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO | $ 37,834 | 7862.12 | 20.78 | $ 33,000 |
| 569 | 93195 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO | $ 55,685 | 7815.10 | 14.03 | $ 50,500 |
| 570 | 93195 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 395,735 | 58812.46 | 14.86 | $ 358,000 |
| 571 | 93195 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO | $ 40,475 | 293.93 | 0.73 | $ 40,170 |
| 572 | 93195 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 67,977 | 13024.36 | 19.16 | $ 59,000 |
| 573 | 93195 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 68,731 | 2369.74 | 3.45 | $ 66,000 |
| 574 | 93195 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO | $ 42,801 | 6025.82 | 14.08 | $ 39,000 |
| 575 | 93195 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO | $ 46,557 | 10709.81 | 23.00 | $ 39,000 |
| 576 | 93195 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 119,935 | 8179.00 | 6.82 | $ 114,000 |
| 577 | 93195 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 53,893 | 25136.43 | 46.64 | $ 53,893 |
| 578 | 93195 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 75,666 | 6464.52 | 8.54 | $ 70,500 |
| 579 | 93195 | TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G | $ 92,117 | 63046.22 | 68.44 | $ 92,117 |
| 580 | 93195 | TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G | $ 112,303 | 2139.20 | 1.90 | $ 110,000 |
| 581 | 93195 | CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 239,944 | 47288.52 | 19.71 | $ 185,400 |
| | | **PRUEBAS RUTINARIAS** | | | | |
| 582 | 93195 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 38,766 | 11386.76 | 29.37 | $ 32,000 |
| 583 | 93195 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 64,556 | 5593.73 | 8.66 | $ 59,900 |
| 584 | 93195 | COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO | $ 66,601 | 1458.49 | 2.19 | $ 65,000 |
| 585 | 93195 | COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO | $ 50,636 | 14136.09 | 27.92 | $ 42,000 |
| 586 | 93195 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 30,893 | 6282.70 | 20.34 | $ 27,000 |
| 587 | 93195 | PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 44,823 | 12861.72 | 28.69 | $ 36,500 |
| 588 | 93195 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO | $ 40,106 | 5898.66 | 14.71 | $ 36,000 |
| | | **MICROSCOPIA** | | | | |
| | | **PRUEBAS DE COPROLOGÍA** | | | | |
| 589 | 93195 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | $ 12,599 | 2475.46 | 19.65 | $ 11,000 |
| 590 | 93195 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN | $ 16,730 | 2731.50 | 16.33 | $ 15,000 |
| 591 | 93195 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS) | $ 14,821 | 298.80 | 2.02 | $ 14,500 |
| 592 | 93195 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III] | $ 19,242 | 552.38 | 2.87 | $ 18,900 |
| 593 | 93195 | OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | $ 13,020 | 1573.65 | 12.09 | $ 12,000 |
| 594 | 93195 | ESTEATOCRITO ÁCIDO | $ 36,766 | 6918.85 | 18.82 | $ 32,000 |
| | | **PRUEBAS EN ORINA** | | | | |
| 595 | 93195 | AZUCARES REDUCTORES EN ORINA | $ 10,444 | 1659.04 | 15.88 | $ 9,473 |
| 596 | 93195 | HEMOGLOBINURIA | $ 13,489 | 5005.91 | 37.11 | $ 13,489 |
| 597 | 93195 | PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL | $ 18,643 | 3953.87 | 21.21 | $ 15,900 |
| 598 | 93195 | RECUENTO DE ADDIS | $ 20,531 | 7211.49 | 35.12 | $ 20,531 |
| 599 | 93195 | RECUENTO HAMBURGUER | $ 34,090 | 10627.63 | 31.18 | $ 34,090 |
| 600 | 93195 | UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL | $ 48,039 | 14346.36 | 29.86 | $ 39,000 |
| 601 | 93195 | GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA | $ 20,845 | 4249.14 | 20.38 | $ 18,285 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **OTRAS PRUEBAS** | | | | |
| 602 | 93195 | ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO | $ 45,373 | 4146.19 | 9.14 | $ 42,959 |
| 603 | 93195 | MOCO CERVICAL ANÁLISIS | $ 37,095 | 8028.56 | 21.64 | $ 32,000 |
| 604 | 93195 | LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO) | $ 32,052 | 575.47 | 1.80 | $ 31,504 |
| | | **PRUEBAS PARA GENETICAS** | | | | |
| 605 | 93195 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA | $ 506,976 | 120556.77 | 23.78 | $ 421,000 |
| 606 | 93195 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS | $ 533,282 | 97369.82 | 18.26 | $ 465,000 |
| 607 | 93195 | ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES | $ 9,003,400 | 3353625.98 | 37.25 | $ 9,003,400 |
| 608 | 93195 | PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA | $ 1,275,849 | 20496.17 | 1.61 | $ 1,254,231 |
| | | **OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO** | | | | |
| 609 | 93195 | ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS | $ 657,601 | 188741.37 | 28.70 | $ 545,000 |
| 610 | 93195 | CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA | $ 289,031 | 15138.95 | 5.24 | $ 271,817 |
| | | OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS | | | | |
| 611 | 93195 | Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO | $ 534,206 | 114495.66 | 21.43 | $ 455,000 |
| 612 | 93195 | Hepatitis B GENOTIPO | $ 2,140,025 | 298737.45 | 13.96 | $ 1,950,000 |
| 613 | 93195 | Citomegalovirus GENOTIPO | $ 1,002,902 | 511662.16 | 51.02 | $ 1,002,902 |
| 614 | 93195 | Citomegalovirus CARGA VIRAL | $ 2,511,848 | 545098.55 | 21.70 | $ 2,170,000 |
| 615 | 93195 | Hepatitis B CARGA VIRAL | $ 273,384 | 34137.31 | 12.49 | $ 248,000 |
| 616 | 93195 | Hepatitis C CARGA VIRAL | $ 320,439 | 66180.68 | 20.65 | $ 249,000 |
| 617 | 93195 | Herpes simplex CARGA VIRAL | $ 407,720 | 72692.74 | 17.83 | $ 324,000 |
| 618 | 93195 | BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL | $ 572,895 | 225493.60 | 39.36 | $ 572,895 |
| 619 | 93195 | JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL | $ 961,012 | 159696.78 | 16.62 | $ 785,000 |
| 620 | 93195 | Epstein-Barr CARGA VIRAL | $ 877,107 | 414457.53 | 47.25 | $ 877,107 |
| 621 | 93195 | Parvovirus CARGA VIRAL | $ 470,911 | 60701.11 | 12.89 | $ 401,000 |
| 622 | 93195 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | $ 414,352 | 151995.04 | 36.68 | $ 414,352 |
| 623 | 93195 | Hepatitis C GENOTIPO | $ 1,293,358 | 3302.23 | 0.26 | $ 1,290,000 |
| 624 | 93195 | Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLESCULARES (ESPECIFICO) | $ 141,000 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | $ 141,000 |
| 625 | 93195 | Mycobacterium leprae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLESCULARES ( ESPECIFICO) | $ 272,000 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | $ 272,000 |
| 626 | 93195 | Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICAS) | $ 136,000 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | $ 136,000 |
| TOTAL | | | | | | $ 80,732,154 |

**NOTA 1.:** EL Ítem subrayado en rojo no será objeto de contratación debido a que dentro del mercado no se logró conocer el valor del servicio además la entidad no contaba con un precio histórico para la contratación del mismo.

## LOTE 8 – LABORATORIO CLINICO – ARAUCA – ARAUCA.

| ITEM | CODIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | PROMEDIO | DESVIACION | DISPERSION | RESULTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA) - ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD** | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 93195 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) | $ 32,280 | 10023.14 | 31.05 | $ 32,280 |
| 2 | 93195 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | $ 34,191 | 7132.74 | 20.86 | $ 27,449 |
| 3 | 93195 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL | $ 32,379 | 4487.51 | 13.86 | $ 27,449 |
| 4 | 93195 | HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | $ 172,008 | 129899.63 | 75.52 | $ 172,008 |
| 5 | 93195 | Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | $ 164,446 | 70484.52 | 42.86 | $ 164,446 |
| **COLORACIÓNES** | | | | | | |
| 6 | 93195 | COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros | $ 55,566 | 44588.75 | 80.24 | $ 55,566 |
| 7 | 93195 | COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA | $ 33,658 | 10288.90 | 30.57 | $ 33,658 |
| 8 | 93195 | COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 31,351 | 11276.46 | 35.97 | $ 31,351 |
| 9 | 93195 | COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA | $ 31,700 | 10703.65 | 33.77 | $ 31,700 |
| 10 | 93195 | COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA | $ 31,351 | 11276.46 | 35.97 | $ 31,351 |
| 11 | 93195 | COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA | $ 31,351 | 11276.46 | 35.97 | $ 31,351 |
| 12 | 93195 | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans | $ 48,470 | 50106.82 | 103.38 | $ 48,470 |
| 13 | 93195 | COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Microsporidia | $ 57,494 | 42242.43 | 73.47 | $ 57,494 |
| **CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)** | | | | | | |
| 14 | 93195 | Actinomyces CULTIVO | $ 80,215 | 44623.04 | 55.63 | $ 80,215 |
| 15 | 93195 | Brucella CULTIVO | $ 76,580 | 28926.72 | 37.77 | $ 76,580 |
| 16 | 93195 | COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE | $ 76,286 | 22037.39 | 28.89 | $ 51,162 |
| 17 | 93195 | Corynebacterium difteriae CULTIVO | $ 61,745 | 18833.59 | 30.50 | $ 61,745 |
| 18 | 93195 | Cryptococcus neoformans CULTIVO | $ 55,584 | 21098.91 | 37.96 | $ 55,584 |
| 19 | 93195 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE | $ 63,086 | 17931.14 | 28.42 | $ 44,153 |
| 20 | 93195 | CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA | $ 54,362 | 22116.54 | 40.68 | $ 54,362 |
| 21 | 93195 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA | $ 54,388 | 22319.31 | 41.04 | $ 54,388 |
| 22 | 93195 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL | $ 51,075 | 24919.61 | 48.79 | $ 51,075 |
| 23 | 93195 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE | $ 62,539 | 17548.32 | 28.06 | $ 44,726 |
| 24 | 93195 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA | $ 69,972 | 10670.27 | 15.25 | $ 58,629 |
| 25 | 93195 | CULTIVO PARA VIRUS | $ 171,706 | 82435.50 | 48.01 | $ 171,706 |
| 26 | 93195 | Helicobacter pylori CULTIVO | $ 90,171 | 23214.42 | 25.74 | $ 73,941 |
| 27 | 93195 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 73,792 | 10234.95 | 13.87 | $ 62,550 |
| 28 | 93195 | HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | $ 73,792 | 10234.95 | 13.87 | $ 62,550 |
| 29 | 93195 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 90,011 | 18215.95 | 20.24 | $ 76,694 |
| 30 | 93195 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | $ 90,011 | 18215.95 | 20.24 | $ 76,694 |
| 31 | 93195 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | $ 73,792 | 10234.95 | 13.87 | $ 62,550 |
| 32 | 93195 | HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN | $ 73,792 | 10234.95 | 13.87 | $ 62,550 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | 93195 | HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA | $ 73,792 | 10234.95 | 13.87 | $ 62,550 |
| 34 | 93195 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | $ 70,673 | 17146.14 | 24.26 | $ 51,224 |
| 35 | 93195 | Mycoplasma CULTIVO | $ 77,636 | 43940.94 | 56.60 | $ 77,636 |
| 36 | 93195 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | $ 63,193 | 8773.95 | 13.88 | $ 53,559 |
| 37 | 93195 | Nocardia spp CULTIVO HONGOS | $ 69,561 | 6885.51 | 9.90 | $ 62,167 |
| 38 | 93195 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE | $ 61,976 | 19981.81 | 32.24 | $ 61,976 |
| 39 | 93195 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE | $ 63,005 | 18218.78 | 28.92 | $ 42,227 |
| 40 | 93195 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO | $ 63,005 | 18218.78 | 28.92 | $ 42,227 |
| **IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS** | | | | | | |
| 41 | 93195 | Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 103,907 | 22371.27 | 21.53 | $ 78,239 |
| 42 | 93195 | Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA | $ 123,629 | 100217.41 | 81.06 | $ 123,629 |
| 43 | 93195 | Leptospira SEROTIPIFICACIÓN | $ 62,267 | 20372.88 | 32.72 | $ 62,267 |
| 44 | 93195 | Listeria SEROTIPIFICACIÓN | $ 181,941 | 234136.31 | 128.69 | $ 181,941 |
| 45 | 93195 | Mycobacterium IDENTIFICACIÓN | $ 130,846 | 30764.23 | 23.51 | $ 108,788 |
| 46 | 93195 | Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO | $ 105,260 | 14586.62 | 13.86 | $ 89,234 |
| 47 | 93195 | Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX | $ 94,206 | 22580.46 | 23.97 | $ 72,745 |
| 48 | 93195 | Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN | $ 60,761 | 49465.65 | 81.41 | $ 60,761 |
| 49 | 93195 | Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA) | $ 59,434 | 50637.57 | 85.20 | $ 59,434 |
| **OTRAS PRUEBAS** | | | | | | |
| 50 | 93195 | Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum | $ 298,871 | 178214.99 | 59.63 | $ 298,871 |
| **HEMATOLOGIA - PRUEBAS DE COAGULACION** | | | | | | |
| 51 | 93195 | ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN] | $ 77,005 | 77645.56 | 100.83 | $ 77,005 |
| 52 | 93195 | AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA] | $ 84,716 | 63003.22 | 74.37 | $ 84,716 |
| 53 | 93195 | AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA | $ 126,806 | 85608.10 | 67.51 | $ 126,806 |
| 54 | 93195 | ANTICOAGULANTE LÚPICO | $ 67,014 | 14466.45 | 21.59 | $ 51,986 |
| 55 | 93195 | PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL | $ 69,869 | 13974.55 | 20.00 | $ 54,137 |
| 56 | 93195 | ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA | $ 94,792 | 49915.57 | 52.66 | $ 94,792 |
| 57 | 93195 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA | $ 79,137 | 20470.77 | 25.87 | $ 58,649 |
| 58 | 93195 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL | $ 79,137 | 20470.77 | 25.87 | $ 58,649 |
| 59 | 93195 | DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | $ 52,043 | 14618.93 | 28.09 | $ 41,860 |
| 60 | 93195 | DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | $ 54,655 | 16118.63 | 29.49 | $ 41,860 |
| 61 | 93195 | FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA] | $ 97,199 | 18280.62 | 18.81 | $ 80,123 |
| 62 | 93195 | FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC] | $ 75,944 | 20565.93 | 27.08 | $ 54,137 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 63 | 93195 | FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA] | $ 77,715 | 19672.86 | 25.31 | $ 56,303 |
| 64 | 93195 | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA] | $ 104,177 | 20029.43 | 19.23 | $ 81,206 |
| 65 | 93195 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN | $ 71,516 | 23140.84 | 32.36 | $ 71,516 |
| 66 | 93195 | FACTOR VON WILLEBRAND | $ 92,252 | 10140.93 | 10.99 | $ 81,023 |
| 67 | 93195 | FACTOR X [STUART POWER] | $ 100,741 | 19799.68 | 19.65 | $ 84,454 |
| 68 | 93195 | FACTOR XI [PTA] | $ 91,885 | 16921.20 | 18.42 | $ 73,626 |
| 69 | 93195 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO] | $ 91,885 | 16921.20 | 18.42 | $ 73,626 |
| 70 | 93195 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO] | $ 125,703 | 39308.77 | 31.27 | $ 125,703 |
| 71 | 93195 | FIBRINÓGENO | $ 23,595 | 3388.80 | 14.36 | $ 19,850 |
| 72 | 93195 | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa] | $ 76,197 | 60401.27 | 79.27 | $ 76,197 |
| 73 | 93195 | INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1] | $ 163,595 | 64167.10 | 39.22 | $ 163,595 |
| 74 | 93195 | PLASMINÓGENO | $ 85,207 | 30285.36 | 35.54 | $ 85,207 |
| 75 | 93195 | PRECALICREÍNA | $ 570,383 | 190160.93 | 33.34 | $ 570,383 |
| 76 | 93195 | PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO | $ 47,855 | 6092.02 | 12.73 | $ 41,055 |
| 77 | 93195 | PROPERDINA FACTOR B | $ 131,649 | 33166.88 | 25.19 | $ 93,838 |
| 78 | 93195 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | $ 90,820 | 8323.61 | 9.16 | $ 81,298 |
| 79 | 93195 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN | $ 85,375 | 17712.53 | 20.75 | $ 64,964 |
| 80 | 93195 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | $ 128,298 | 52491.46 | 40.91 | $ 128,298 |
| 81 | 93195 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL | $ 217,272 | 85300.43 | 39.26 | $ 217,272 |
| 82 | 93195 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE | $ 175,231 | 121043.56 | 69.08 | $ 175,231 |
| 83 | 93195 | RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) | $ 113,760 | 28671.70 | 25.20 | $ 86,619 |
| 84 | 93195 | RETRACCIÓN DE COÁGULO | $ 15,935 | 2661.69 | 16.70 | $ 13,198 |
| 85 | 93195 | TIEMPO DE COAGULACIÓN | $ 19,331 | 6352.31 | 32.86 | $ 19,331 |
| 86 | 93195 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS | $ 57,895 | 29832.13 | 51.53 | $ 57,895 |
| 87 | 93195 | TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO | $ 17,234 | 17622.22 | 102.25 | $ 17,234 |
| 88 | 93195 | TIEMPO DE TROMBINA | $ 17,803 | 9394.30 | 52.77 | $ 17,803 |
| 89 | 93195 | HEPARINA COFACTOR II | $ 174,598 | 45112.35 | 25.84 | $ 130,180 |
| 90 | 93195 | COFACTOR DE RISTOCETINA [ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND] | $ 151,552 | 23386.23 | 15.43 | $ 126,320 |
| 91 | 93195 | INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR | $ 111,081 | 42866.55 | 38.59 | $ 111,081 |
| 92 | 93195 | INHIBIDOR DE FACTOR II | $ 133,418 | 29789.65 | 22.33 | $ 99,612 |
| 93 | 93195 | INHIBIDOR DE FACTOR IX | $ 133,418 | 29789.65 | 22.33 | $ 99,612 |
| 94 | 93195 | INHIBIDOR DE FACTOR VII | $ 133,418 | 29789.65 | 22.33 | $ 99,612 |
| 95 | 93195 | INHIBIDOR DE FACTOR VIII | $ 118,798 | 33560.73 | 28.25 | $ 90,382 |
| 96 | 93195 | INHIBIDOR DE FACTOR X | $ 133,418 | 29789.65 | 22.33 | $ 99,612 |
| 97 | 93195 | INHIBIDOR DE FACTOR XI | $ 133,418 | 29789.65 | 22.33 | $ 99,612 |
| **PRUEBAS NO RUTINARIAS** | | | | | | |
| 98 | 93195 | CÉLULAS L.E. | $ 26,193 | 12498.69 | 47.72 | $ 26,193 |
| 99 | 93195 | CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA | $ 13,410 | 2314.19 | 17.26 | $ 10,827 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 100 | 93195 | DIMERO D AUTOMATIZADO | $ 60,600 | 34609.50 | 57.11 | $ 60,600 |
| 101 | 93195 | DIMERO D MANUAL | $ 60,700 | 34515.41 | 56.86 | $ 60,700 |
| 102 | 93195 | ERITROPOYETINA | $ 73,941 | 27267.12 | 36.88 | $ 73,941 |
| 103 | 93195 | FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS | $ 22,601 | 8402.39 | 37.18 | $ 22,601 |
| 104 | 93195 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | $ 77,838 | 47419.30 | 60.92 | $ 77,838 |
| 105 | 93195 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | $ 77,838 | 47419.30 | 60.92 | $ 77,838 |
| 106 | 93195 | HEMOGLOBINA A 2 | $ 70,498 | 21174.79 | 30.04 | $ 70,498 |
| 107 | 93195 | HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA | $ 41,846 | 8735.18 | 20.87 | $ 35,446 |
| 108 | 93195 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | $ 41,846 | 8735.18 | 20.87 | $ 35,446 |
| 109 | 93195 | HEMOGLOBINA PLASMÁTICA | $ 41,140 | 8634.34 | 20.99 | $ 34,287 |
| 110 | 93195 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL | $ 26,274 | 10428.43 | 39.69 | $ 26,274 |
| 111 | 93195 | HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM] | $ 49,207 | 27927.80 | 56.76 | $ 49,207 |
| 112 | 93195 | HIERRO MEDULAR. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01) | $ 239,951 | 173019.77 | 72.11 | $ 239,951 |
| 113 | 93195 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | $ 23,987 | 12589.64 | 52.48 | $ 23,987 |
| 114 | 93195 | PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA | $ 77,983 | 21279.88 | 27.29 | $ 59,464 |
| 115 | 93195 | PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR | $ 124,291 | 15061.52 | 12.12 | $ 115,000 |
| 116 | 93195 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | $ 16,272 | 10950.15 | 67.29 | $ 16,272 |
| **117** | **93195** | **SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA** | **$ 69,043** | **40059.05** | **58.02** | **$ 69,043** |
| **PRUEBAS RUTINARIAS** | | | | | | |
| 118 | 93195 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | $ 7,907 | 5771.97 | 73.00 | $ 7,907 |
| 119 | 93195 | LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL) | $ 22,104 | 8197.74 | 37.09 | $ 22,104 |
| 120 | 93195 | PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] | $ 30,278 | 22511.58 | 74.35 | $ 30,278 |
| 121 | 93195 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | $ 15,982 | 11247.01 | 70.37 | $ 15,982 |
| 122 | 93195 | PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN] | $ 95,360 | 116634.85 | 122.31 | $ 95,360 |
| **QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES PRUEBAS NO RUTINARIAS** | | | | | | |
| 123 | 93195 | ALFA 2 MACROGLOBULINA | $ 87,523 | 82237.89 | 93.96 | $ 87,523 |
| 124 | 93195 | ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01) | $ 107,002 | 67286.73 | 62.88 | $ 107,002 |
| 125 | 93195 | BICARBONATO | $ 123,482 | 106549.70 | 86.29 | $ 123,482 |
| 126 | 93195 | CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO | $ 68,866 | 28292.03 | 41.08 | $ 68,866 |
| 127 | 93195 | CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO | $ 75,741 | 15940.28 | 21.05 | $ 57,746 |
| 128 | 93195 | CAROTENOS | $ 41,177 | 31278.59 | 75.96 | $ 41,177 |
| 129 | 93195 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | $ 127,599 | 134414.96 | 105.34 | $ 127,599 |
| 130 | 93195 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | $ 109,544 | 103209.33 | 94.22 | $ 109,544 |
| 131 | 93195 | CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H | $ 135,600 | 128779.57 | 94.97 | $ 135,600 |
| 132 | 93195 | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | $ 116,442 | 98611.18 | 84.69 | $ 116,442 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 133 | 93195 | DEOXIPIRIDINOLINA | $ 125,192 | 89437.49 | 71.44 | $ 125,192 |
| 134 | 93195 | ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA | $ 101,627 | 7992.06 | 7.86 | $ 93,729 |
| 135 | 93195 | FERRITINA | $ 56,705 | 12813.31 | 22.60 | $ 42,196 |
| 136 | 93195 | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA | $ 92,934 | 43702.07 | 47.02 | $ 92,934 |
| 137 | 93195 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | $ 37,010 | 13515.88 | 36.52 | $ 37,010 |
| 138 | 93195 | HOMOCISTEÍNA | $ 103,979 | 21740.05 | 20.91 | $ 79,040 |
| 139 | 93195 | HIDROXIPROLINA EN ORINA | $ 93,740 | 18407.24 | 19.64 | $ 75,940 |
| 140 | 93195 | LACTÓGENO PLACENTARIO | $ 98,618 | 29925.19 | 30.34 | $ 98,618 |
| 141 | 93195 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | $ 119,969 | 123175.78 | 102.67 | $ 119,969 |
| 142 | 93195 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | $ 45,708 | 9265.75 | 20.27 | $ 35,252 |
| 143 | 93195 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 42,652 | 14482.74 | 33.96 | $ 42,652 |
| 144 | 93195 | MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA | $ 42,652 | 14482.74 | 33.96 | $ 42,652 |
| 145 | 93195 | MIOGLOBINA CARDÍACA | $ 75,824 | 49241.59 | 64.94 | $ 75,824 |
| 146 | 93195 | MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO | $ 77,829 | 48533.92 | 62.36 | $ 77,829 |
| 147 | 93195 | OSMOLARIDAD EN ORINA | $ 42,403 | 35483.19 | 83.68 | $ 42,403 |
| 148 | 93195 | OSMOLARIDAD EN SUERO | $ 42,162 | 35693.44 | 84.66 | $ 42,162 |
| 149 | 93195 | OSTEOCALCINA | $ 84,267 | 26037.11 | 30.90 | $ 84,267 |
| 150 | 93195 | OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE | $ 75,790 | 12569.79 | 16.58 | $ 67,745 |
| 151 | 93195 | PIRIDINOLINA EN ORINA | $ 73,529 | 36826.44 | 50.08 | $ 73,529 |
| 152 | 93195 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | $ 110,244 | 74890.79 | 67.93 | $ 110,244 |
| 153 | 93195 | PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE | $ 198,880 | 149838.47 | 75.34 | $ 198,880 |
| 154 | 93195 | PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL | $ 84,513 | 84806.92 | 100.35 | $ 84,513 |
| 155 | 93195 | PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 86,704 | 83081.87 | 95.82 | $ 86,704 |
| 156 | 93195 | PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | $ 109,307 | 27072.93 | 24.77 | $ 78,568 |
| 157 | 93195 | PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory | $ 145,744 | 83490.35 | 57.29 | $ 145,744 |
| 158 | 93195 | SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO | $ 39,314 | 11958.51 | 30.42 | $ 39,314 |
| 159 | 93195 | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA | $ 69,305 | 24247.33 | 34.99 | $ 69,305 |
| 160 | 93195 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA | $ 61,431 | 30527.90 | 49.69 | $ 61,431 |
| 161 | 93195 | TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL | $ 160,926 | 186555.85 | 115.93 | $ 160,926 |
| 162 | 93195 | PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] | $ 102,238 | 10464.88 | 10.24 | $ 90,382 |
| 163 | 93195 | PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR | $ 174,427 | 59148.16 | 33.91 | $ 174,427 |
| 164 | 93195 | ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR | $ 131,783 | 65245.75 | 49.51 | $ 131,783 |
| 165 | 93195 | CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 66,140 | 22343.94 | 33.78 | $ 66,140 |
| 166 | 93195 | CITRATOS EN ORINA PARCIAL | $ 66,140 | 22343.94 | 33.78 | $ 66,140 |
| 167 | 93195 | C-TELOPÉPTIDO | $ 99,954 | 17405.87 | 17.41 | $ 80,123 |
| 168 | 93195 | PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE | $ 390,566 | 294404.62 | 75.38 | $ 390,566 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 169 | 93195 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 175,538 | 66502.17 | 37.88 | $ 175,538 |
| 170 | 93195 | HEMOPEXINA | $ 191,142 | 72263.66 | 37.81 | $ 191,142 |
| 171 | 93195 | PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO) | $ 98,504 | 16206.17 | 16.45 | $ 81,206 |
| 172 | 93195 | PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO] | $ 96,699 | 19132.58 | 19.79 | $ 75,792 |
| 173 | 93195 | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 243,810 | 40499.87 | 16.61 | $ 200,307 |
| 174 | 93195 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 265,826 | 32525.91 | 12.24 | $ 243,617 |
| 175 | 93195 | NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 281,865 | 60456.61 | 21.45 | $ 214,383 |
| PRUEBAS PARA ACIDOS | | | | | | |
| 176 | 93195 | ÁCIDOS BILIARES TOTALES | $ 596,455 | 475312.20 | 79.69 | $ 596,455 |
| 177 | 93195 | ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 36,755 | 36600.05 | 99.58 | $ 36,755 |
| 178 | 93195 | ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 53,502 | 22449.88 | 41.96 | $ 53,502 |
| 179 | 93195 | ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS | $ 76,518 | 26275.30 | 34.34 | $ 76,518 |
| 180 | 93195 | ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO | $ 63,414 | 14059.18 | 22.17 | $ 47,507 |
| 181 | 93195 | ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS | $ 162,235 | 168274.27 | 103.72 | $ 162,235 |
| 182 | 93195 | ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA | $ 96,288 | 30067.62 | 31.23 | $ 96,288 |
| 183 | 93195 | ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA | $ 103,052 | 39721.79 | 38.55 | $ 103,052 |
| 184 | 93195 | ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 109,133 | 23807.88 | 21.82 | $ 82,213 |
| 185 | 93195 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO | $ 47,158 | 17678.42 | 37.49 | $ 47,158 |
| 186 | 93195 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | $ 46,016 | 19394.03 | 42.15 | $ 46,016 |
| 187 | 93195 | ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] | $ 158,440 | 76754.36 | 48.44 | $ 158,440 |
| 188 | 93195 | ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | $ 74,381 | 22268.93 | 29.94 | $ 58,358 |
| 189 | 93195 | ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS | $ 434,940 | 408103.82 | 93.83 | $ 434,940 |
| PRUEBAS PARA AMINOACIDOS | | | | | | |
| 190 | 93195 | FENILALANINA CUALITATIVA | $ 57,929 | 37616.36 | 64.94 | $ 57,929 |
| **PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS** | | | | | | |
| 191 | 93195 | GALACTOSA | $ 225,298 | 169541.46 | 75.25 | $ 225,298 |
| 192 | 93195 | CURVA DE LACTOSA | $ 314,879 | 19547.63 | 6.21 | $ 292,316 |
| **PRUEBAS PARA ENZIMAS** | | | | | | |
| 193 | 93195 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | $ 25,413 | 12352.67 | 48.61 | $ 25,413 |
| 194 | 93195 | ALDOLASA | $ 39,382 | 10339.22 | 26.25 | $ 27,620 |
| 195 | 93195 | ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO | $ 43,242 | 25151.07 | 58.16 | $ 43,242 |
| 196 | 93195 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA | $ 51,711 | 18943.22 | 36.63 | $ 51,711 |
| 197 | 93195 | ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE | $ 69,350 | 49031.44 | 70.70 | $ 69,350 |
| 198 | 93195 | ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL | $ 88,532 | 55937.32 | 63.18 | $ 88,532 |
| 199 | 93195 | APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA | $ 123,577 | 22390.07 | 18.12 | $ 98,536 |
| 200 | 93195 | APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA | $ 123,577 | 22390.07 | 18.12 | $ 98,536 |
| 201 | 93195 | APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA | $ 113,729 | 39141.92 | 34.42 | $ 113,729 |
| 202 | 93195 | APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA | $ 113,729 | 39141.92 | 34.42 | $ 113,729 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 203 | 93195 | BETA TROMBOGLOBULINA | $ 84,828 | 39779.90 | 46.89 | $ 84,828 |
| 204 | 93195 | CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA | $ 40,775 | 15222.74 | 37.33 | $ 40,775 |
| 205 | 93195 | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | $ 37,551 | 17616.20 | 46.91 | $ 37,551 |
| 206 | 93195 | COLIGLICINA | $ 186,588 | 211584.68 | 113.40 | $ 186,588 |
| 207 | 93195 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | $ 51,969 | 31684.28 | 60.97 | $ 51,969 |
| 208 | 93195 | COLINESTERASA SERICA | $ 52,424 | 31193.23 | 59.50 | $ 52,424 |
| 209 | 93195 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 55,827 | 21984.95 | 39.38 | $ 55,827 |
| 210 | 93195 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA | $ 48,110 | 31280.40 | 65.02 | $ 48,110 |
| 211 | 93195 | D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN | $ 100,720 | 47451.11 | 47.11 | $ 100,720 |
| 212 | 93195 | DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA | $ 95,616 | 37028.15 | 38.73 | $ 95,616 |
| 213 | 93195 | FRUCTOSAMINA | $ 30,618 | 8405.40 | 27.45 | $ 22,557 |
| 214 | 93195 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | $ 50,301 | 19196.41 | 38.16 | $ 50,301 |
| 215 | 93195 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | $ 54,434 | 12129.38 | 22.28 | $ 40,708 |
| 216 | 93195 | HEMOSIDERINA EN ORINA | $ 47,905 | 11246.53 | 23.48 | $ 40,710 |
| 217 | 93195 | ISOCITRATO DESHIDROGENASA | $ 63,508 | 19883.06 | 31.31 | $ 63,508 |
| 218 | 93195 | LEUCINA AMINOPEPTIDASA | $ 60,666 | 12454.64 | 20.53 | $ 49,244 |
| 219 | 93195 | LIPOPROTEÍNA A | $ 84,363 | 22525.13 | 26.70 | $ 58,724 |
| 220 | 93195 | NUCLEOTIDASA 5 | $ 128,527 | 44336.99 | 34.50 | $ 128,527 |
| 221 | 93195 | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA | $ 84,390 | 74228.54 | 87.96 | $ 84,390 |
| 222 | 93195 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA | $ 95,507 | 59375.48 | 62.17 | $ 95,507 |
| 223 | 93195 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS | $ 93,000 | 60205.98 | 64.74 | $ 93,000 |
| 224 | 93195 | TROPONINA I CUALITATIVA | $ 79,443 | 11474.52 | 14.44 | $ 66,769 |
| 225 | 93195 | TROPONINA I CUANTITATIVA | $ 75,955 | 17344.64 | 22.84 | $ 56,303 |
| 226 | 93195 | TROPONINA T CUANTITATIVA | $ 79,727 | 11006.14 | 13.80 | $ 67,619 |
| **PRUEBAS PARA LIQUIDOS** | | | | | | |
| 227 | 93195 | LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm) | $ 57,251 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | $ 57,251 |
| 228 | 93195 | LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS) | $ 62,498 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | $ 62,498 |
| 229 | 93195 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA) | $ 68,211 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | $ 68,211 |
| 230 | 93195 | LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES | $ 68,211 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | $ 68,211 |
| **PRUEBAS PARA MINERALES** | | | | | | |
| 231 | 93195 | ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 107,644 | 75826.75 | 70.44 | $ 107,644 |
| 232 | 93195 | AMONIO | $ 38,307 | 9302.02 | 24.28 | $ 27,753 |
| 233 | 93195 | CALCIO AUTOMATIZADO | $ 24,442 | 15764.01 | 64.50 | $ 24,442 |
| 234 | 93195 | CALCIO IÓNICO | $ 29,640 | 9812.89 | 33.11 | $ 29,640 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 235 | 93195 | IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] | $ 71,691 | 63150.22 | 88.09 | $ 71,691 |
| 236 | 93195 | ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] | $ 152,794 | 31219.87 | 20.43 | $ 127,094 |
| 237 | 93195 | ZINC | $ 63,889 | 12667.80 | 19.83 | $ 49,626 |
| 238 | 93195 | ZINC EN ORINA DE 24 HORAS | $ 64,013 | 21086.13 | 32.94 | $ 64,013 |
| 239 | 93195 | ALUMINIO EN ORINA PARCIAL | $ 99,324 | 68436.77 | 68.90 | $ 99,324 |
| 240 | 93195 | ALUMINIO EN SUERO | $ 99,324 | 68436.77 | 68.90 | $ 99,324 |
| **PRUEBAS PARA VITAMINAS** | | | | | | |
| 241 | 93195 | VITAMINA A [RETINOL] | $ 159,859 | 85509.89 | 53.49 | $ 159,859 |
| 242 | 93195 | VITAMINA B1 [TIAMINA] | $ 130,843 | 46416.20 | 35.47 | $ 130,843 |
| 243 | 93195 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] | $ 122,953 | 59543.39 | 48.43 | $ 122,953 |
| 244 | 93195 | VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] | $ 142,044 | 28545.41 | 20.10 | $ 113,688 |
| 245 | 93195 | VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] | $ 130,994 | 46169.05 | 35.25 | $ 130,994 |
| 246 | 93195 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] | $ 131,795 | 44853.86 | 34.03 | $ 131,795 |
| 247 | 93195 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL] | $ 139,556 | 32442.32 | 23.25 | $ 106,109 |
| 248 | 93195 | VITAMINA E [TOCOFEROL] | $ 150,200 | 74292.82 | 49.46 | $ 150,200 |
| 249 | 93195 | VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO] | $ 292,126 | 305795.49 | 104.68 | $ 292,126 |
| 250 | 93195 | VITAMINA K | $ 197,295 | 50488.32 | 25.59 | $ 156,300 |
| **PRUEBAS RUTINARIAS** | | | | | | |
| 251 | 93195 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 17,317 | 8845.12 | 51.08 | $ 17,317 |
| 252 | 93195 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 12,171 | 5043.68 | 41.44 | $ 12,171 |
| 253 | 93195 | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 11,722 | 5645.47 | 48.16 | $ 11,722 |
| 254 | 93195 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 20,182 | 8703.48 | 43.13 | $ 20,182 |
| 255 | 93195 | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO | $ 25,824 | 13275.14 | 51.41 | $ 25,824 |
| 256 | 93195 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 23,429 | 16233.82 | 69.29 | $ 23,429 |
| 257 | 93195 | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO | $ 39,632 | 13295.55 | 33.55 | $ 39,632 |
| 258 | 93195 | CLORO | $ 23,018 | 15896.44 | 69.06 | $ 23,018 |
| 259 | 93195 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 22,314 | 16743.91 | 75.04 | $ 22,314 |
| 260 | 93195 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA | $ 29,219 | 6478.52 | 22.17 | $ 22,090 |
| 261 | 93195 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA | $ 33,123 | 2049.68 | 6.19 | $ 30,820 |
| 262 | 93195 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | $ 23,552 | 7987.35 | 33.91 | $ 23,552 |
| 263 | 93195 | CREATINA | $ 174,635 | 232721.53 | 133.26 | $ 174,635 |
| 264 | 93195 | CREATININA DEPURACIÓN | $ 26,488 | 10048.20 | 37.93 | $ 26,488 |
| 265 | 93195 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 19,875 | 15632.54 | 78.65 | $ 19,875 |
| 266 | 93195 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO) | $ 36,769 | 23272.96 | 63.29 | $ 36,769 |
| 267 | 93195 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO) | $ 25,626 | 23324.53 | 91.02 | $ 25,626 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 268 | 93195 | DESHIDROGENASA LÁCTICA | $ 22,793 | 12993.56 | 57.01 | $ 22,793 |
| 269 | 93195 | DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS | $ 87,503 | 28387.60 | 32.44 | $ 87,503 |
| 270 | 93195 | FOSFATASA ÁCIDA | $ 34,712 | 26200.53 | 75.48 | $ 34,712 |
| 271 | 93195 | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA | $ 54,571 | 13578.56 | 24.88 | $ 39,152 |
| 272 | 93195 | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA | $ 49,679 | 21965.15 | 44.21 | $ 49,679 |
| 273 | 93195 | FOSFATASA ALCALINA | $ 21,979 | 9933.66 | 45.20 | $ 21,979 |
| 274 | 93195 | FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO | $ 67,265 | 32929.06 | 48.95 | $ 67,265 |
| 275 | 93195 | FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 25,700 | 13651.87 | 53.12 | $ 25,700 |
| 276 | 93195 | FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 24,279 | 15486.12 | 63.79 | $ 24,279 |
| 277 | 93195 | FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO | $ 32,183 | 8065.80 | 25.06 | $ 25,058 |
| 278 | 93195 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | $ 30,348 | 6816.21 | 22.46 | $ 22,628 |
| **GLUCOSA EN ORINA** | | | | | | |
| 279 | 93195 | HIERRO TOTAL | $ 41,445 | 10195.73 | 24.60 | $ 29,872 |
| 280 | 93195 | LIPASA | $ 40,827 | 12013.26 | 29.42 | $ 28,650 |
| 281 | 93195 | LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO) | $ 62,073 | 20251.12 | 32.62 | $ 62,073 |
| 282 | 93195 | LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | $ 70,543 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | $ 70,543 |
| 283 | 93195 | LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA) | $ 62,498 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | $ 62,498 |
| 284 | 93195 | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA) | $ 69,843 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | $ 69,843 |
| 285 | 93195 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA) | $ 68,211 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | $ 68,211 |
| 286 | 93195 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 27,331 | 11417.22 | 41.77 | $ 27,331 |
| 287 | 93195 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 25,650 | 13750.72 | 53.61 | $ 25,650 |
| 288 | 93195 | NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 17,822 | 9961.47 | 55.89 | $ 17,822 |
| 289 | 93195 | OSMOLARIDAD CALCULADA | $ 30,618 | 16529.50 | 53.99 | $ 30,618 |
| 290 | 93195 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 34,683 | 8610.09 | 24.83 | $ 24,863 |
| 291 | 93195 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 34,683 | 8610.09 | 24.83 | $ 24,863 |
| 292 | 93195 | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] | $ 61,514 | 16704.34 | 27.16 | $ 42,500 |
| 293 | 93195 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 19,737 | 17017.25 | 86.22 | $ 19,737 |
| 294 | 93195 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | $ 18,985 | 17644.32 | 92.94 | $ 18,985 |
| 295 | 93195 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 31,174 | 9985.73 | 32.03 | $ 31,174 |
| 296 | 93195 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 28,683 | 13944.74 | 48.62 | $ 28,683 |
| 297 | 93195 | AMILASA EN ORINA PARCIAL | $ 21,638 | 10888.25 | 50.32 | $ 21,638 |
| 298 | 93195 | SODIO EN ORINA PARCIAL | $ 28,683 | 13944.74 | 48.62 | $ 28,683 |
| 299 | 93195 | PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | $ 19,353 | 18848.11 | 97.39 | $ 19,353 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CREATININA EN ORINA PARCIAL** | | | | | | |
| 300 | 93195 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL | $ 15,017 | 5987.49 | 39.87 | $ 15,017 |
| 301 | 93195 | POTASIO EN ORINA PARCIAL | $ 23,126 | 15755.94 | 68.13 | $ 23,126 |
| 302 | 93195 | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL | $ 19,463 | 17687.82 | 90.88 | $ 19,463 |
| 302 | 93195 | CLORO EN ORINA PARCIAL | $ 19,255 | 18959.63 | 98.47 | $ 19,255 |
| **ENDOCRINOLOGÌA - PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR** | | | | | | |
| 304 | 93195 | ANGIOTENSINA II | $ 250,419 | 240414.61 | 96.00 | $ 250,419 |
| 305 | 93195 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA | $ 87,504 | 45776.63 | 52.31 | $ 87,504 |
| 306 | 93195 | RENINA TOTAL | $ 103,355 | 4495.15 | 4.35 | $ 98,177 |
| 307 | 93195 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA | $ 110,230 | 50805.77 | 46.09 | $ 110,230 |
| 308 | 93195 | LEPTINA | $ 98,034 | 14013.32 | 14.29 | $ 81,853 |
| **PRUEBAS PARA FUNCION HIPOFISIS** | | | | | | |
| 309 | 93195 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | $ 151,217 | 40567.73 | 26.83 | $ 106,794 |
| 310 | 93195 | HORMONA ANTIDIURÉTICA | $ 158,052 | 42869.19 | 27.12 | $ 112,800 |
| 311 | 93195 | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA | $ 84,839 | 48373.81 | 57.02 | $ 84,839 |
| 312 | 93195 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] | $ 84,789 | 16967.74 | 20.01 | $ 65,908 |
| 313 | 93195 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE | $ 89,595 | 22235.11 | 24.82 | $ 64,348 |
| 314 | 93195 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA | $ 201,770 | 16873.80 | 8.36 | $ 184,000 |
| 315 | 93195 | HORMONA LUTEINIZANTE | $ 146,817 | 62108.58 | 42.30 | $ 146,817 |
| 316 | 93195 | PROLACTINA | $ 79,880 | 19280.03 | 24.14 | $ 58,009 |
| 317 | 93195 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS) | $ 50,573 | 38732.54 | 76.59 | $ 50,573 |
| PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS | | | | | | |
| 318 | 93195 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 142,226 | 63013.85 | 44.31 | $ 142,226 |
| 319 | 93195 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 128,310 | 72634.48 | 56.61 | $ 128,310 |
| 320 | 93195 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 131,077 | 70169.33 | 53.53 | $ 131,077 |
| 321 | 93195 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 131,077 | 70169.33 | 53.53 | $ 131,077 |
| PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARENAL | | | | | | |
| 323 | 93195 | CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 86,527 | 9387.22 | 10.85 | $ 79,765 |
| 324 | 93195 | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 64,012 | 21046.62 | 32.88 | $ 64,012 |
| PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARENAL | | | | | | |
| 325 | 93195 | ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 129,446 | 65307.37 | 50.45 | $ 129,446 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 326 | 93195 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 156,504 | 67224.45 | 42.95 | $ 156,504 |
| PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARENAL | | | | | | |
| 327 | 93195 | ANDROSTENEDIONA | $ 104,605 | 27959.07 | 26.73 | $ 86,135 |
| 328 | 93195 | ESTRADIOL | $ 80,624 | 19000.15 | 23.57 | $ 59,206 |
| 329 | 93195 | ESTRIOL | $ 80,332 | 19494.87 | 24.27 | $ 58,329 |
| 330 | 93195 | ESTRIOL LIBRE | $ 76,763 | 25569.48 | 33.31 | $ 76,763 |
| 331 | 93195 | ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA) | $ 69,281 | 23520.14 | 33.95 | $ 69,281 |
| 332 | 93195 | ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 142,829 | 70105.75 | 49.08 | $ 142,829 |
| 333 | 93195 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | $ 107,189 | 34013.11 | 31.73 | $ 107,189 |
| 334 | 93195 | PROGESTERONA | $ 82,340 | 18571.50 | 22.55 | $ 61,088 |
| 335 | 93195 | HORMONA ANTIMULLERIANA | $ 338,163 | 230393.31 | 68.13 | $ 338,163 |
| PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO | | | | | | |
| 336 | 93195 | TESTOSTERONA LIBRE | $ 85,425 | 18944.75 | 22.18 | $ 63,993 |
| 337 | 93195 | TESTOSTERONA TOTAL | $ 81,071 | 20885.56 | 25.76 | $ 58,627 |
| PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA | | | | | | |
| 338 | 93195 | GLUCAGÓN | $ 152,319 | 79190.86 | 51.99 | $ 152,319 |
| 339 | 93195 | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA | $ 76,609 | 28861.08 | 37.67 | $ 76,609 |
| 340 | 93195 | INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS) | $ 165,902 | 44083.16 | 26.57 | $ 115,650 |
| 341 | 93195 | INSULINA (CADA MUESTRA) | $ 77,971 | 16478.61 | 21.13 | $ 64,119 |
| 342 | 93195 | INSULINA LIBRE | $ 80,557 | 12027.82 | 14.93 | $ 73,600 |
| 343 | 93195 | PÉPTIDO C | $ 86,655 | 45167.34 | 52.12 | $ 86,655 |
| 344 | 93195 | PROINSULINA | $ 541,916 | 481070.63 | 88.77 | $ 541,916 |
| 345 | 93195 | SOMATOSTATINA | $ 377,416 | 327474.28 | 86.77 | $ 377,416 |
| 346 | 93195 | ADIPONECTINA | $ 116,434 | 20382.24 | 17.51 | $ 98,177 |
| 347 | 93195 | PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C | $ 131,480 | 41160.58 | 31.31 | $ 131,480 |
| 348 | 93195 | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA | $ 85,172 | 21543.13 | 25.29 | $ 61,716 |
| 349 | 93195 | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA | $ 127,163 | 51900.25 | 40.81 | $ 127,163 |
| **PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARENAL** | | | | | | |
| 350 | 93195 | ALDOSTERONA | $ 132,435 | 31238.61 | 23.59 | $ 97,015 |
| 351 | 93195 | ALDOSTERONA EN ORINA | $ 257,358 | 257236.23 | 99.95 | $ 257,358 |
| 352 | 93195 | ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA | $ 208,376 | 199046.30 | 95.52 | $ 208,376 |
| 353 | 93195 | CETOESTEROIDES 17 | $ 80,335 | 24820.89 | 30.90 | $ 80,335 |
| 354 | 93195 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS | $ 96,891 | 23864.03 | 24.63 | $ 69,902 |
| 355 | 93195 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) | $ 77,151 | 27982.89 | 36.27 | $ 77,151 |
| 356 | 93195 | CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS | $ 75,278 | 30792.33 | 40.90 | $ 75,278 |
| 357 | 93195 | DEHIDROEPINANDROSTERONA | $ 140,418 | 60435.62 | 43.04 | $ 140,418 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 358 | 93195 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA | $ 100,034 | 34545.51 | 34.53 | $ 100,034 |
| 359 | 93195 | DEOXICORTISOL 11 | $ 129,338 | 69343.14 | 53.61 | $ 129,338 |
| 360 | 93195 | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 | $ 94,955 | 97037.52 | 102.19 | $ 94,955 |
| 361 | 93195 | CORTISOL AM | $ 72,651 | 34861.11 | 47.98 | $ 72,651 |
| 362 | 93195 | CORTISOL PM | $ 72,651 | 34861.11 | 47.98 | $ 72,651 |
| **PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA** | | | | | | |
| 363 | 93195 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | $ 81,508 | 29839.90 | 36.61 | $ 81,508 |
| 364 | 93195 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | $ 76,821 | 19563.83 | 25.47 | $ 54,620 |
| 365 | 93195 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL | $ 74,669 | 19749.94 | 26.45 | $ 52,945 |
| 366 | 93195 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | $ 49,994 | 36970.62 | 73.95 | $ 49,994 |
| 367 | 93195 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 121,307 | 45365.37 | 37.40 | $ 121,307 |
| 368 | 93195 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO | $ 88,448 | 43371.06 | 49.04 | $ 88,448 |
| 369 | 93195 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE | $ 69,026 | 60073.84 | 87.03 | $ 69,026 |
| 370 | 93195 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE | $ 80,539 | 50676.77 | 62.92 | $ 80,539 |
| 371 | 93195 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA | $ 115,472 | 26271.62 | 22.75 | $ 85,718 |
| 372 | 93195 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA | $ 121,139 | 16753.53 | 13.83 | $ 102,720 |
| 373 | 93195 | TIROGLOBULINA | $ 43,152 | 23515.85 | 54.50 | $ 43,152 |
| 374 | 93195 | TIROXINA LIBRE | $ 59,010 | 14138.66 | 23.96 | $ 42,976 |
| 375 | 93195 | TIROXINA TOTAL | $ 58,415 | 14450.52 | 24.74 | $ 42,125 |
| 376 | 93195 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN) | $ 59,166 | 12934.35 | 21.86 | $ 44,726 |
| 377 | 93195 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | $ 54,558 | 20750.74 | 38.03 | $ 54,558 |
| 378 | 93195 | TRIYODOTIRONINA TOTAL | $ 58,234 | 14500.24 | 24.90 | $ 41,931 |
| 379 | 93195 | TIROXINA NORMALIZADA | $ 80,108 | 21947.66 | 27.40 | $ 54,804 |
| 380 | 93195 | TRIYODOTIRONINA REVERSA | $ 90,295 | 8920.28 | 9.88 | $ 80,817 |
| **MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA** | | | | | | |
| | | **MONITOREO ANESTESICO** | | | | |
| 381 | 93195 | NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 101,875 | 80360.91 | 78.88 | $ 101,875 |
| 382 | 93195 | NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 100,827 | 78557.96 | 77.91 | $ 100,827 |
| 383 | 93195 | NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 98,859 | 57205.39 | 57.87 | $ 98,859 |
| **MONITOREO ANTICOAGULANTES** | | | | | | |
| 384 | 93195 | WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 59,674 | 13582.91 | 22.76 | $ 47,248 |
| 385 | 93195 | WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 97,898 | 56059.62 | 57.26 | $ 97,898 |
| **MONITOREO ANTICONVULSIVANTES** | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 386 | 93195 | ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO | $ 62,660 | 13331.50 | 21.28 | $ 47,558 |
| 387 | 93195 | ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO | $ 159,788 | 95568.60 | 59.81 | $ 159,788 |
| 388 | 93195 | BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 74,859 | 30379.83 | 40.58 | $ 74,859 |
| 389 | 93195 | BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 67,091 | 39600.17 | 59.02 | $ 67,091 |
| 390 | 93195 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA | $ 92,356 | 22587.15 | 24.46 | $ 66,849 |
| 391 | 93195 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | $ 92,354 | 22589.09 | 24.46 | $ 66,846 |
| 392 | 93195 | ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | $ 45,155 | 31082.44 | 68.84 | $ 45,155 |
| 393 | 93195 | FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | $ 61,720 | 46621.25 | 75.54 | $ 61,720 |
| 394 | 93195 | FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | $ 89,019 | 35851.70 | 40.27 | $ 89,019 |
| 395 | 93195 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO | $ 97,469 | 21391.59 | 21.95 | $ 73,268 |
| **MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLEPTICOS** | | | | | | |
| 396 | 93195 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO | $ 67,141 | 5723.34 | 8.52 | $ 61,351 |
| 397 | 93195 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 67,631 | 4997.61 | 7.39 | $ 62,818 |
| 398 | 93195 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA | $ 100,710 | 28458.36 | 28.26 | $ 68,219 |
| 399 | 93195 | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA | $ 88,027 | 40054.60 | 45.50 | $ 88,027 |
| 400 | 93195 | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN | $ 84,584 | 46634.94 | 55.13 | $ 84,584 |
| 401 | 93195 | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN | $ 80,403 | 51345.49 | 63.86 | $ 80,403 |
| 402 | 93195 | CLORPROMAZINA | $ 112,208 | 57939.63 | 51.64 | $ 112,208 |
| 403 | 93195 | FENCICLIDINA | $ 52,429 | 28797.68 | 54.93 | $ 52,429 |
| 404 | 93195 | FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO | $ 56,291 | 25776.46 | 45.79 | $ 56,291 |
| 405 | 93195 | FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 56,291 | 25776.46 | 45.79 | $ 56,291 |
| 406 | 93195 | FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 188,157 | 96316.96 | 51.19 | $ 188,157 |
| 407 | 93195 | LITIO AUTOMATIZADO | $ 32,173 | 26122.01 | 81.19 | $ 32,173 |
| **MONITOREO ANTIMICROBIANOS** | | | | | | |
| 408 | 93195 | AMIKACINA AUTOMATIZADO | $ 105,437 | 72882.54 | 69.12 | $ 105,437 |
| 409 | 93195 | GENTAMICINA AUTOMATIZADA | $ 104,168 | 71696.72 | 68.83 | $ 104,168 |
| 410 | 93195 | TOBRAMICINA AUTOMATIZADO | $ 131,991 | 75151.68 | 56.94 | $ 131,991 |
| 411 | 93195 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO | $ 102,612 | 73020.31 | 71.16 | $ 102,612 |
| 412 | 93195 | FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO | $ 195,390 | 35992.00 | 18.42 | $ 164,577 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 413 | 93195 | ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO | $ 206,651 | 41764.16 | 20.21 | $ 178,652 |
| **MONITOREO DE CITOSTATICOS** | | | | | | |
| 414 | 93195 | CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 96,555 | 13358.71 | 13.84 | $ 81,869 |
| 415 | 93195 | TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 161,864 | 32937.93 | 20.35 | $ 124,515 |
| 416 | 93195 | METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 147,632 | 34900.06 | 23.64 | $ 119,715 |
| 417 | 93195 | EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 196,511 | 34608.17 | 17.61 | $ 167,825 |
| **MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR** | | | | | | |
| 418 | 93195 | DIGITOXINA AUTOMATIZADO | $ 83,890 | 18250.34 | 21.76 | $ 63,081 |
| 419 | 93195 | DIGOXINA AUTOMATIZADO | $ 77,849 | 22598.10 | 29.03 | $ 53,002 |
| 420 | 93195 | DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO | $ 91,880 | 7443.73 | 8.10 | $ 83,369 |
| 421 | 93195 | TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO | $ 91,056 | 22547.43 | 24.76 | $ 67,891 |
| 422 | 93195 | TEOFILINA AUTOMATIZADO | $ 86,338 | 31360.88 | 36.32 | $ 86,338 |
| **NIVELES TOXICOLÓGICOS** | | | | | | |
| 423 | 93195 | ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO | $ 143,631 | 158464.62 | 110.33 | $ 143,631 |
| 424 | 93195 | ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO | $ 144,967 | 157341.63 | 108.54 | $ 144,967 |
| 425 | 93195 | ALCALOIDES AUTOMATIZADO | $ 69,375 | 26420.60 | 38.08 | $ 69,375 |
| 426 | 93195 | ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO | $ 69,375 | 26420.60 | 38.08 | $ 69,375 |
| 427 | 93195 | ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO | $ 57,091 | 37311.85 | 65.35 | $ 57,091 |
| 428 | 93195 | ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL | $ 61,141 | 33039.86 | 54.04 | $ 61,141 |
| 429 | 93195 | ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO | $ 74,360 | 27456.97 | 36.92 | $ 74,360 |
| 430 | 93195 | ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ESCOPOLAMINA | $ 59,420 | 39477.65 | 66.44 | $ 59,420 |
| 431 | 93195 | BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT, OTROS | $ 89,309 | 43535.28 | 48.75 | $ 89,309 |
| 432 | 93195 | BIPIRIDILO AUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT U OTROS | $ 66,072 | 64198.96 | 97.17 | $ 66,072 |
| 433 | 93195 | CAFEÍNA AUTOMATIZADO | $ 61,001 | 10741.30 | 17.61 | $ 48,972 |
| 434 | 93195 | CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO | $ 61,001 | 10741.30 | 17.61 | $ 48,972 |
| 435 | 93195 | CANNABINOIDES AUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA | $ 54,474 | 36683.93 | 67.34 | $ 54,474 |
| 436 | 93195 | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA | $ 50,094 | 40939.45 | 81.72 | $ 50,094 |
| 437 | 93195 | CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO | $ 79,476 | 23938.19 | 30.12 | $ 79,476 |
| 438 | 93195 | CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 79,476 | 23938.19 | 30.12 | $ 79,476 |
| 439 | 93195 | CIANUROS AUTOMATIZADO | $ 74,925 | 62392.68 | 83.27 | $ 74,925 |
| 440 | 93195 | HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO | $ 58,756 | 28016.92 | 47.68 | $ 58,756 |
| 441 | 93195 | HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO | $ 58,176 | 28284.99 | 48.62 | $ 58,176 |
| 442 | 93195 | COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL | $ 52,254 | 19328.83 | 36.99 | $ 52,254 |
| 443 | 93195 | COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 56,734 | 9378.10 | 16.53 | $ 47,056 |
| 444 | 93195 | COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO | $ 54,042 | 13706.58 | 25.36 | $ 38,979 |
| 445 | 93195 | DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS | $ 76,891 | 31693.92 | 41.22 | $ 76,891 |
| 446 | 93195 | ESTRICNINA AUTOMATIZADO | $ 82,738 | 21173.48 | 25.59 | $ 64,176 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 447 | 93195 | MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO | $ 83,832 | 21654.24 | 25.83 | $ 59,215 |
| 448 | 93195 | MERCURIO AUTOMATIZADO | $ 79,122 | 22032.15 | 27.85 | $ 56,046 |
| 449 | 93195 | METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 50,702 | 28196.07 | 55.61 | $ 50,702 |
| 450 | 93195 | METADONA MANUAL | $ 52,343 | 26890.31 | 51.37 | $ 52,343 |
| 451 | 93195 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS | $ 72,424 | 27075.25 | 37.38 | $ 72,424 |
| 452 | 93195 | MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO | $ 64,013 | 42170.32 | 65.88 | $ 64,013 |
| 453 | 93195 | OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA | $ 72,003 | 23840.98 | 33.11 | $ 72,003 |
| 454 | 93195 | OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA | $ 64,163 | 34164.12 | 53.25 | $ 64,163 |
| 455 | 93195 | ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS | $ 101,929 | 95019.30 | 93.22 | $ 101,929 |
| 456 | 93195 | ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS | $ 109,586 | 88536.14 | 80.79 | $ 109,586 |
| 457 | 93195 | ORGANOFOSFORADOS MANUAL. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS | $ 109,586 | 88536.14 | 80.79 | $ 109,586 |
| 458 | 93195 | PIRETRINAS MANUAL | $ 80,550 | 50203.49 | 62.33 | $ 80,550 |
| 459 | 93195 | PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO | $ 80,550 | 50203.49 | 62.33 | $ 80,550 |
| 460 | 93195 | PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO | $ 79,949 | 50847.06 | 63.60 | $ 79,949 |
| 461 | 93195 | PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 147,101 | 81789.60 | 55.60 | $ 147,101 |
| 462 | 93195 | PRIMIDONA MANUAL | $ 146,596 | 82252.50 | 56.11 | $ 146,596 |
| 463 | 93195 | PROPOXIFENO AUTOMATIZADO | $ 125,269 | 63993.78 | 51.09 | $ 125,269 |
| 464 | 93195 | PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 128,336 | 64466.30 | 50.23 | $ 128,336 |
| 465 | 93195 | QUININA SEMIAUTOMATIZADO | $ 53,105 | 31877.80 | 60.03 | $ 53,105 |
| 466 | 93195 | SALICILATOS AUTOMATIZADO | $ 68,919 | 32243.39 | 46.78 | $ 68,919 |
| 467 | 93195 | SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 59,230 | 37344.60 | 63.05 | $ 59,230 |
| 468 | 93195 | SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS | $ 145,926 | 34756.68 | 23.82 | $ 106,422 |
| 469 | 93195 | SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS | $ 95,374 | 66458.02 | 69.68 | $ 95,374 |
| 470 | 93195 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO | $ 64,293 | 23573.69 | 36.67 | $ 64,293 |
| 471 | 93195 | FENOL SEMIAUTOMATIZADO | $ 88,423 | 57982.78 | 65.57 | $ 88,423 |
| 472 | 93195 | ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO | $ 146,502 | 162398.84 | 110.85 | $ 146,502 |
| | | **INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES** | | | | |
| | | **DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS** | | | | |
| 473 | 93195 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO | $ 46,114 | 14127.42 | 30.64 | $ 46,114 |
| 474 | 93195 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 179,062 | 71566.98 | 39.97 | $ 179,062 |
| 475 | 93195 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | $ 126,414 | 69295.45 | 54.82 | $ 126,414 |
| 476 | 93195 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | $ 126,414 | 69295.45 | 54.82 | $ 126,414 |
| 477 | 93195 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 123,229 | 72056.95 | 58.47 | $ 123,229 |
| 478 | 93195 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 118,515 | 75475.23 | 63.68 | $ 118,515 |
| 479 | 93195 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 113,537 | 80680.06 | 71.06 | $ 113,537 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 480 | 93195 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | $ 114,259 | 79888.71 | 69.92 | $ 114,259 |
| 481 | 93195 | Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 88,178 | 101613.52 | 115.24 | $ 88,178 |
| 482 | 93195 | Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL | $ 113,966 | 81000.29 | 71.07 | $ 113,966 |
| 483 | 93195 | Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 113,998 | 40237.46 | 35.30 | $ 113,998 |
| 484 | 93195 | Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 113,998 | 40237.46 | 35.30 | $ 113,998 |
| 485 | 93195 | Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 100,227 | 47056.50 | 46.95 | $ 100,227 |
| 486 | 93195 | Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 133,862 | 126127.76 | 94.22 | $ 133,862 |
| 487 | 93195 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 129,856 | 129712.02 | 99.89 | $ 129,856 |
| 488 | 93195 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 122,952 | 136003.60 | 110.62 | $ 122,952 |
| 489 | 93195 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 122,952 | 136003.60 | 110.62 | $ 122,952 |
| 490 | 93195 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 136,671 | 123817.23 | 90.59 | $ 136,671 |
| 491 | 93195 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 186,370 | 87216.59 | 46.80 | $ 186,370 |
| 492 | 93195 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 195,746 | 134711.23 | 68.82 | $ 195,746 |
| 493 | 93195 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 125,836 | 133150.13 | 105.81 | $ 125,836 |
| 494 | 93195 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 113,801 | 35482.74 | 31.18 | $ 113,801 |
| 495 | 93195 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 77,300 | 56188.91 | 72.69 | $ 77,300 |
| 496 | 93195 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 77,300 | 56188.91 | 72.69 | $ 77,300 |
| 497 | 93195 | Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 101,542 | 10715.20 | 10.55 | $ 89,234 |
| 498 | 93195 | Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 125,824 | 31417.35 | 24.97 | $ 106,605 |
| 499 | 93195 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 70,714 | 34870.65 | 49.31 | $ 70,714 |
| 500 | 93195 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 57,962 | 42256.75 | 72.90 | $ 57,962 |
| 501 | 93195 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 76,970 | 35961.38 | 46.72 | $ 76,970 |
| 502 | 93195 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 57,962 | 42256.75 | 72.90 | $ 57,962 |
| 503 | 93195 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 250,501 | 190238.01 | 75.94 | $ 250,501 |
| 504 | 93195 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 168,830 | 203721.43 | 120.67 | $ 168,830 |
| 505 | 93195 | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 105,355 | 17489.99 | 16.60 | $ 89,815 |
| 506 | 93195 | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 258,918 | 252768.31 | 97.62 | $ 258,918 |
| 507 | 93195 | Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 247,330 | 262600.61 | 106.17 | $ 247,330 |
| 508 | 93195 | Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 174,392 | 112833.65 | 64.70 | $ 174,392 |
| 509 | 93195 | Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 174,392 | 112833.65 | 64.70 | $ 174,392 |
| 510 | 93195 | Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1,373,220 | 644487.18 | 46.93 | $ 1,373,220 |
| | | DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS | | | | |
| 511 | 93195 | Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL | $ 234,329 | 286260.82 | 122.16 | $ 234,329 |
| 512 | 93195 | Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 109,329 | 87551.14 | 80.08 | $ 109,329 |
| 513 | 93195 | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 144,542 | 158644.38 | 109.76 | $ 144,542 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 514 | 93195 | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 168,719 | 139014.23 | 82.39 | $ 168,719 |
| 515 | 93195 | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165,864 | 141753.44 | 85.46 | $ 165,864 |
| 516 | 93195 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 78,581 | 30705.67 | 39.08 | $ 78,581 |
| 517 | 93195 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 176,863 | 150710.08 | 85.21 | $ 176,863 |
| 518 | 93195 | Echinococcus ANTICUERPOS | $ 128,926 | 104966.86 | 81.42 | $ 128,926 |
| 519 | 93195 | Coccidioides ANTICUERPOS | $ 121,833 | 78502.28 | 64.43 | $ 121,833 |
| 520 | 93195 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL | $ 160,579 | 114668.44 | 71.41 | $ 160,579 |
| 521 | 93195 | Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 122,069 | 133151.55 | 109.08 | $ 122,069 |
| 522 | 93195 | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 74,609 | 42682.64 | 57.21 | $ 74,609 |
| 523 | 93195 | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 74,008 | 42532.72 | 57.47 | $ 74,008 |
| 524 | 93195 | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 66,796 | 39982.36 | 59.86 | $ 66,796 |
| 525 | 93195 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS | $ 272,806 | 254398.69 | 93.25 | $ 272,806 |
| 526 | 93195 | Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 77,019 | 29869.75 | 38.78 | $ 77,019 |
| 527 | 93195 | Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 104,116 | 10342.81 | 9.93 | $ 92,869 |
| 528 | 93195 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 118,614 | 43056.92 | 36.30 | $ 118,614 |
| 529 | 93195 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 86,254 | 27944.86 | 32.40 | $ 86,254 |
| 530 | 93195 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 89,395 | 22576.27 | 25.25 | $ 63,747 |
| 531 | 93195 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 89,395 | 22576.27 | 25.25 | $ 63,747 |
| 532 | 93195 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 89,595 | 22235.11 | 24.82 | $ 64,348 |
| 533 | 93195 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 89,595 | 22235.11 | 24.82 | $ 64,348 |
| 534 | 93195 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 81,205 | 54711.11 | 67.37 | $ 81,205 |
| 535 | 93195 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 161,504 | 42421.97 | 26.27 | $ 130,651 |
| 536 | 93195 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 128,096 | 29994.95 | 23.42 | $ 95,281 |
| 537 | 93195 | Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 262,225 | 263546.81 | 100.50 | $ 262,225 |
| 538 | 93195 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 114,484 | 47598.61 | 41.58 | $ 114,484 |
| 539 | 93195 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 114,484 | 47598.61 | 41.58 | $ 114,484 |
| | | **DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS** | | | | |
| 540 | 93195 | Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 86,000 | 30081.34 | 34.98 | $ 86,000 |
| 541 | 93195 | Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL | $ 86,000 | 30081.34 | 34.98 | $ 86,000 |
| 542 | 93195 | Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 87,674 | 28180.01 | 32.14 | $ 87,674 |
| 543 | 93195 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 73,247 | 26192.18 | 35.76 | $ 73,247 |
| 544 | 93195 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 73,348 | 26046.96 | 35.51 | $ 73,348 |
| 545 | 93195 | Dengue ANTICUERPOS Ig G | $ 48,396 | 21498.94 | 44.42 | $ 48,396 |
| 546 | 93195 | Dengue ANTICUERPOS Ig M | $ 45,397 | 23896.20 | 52.64 | $ 45,397 |
| 547 | 93195 | Dengue ANTICUERPOS TOTALES | $ 65,153 | 31615.94 | 48.53 | $ 65,153 |
| 548 | 93195 | Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 460,321 | 420168.34 | 91.28 | $ 460,321 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 549 | 93195 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 128,133 | 82686.96 | 64.53 | $ 128,133 |
| 550 | 93195 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 121,413 | 90989.14 | 74.94 | $ 121,413 |
| 551 | 93195 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 134,313 | 75830.79 | 56.46 | $ 134,313 |
| 552 | 93195 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 134,313 | 75830.79 | 56.46 | $ 134,313 |
| 553 | 93195 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 121,413 | 90989.14 | 74.94 | $ 121,413 |
| 554 | 93195 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 134,313 | 75830.79 | 56.46 | $ 134,313 |
| 555 | 93195 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 137,598 | 72566.39 | 52.74 | $ 137,598 |
| 556 | 93195 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 95,162 | 30408.85 | 31.95 | $ 95,162 |
| 557 | 93195 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 78,522 | 41081.25 | 52.32 | $ 78,522 |
| 558 | 93195 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 106,533 | 25363.30 | 23.81 | $ 77,771 |
| 559 | 93195 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 94,012 | 30884.88 | 32.85 | $ 94,012 |
| 560 | 93195 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 106,934 | 24681.73 | 23.08 | $ 78,974 |
| 561 | 93195 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 106,333 | 25704.66 | 24.17 | $ 77,169 |
| 562 | 93195 | Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA | $ 303,607 | 249191.61 | 82.08 | $ 303,607 |
| 563 | 93195 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 119,547 | 29134.82 | 24.37 | $ 86,481 |
| 564 | 93195 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 145,943 | 107806.13 | 73.87 | $ 145,943 |
| 565 | 93195 | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 146,545 | 107200.03 | 73.15 | $ 146,545 |
| 566 | 93195 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 93,398 | 23177.51 | 24.82 | $ 67,075 |
| 567 | 93195 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 93,599 | 22835.80 | 24.40 | $ 67,677 |
| 568 | 93195 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 93,398 | 23177.51 | 24.82 | $ 67,075 |
| 569 | 93195 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 85,463 | 36779.50 | 43.04 | $ 85,463 |
| 570 | 93195 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 601,318 | 441166.67 | 73.37 | $ 601,318 |
| 571 | 93195 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 400,087 | 412893.40 | 103.20 | $ 400,087 |
| 572 | 93195 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G | $ 94,587 | 44638.13 | 47.19 | $ 94,587 |
| 573 | 93195 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M | $ 94,587 | 44638.13 | 47.19 | $ 94,587 |
| 574 | 93195 | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G | $ 98,288 | 41834.07 | 42.56 | $ 98,288 |
| 575 | 93195 | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M | $ 98,288 | 41834.07 | 42.56 | $ 98,288 |
| 576 | 93195 | Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 85,163 | 25181.76 | 29.57 | $ 57,148 |
| 577 | 93195 | Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 278,726 | 166421.50 | 59.71 | $ 278,726 |
| 578 | 93195 | Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 130,095 | 56189.78 | 43.19 | $ 130,095 |
| 579 | 93195 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | $ 83,223 | 21130.07 | 25.39 | $ 59,849 |
| 580 | 93195 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | $ 85,712 | 20225.90 | 23.60 | $ 62,770 |
| 581 | 93195 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 83,765 | 75160.40 | 89.73 | $ 83,765 |
| 582 | 93195 | Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 83,803 | 75226.70 | 89.77 | $ 83,803 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 583 | 93195 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 57,711 | 30180.57 | 52.30 | $ 57,711 |
| 584 | 93195 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 56,405 | 31912.86 | 56.58 | $ 56,405 |
| 585 | 93195 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | $ 343,661 | 93835.63 | 27.30 | $ 269,100 |
| 586 | 93195 | Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1,392,409 | 1223301.45 | 87.86 | $ 1,392,409 |
| 587 | 93195 | Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G | $ 59,933 | 27726.33 | 46.26 | $ 59,933 |
| 588 | 93195 | Helicobacter pylori ANTÍGENO | $ 87,352 | 72547.54 | 83.05 | $ 87,352 |
| 589 | 93195 | Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 104,291 | 54061.74 | 51.84 | $ 104,291 |
| 590 | 93195 | Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 158,534 | 47147.40 | 29.74 | $ 109,184 |
| 591 | 93195 | Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 119,583 | 64276.11 | 53.75 | $ 119,583 |
| 592 | 93195 | Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 122,422 | 61420.23 | 50.17 | $ 122,422 |
| | | DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS | | | | |
| 593 | 93195 | Adenovirus ANTÍGENO | $ 108,011 | 88454.64 | 81.89 | $ 108,011 |
| 594 | 93195 | ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 | $ 166,129 | 43080.18 | 25.93 | $ 121,964 |
| 595 | 93195 | ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 172,105 | 41464.37 | 24.09 | $ 126,734 |
| 596 | 93195 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19 | $ 62,068 | 24134.16 | 38.88 | $ 62,068 |
| 597 | 93195 | Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 130,910 | 88862.55 | 67.88 | $ 130,910 |
| 598 | 93195 | Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 97,126 | 96693.83 | 99.55 | $ 97,126 |
| 599 | 93195 | Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL | $ 96,886 | 96942.98 | 100.06 | $ 96,886 |
| 600 | 93195 | Cryptococcus neoformans ANTÍGENO | $ 98,016 | 95280.70 | 97.21 | $ 98,016 |
| 601 | 93195 | Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 128,207 | 91332.80 | 71.24 | $ 128,207 |
| 602 | 93195 | Giardia lamblia MANUAL | $ 88,306 | 103688.32 | 117.42 | $ 88,306 |
| 603 | 93195 | Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 106,533 | 25363.30 | 23.81 | $ 77,771 |
| 604 | 93195 | Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 98,032 | 26242.81 | 26.77 | $ 73,488 |
| 605 | 93195 | Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 102,795 | 27293.55 | 26.55 | $ 72,409 |
| 606 | 93195 | Influenza ANTÍGENO | $ 77,029 | 29332.04 | 38.08 | $ 77,029 |
| 607 | 93195 | Legionella spp ANTÍGENO | $ 122,050 | 16889.36 | 13.84 | $ 103,485 |
| 608 | 93195 | Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO | $ 73,054 | 35935.80 | 49.19 | $ 73,054 |
| 609 | 93195 | Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 167,404 | 127159.53 | 75.96 | $ 167,404 |
| 610 | 93195 | Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 88,734 | 18725.92 | 21.10 | $ 67,428 |
| 611 | 93195 | Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL | $ 82,785 | 28932.41 | 34.95 | $ 82,785 |
| 612 | 93195 | Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO | $ 65,718 | 40934.18 | 62.29 | $ 65,718 |
| 613 | 93195 | Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO | $ 188,213 | 118385.69 | 62.90 | $ 188,213 |
| 614 | 93195 | Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA | $ 75,552 | 44417.60 | 58.79 | $ 75,552 |
| 615 | 93195 | Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 206,965 | 62163.94 | 30.04 | $ 206,965 |
| 616 | 93195 | Cándida spp ANTÍGENO | $ 185,616 | 76405.86 | 41.16 | $ 185,616 |
| 617 | 93195 | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 251,335 | 140639.89 | 55.96 | $ 251,335 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS | | | | |
| 618 | 93195 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | $ 121,028 | 55190.68 | 45.60 | $ 121,028 |
| 619 | 93195 | ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 175,065 | 131595.64 | 75.17 | $ 175,065 |
| 620 | 93195 | ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 112,457 | 99949.88 | 88.88 | $ 112,457 |
| 621 | 93195 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 151,010 | 33858.40 | 22.42 | $ 112,686 |
| 622 | 93195 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 122,968 | 38822.09 | 31.57 | $ 122,968 |
| 623 | 93195 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 111,339 | 56636.38 | 50.87 | $ 111,339 |
| 624 | 93195 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 102,905 | 45895.75 | 44.60 | $ 102,905 |
| 625 | 93195 | CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 131,560 | 76155.04 | 57.89 | $ 131,560 |
| 626 | 93195 | CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 103,098 | 73551.29 | 71.34 | $ 103,098 |
| 627 | 93195 | CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 117,814 | 62218.31 | 52.81 | $ 117,814 |
| 628 | 93195 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 124,623 | 56865.90 | 45.63 | $ 124,623 |
| 629 | 93195 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 95,173 | 70790.32 | 74.38 | $ 95,173 |
| 630 | 93195 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO | $ 93,340 | 72518.10 | 77.69 | $ 93,340 |
| 631 | 93195 | DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO | $ 114,648 | 38966.09 | 33.99 | $ 114,648 |
| 632 | 93195 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 152,763 | 130727.63 | 85.58 | $ 152,763 |
| 633 | 93195 | DNA n ANTICUERPOS MANUAL | $ 144,159 | 139247.74 | 96.59 | $ 144,159 |
| 634 | 93195 | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 604,829 | 473685.48 | 78.32 | $ 604,829 |
| 635 | 93195 | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 614,274 | 457340.46 | 74.45 | $ 614,274 |
| 636 | 93195 | FACTOR ANTINÚCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 127,431 | 55891.66 | 43.86 | $ 127,431 |
| 637 | 93195 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL | $ 101,023 | 35809.81 | 35.45 | $ 101,023 |
| 638 | 93195 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL | $ 97,534 | 40258.14 | 41.28 | $ 97,534 |
| 639 | 93195 | HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 82,366 | 18115.96 | 21.99 | $ 66,019 |
| 640 | 93195 | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 100,591 | 66267.52 | 65.88 | $ 100,591 |
| 641 | 93195 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 102,325 | 63697.31 | 62.25 | $ 102,325 |
| 642 | 93195 | ISOLEUCOAGLUTININAS | $ 236,492 | 179005.99 | 75.69 | $ 236,492 |
| 643 | 93195 | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 99,055 | 91870.33 | 92.75 | $ 99,055 |
| 644 | 93195 | SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 126,304 | 47917.91 | 37.94 | $ 126,304 |
| 645 | 93195 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 64,046 | 57195.81 | 89.30 | $ 64,046 |
| 646 | 93195 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 30,524 | 27892.35 | 91.38 | $ 30,524 |
| 647 | 93195 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL | $ 29,861 | 27688.55 | 92.72 | $ 29,861 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 648 | 93195 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 28,250 | 27387.78 | 96.95 | $ 28,250 |
| 649 | 93195 | MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS | $ 84,566 | 78915.25 | 93.32 | $ 84,566 |
| 650 | 93195 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL | $ 100,414 | 96770.61 | 96.37 | $ 100,414 |
| 651 | 93195 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 99,617 | 97582.65 | 97.96 | $ 99,617 |
| 652 | 93195 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO | $ 101,172 | 66016.63 | 65.25 | $ 101,172 |
| 653 | 93195 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 134,068 | 72887.75 | 54.37 | $ 134,068 |
| 654 | 93195 | PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 340,447 | 212651.06 | 62.46 | $ 340,447 |
| 655 | 93195 | PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 340,447 | 212651.06 | 62.46 | $ 340,447 |
| 656 | 93195 | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 133,294 | 38747.46 | 29.07 | $ 100,807 |
| 657 | 93195 | PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 133,294 | 38747.46 | 29.07 | $ 100,807 |
| 658 | 93195 | PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 69,149 | 39861.47 | 57.65 | $ 69,149 |
| 659 | 93195 | RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 105,097 | 26104.41 | 24.84 | $ 81,965 |
| 660 | 93195 | RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 108,277 | 58239.52 | 53.79 | $ 108,277 |
| 661 | 93195 | SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 96,443 | 23109.83 | 23.96 | $ 80,181 |
| 662 | 93195 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 90,806 | 15132.27 | 16.66 | $ 77,745 |
| 663 | 93195 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 79,767 | 31021.85 | 38.89 | $ 79,767 |
| 664 | 93195 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | $ 70,681 | 22800.53 | 32.26 | $ 70,681 |
| 665 | 93195 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO | $ 74,876 | 17373.95 | 23.20 | $ 55,758 |
| 666 | 93195 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL | $ 52,884 | 32228.02 | 60.94 | $ 52,884 |
| 667 | 93195 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO | $ 72,077 | 22044.32 | 30.58 | $ 72,077 |
| 668 | 93195 | TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS | $ 72,077 | 22044.32 | 30.58 | $ 72,077 |
| 669 | 93195 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL | $ 74,876 | 17373.95 | 23.20 | $ 55,758 |
| 670 | 93195 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 74,876 | 17373.95 | 23.20 | $ 55,758 |
| 671 | 93195 | CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 80,592 | 64174.05 | 79.63 | $ 80,592 |
| 672 | 93195 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 230,765 | 47275.94 | 20.49 | $ 186,300 |
| 673 | 93195 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 149,816 | 59261.85 | 39.56 | $ 149,816 |
| 674 | 93195 | ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 242,766 | 51561.25 | 21.24 | $ 184,000 |
| 675 | 93195 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 113,174 | 82293.04 | 72.71 | $ 113,174 |
| 676 | 93195 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 108,782 | 85302.34 | 78.42 | $ 108,782 |
| 677 | 93195 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 108,782 | 85302.34 | 78.42 | $ 108,782 |
| 678 | 93195 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 100,625 | 58362.58 | 58.00 | $ 100,625 |
| 679 | 93195 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 89,632 | 66976.18 | 74.72 | $ 89,632 |
| 680 | 93195 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 98,700 | 60607.35 | 61.41 | $ 98,700 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 681 | 93195 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 97,911 | 17937.69 | 18.32 | $ 77,957 |
| 682 | 93195 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 97,911 | 17937.69 | 18.32 | $ 77,957 |
| 683 | 93195 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 101,279 | 54388.18 | 53.70 | $ 101,279 |
| 684 | 93195 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 97,362 | 58898.45 | 60.49 | $ 97,362 |
| 685 | 93195 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 89,598 | 44014.94 | 49.13 | $ 89,598 |
| 686 | 93195 | ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 111,258 | 23397.54 | 21.03 | $ 90,160 |
| 687 | 93195 | MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 93,016 | 9613.10 | 10.33 | $ 82,061 |
| 688 | 93195 | MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 93,016 | 9613.10 | 10.33 | $ 82,061 |
| 689 | 93195 | PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 108,305 | 15627.50 | 14.43 | $ 90,950 |
| 690 | 93195 | GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 217,847 | 91607.60 | 42.05 | $ 217,847 |
| 691 | 93195 | GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 221,456 | 94297.20 | 42.58 | $ 221,456 |
| 692 | 93195 | ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 129,538 | 19955.46 | 15.41 | $ 112,700 |
| | | PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD | | | | |
| 693 | 93195 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) | $ 490,594 | 223317.24 | 45.52 | $ 490,594 |
| 694 | 93195 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) | $ 1,577,248 | 1197658.31 | 75.93 | $ 1,577,248 |
| 695 | 93195 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B | $ 276,425 | 29735.59 | 10.76 | $ 254,504 |
| 696 | 93195 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR | $ 250,377 | 19318.78 | 7.72 | $ 228,361 |
| 697 | 93195 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) | $ 304,064 | 73989.13 | 24.33 | $ 258,269 |
| 698 | 93195 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN | $ 783,487 | 600853.07 | 76.69 | $ 783,487 |
| 699 | 93195 | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ | $ 429,190 | 194797.60 | 45.39 | $ 429,190 |
| | | MARCADORES TUMORALES | | | | |
| 700 | 93195 | ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 346,858 | 214977.03 | 61.98 | $ 346,858 |
| 701 | 93195 | ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 86,091 | 22232.43 | 25.82 | $ 61,990 |
| 702 | 93195 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 110,258 | 24589.72 | 22.30 | $ 88,202 |
| 703 | 93195 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 148,307 | 51819.99 | 34.94 | $ 148,307 |
| 704 | 93195 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 128,252 | 32363.37 | 25.23 | $ 106,600 |
| 705 | 93195 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 129,555 | 31109.68 | 24.01 | $ 110,510 |
| 706 | 93195 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 144,225 | 34144.58 | 23.67 | $ 104,938 |
| 707 | 93195 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 134,820 | 55293.27 | 41.01 | $ 134,820 |
| 708 | 93195 | ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO | $ 100,566 | 29942.00 | 29.77 | $ 66,462 |
| 709 | 93195 | ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 134,813 | 81683.80 | 60.59 | $ 134,813 |
| 710 | 93195 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 81,245 | 38973.62 | 47.97 | $ 81,245 |
| 711 | 93195 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 126,631 | 25866.53 | 20.43 | $ 110,716 |
| 712 | 93195 | ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 113,337 | 20442.02 | 18.04 | $ 93,221 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 713 | 93195 | FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 187,325 | 45793.08 | 24.45 | $ 155,428 |
| 714 | 93195 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 115,712 | 27732.40 | 23.97 | $ 99,354 |
| 715 | 93195 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 60,427 | 26129.47 | 43.24 | $ 60,427 |
| 716 | 93195 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 65,947 | 20662.76 | 31.33 | $ 65,947 |
| 717 | 93195 | CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 146,699 | 47452.52 | 32.35 | $ 146,699 |
| | | DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES | | | | |
| 718 | 93195 | LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 200,096 | 16587.46 | 8.29 | $ 181,207 |
| 719 | 93195 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 145,729 | 62784.45 | 43.08 | $ 145,729 |
| 720 | 93195 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 137,217 | 68909.57 | 50.22 | $ 137,217 |
| 721 | 93195 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 149,464 | 57539.07 | 38.50 | $ 149,464 |
| 722 | 93195 | LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 194,450 | 64878.46 | 33.37 | $ 194,450 |
| 723 | 93195 | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 153,750 | 52165.94 | 33.93 | $ 153,750 |
| 724 | 93195 | LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 177,583 | 48223.95 | 27.16 | $ 122,519 |
| 725 | 93195 | LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 151,630 | 52546.85 | 34.65 | $ 151,630 |
| 726 | 93195 | LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 145,102 | 59219.13 | 40.81 | $ 145,102 |
| 727 | 93195 | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 158,880 | 47251.88 | 29.74 | $ 122,519 |
| 728 | 93195 | LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 145,102 | 59219.13 | 40.81 | $ 145,102 |
| 729 | 93195 | LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 169,472 | 45434.96 | 26.81 | $ 121,808 |
| 730 | 93195 | MONOCITOS CD14 | $ 173,983 | 38474.74 | 22.11 | $ 135,343 |
| | | PRUEBAS ESPECIALES | | | | |
| 731 | 93195 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 61,271 | 45754.39 | 74.68 | $ 61,271 |
| 732 | 93195 | CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 70,101 | 58807.79 | 83.89 | $ 70,101 |
| 733 | 93195 | CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 178,888 | 39329.98 | 21.99 | $ 134,406 |
| 734 | 93195 | COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 86,580 | 19366.09 | 22.37 | $ 64,964 |
| 735 | 93195 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO | $ 126,394 | 60669.36 | 48.00 | $ 126,394 |
| 736 | 93195 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO | $ 128,629 | 83530.78 | 64.94 | $ 128,629 |
| 737 | 93195 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 126,572 | 82785.21 | 65.41 | $ 126,572 |
| 738 | 93195 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 101,617 | 103707.66 | 102.06 | $ 101,617 |
| 739 | 93195 | FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 126,150 | 132027.37 | 104.66 | $ 126,150 |
| 740 | 93195 | FAGOCITOSIS ESTUDIO | $ 119,999 | 155256.36 | 129.38 | $ 119,999 |
| 741 | 93195 | Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 209,487 | 87922.59 | 41.97 | $ 209,487 |
| 742 | 93195 | HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 277,330 | 106774.42 | 38.50 | $ 277,330 |
| 743 | 93195 | INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 97,683 | 75178.43 | 76.96 | $ 97,683 |
| 744 | 93195 | INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA | $ 133,999 | 72198.66 | 53.88 | $ 133,999 |
| 745 | 93195 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO | $ 84,925 | 66315.47 | 78.09 | $ 84,925 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 746 | 93195 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO | $ 33,558 | 19405.66 | 57.83 | $ 33,558 |
| 747 | 93195 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 264,873 | 215175.40 | 81.24 | $ 264,873 |
| 748 | 93195 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO | $ 81,552 | 69952.35 | 85.78 | $ 81,552 |
| 749 | 93195 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 93,428 | 58708.90 | 62.84 | $ 93,428 |
| 750 | 93195 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 96,645 | 58244.67 | 60.27 | $ 96,645 |
| 751 | 93195 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO | $ 92,074 | 60625.42 | 65.84 | $ 92,074 |
| 752 | 93195 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO | $ 87,172 | 66410.02 | 76.18 | $ 87,172 |
| 753 | 93195 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 105,003 | 19950.59 | 19.00 | $ 84,454 |
| 754 | 93195 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 98,997 | 55455.81 | 56.02 | $ 98,997 |
| 755 | 93195 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 98,997 | 55455.81 | 56.02 | $ 98,997 |
| 756 | 93195 | TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G | $ 131,233 | 45000.95 | 34.29 | $ 131,233 |
| 757 | 93195 | TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G | $ 120,788 | 55333.20 | 45.81 | $ 120,788 |
| 758 | 93195 | CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 433,415 | 511391.89 | 117.99 | $ 433,415 |
| | | **PRUEBAS RUTINARIAS** | | | | |
| 759 | 93195 | AGLUTININAS AL FRÍO | $ 42,308 | 47936.33 | 113.30 | $ 42,308 |
| 760 | 93195 | AGLUTININAS AL CALOR | $ 42,308 | 47936.33 | 113.30 | $ 42,308 |
| 761 | 93195 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 54,031 | 41723.75 | 77.22 | $ 54,031 |
| 762 | 93195 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 105,236 | 62662.52 | 59.54 | $ 105,236 |
| 763 | 93195 | COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO | $ 84,777 | 37191.37 | 43.87 | $ 84,777 |
| 764 | 93195 | COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO | $ 84,777 | 37191.37 | 43.87 | $ 84,777 |
| 765 | 93195 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 24,858 | 12333.55 | 49.62 | $ 24,858 |
| 766 | 93195 | PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 55,685 | 21977.87 | 39.47 | $ 55,685 |
| 767 | 93195 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO | $ 45,626 | 12481.99 | 27.36 | $ 36,800 |
| | | **MICROSCOPIA** | | | | |
| | | **PRUEBAS DE COPROLOGÍA** | | | | |
| 768 | 93195 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | $ 11,824 | 4540.26 | 38.40 | $ 11,824 |
| 769 | 93195 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN | $ 22,290 | 9701.86 | 43.52 | $ 22,290 |
| 770 | 93195 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS) | $ 27,006 | 13540.78 | 50.14 | $ 27,006 |
| 771 | 93195 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III] | $ 20,277 | 3539.27 | 17.45 | $ 16,241 |
| 772 | 93195 | OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | $ 16,369 | 8214.39 | 50.18 | $ 16,369 |
| 773 | 93195 | ESTEATOCRITO ÁCIDO | $ 85,711 | 72845.63 | 84.99 | $ 85,711 |
| | | **PRUEBAS EN ORINA** | | | | |
| 774 | 93195 | AZUCARES REDUCTORES EN ORINA | $ 12,671 | 6296.56 | 49.69 | $ 12,671 |
| 775 | 93195 | HEMOGLOBINURIA | $ 30,716 | 12355.84 | 40.23 | $ 30,716 |
| 776 | 93195 | PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL | $ 114,199 | 86955.00 | 76.14 | $ 114,199 |
| 777 | 93195 | RECUENTO DE ADDIS | $ 27,214 | 22351.69 | 82.13 | $ 27,214 |
| 778 | 93195 | RECUENTO HAMBURGUER | $ 41,505 | 32016.26 | 77.14 | $ 41,505 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 779 | 93195 | UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL | $ 33,532 | 15710.67 | 46.85 | $ 33,532 |
| 780 | 93195 | GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA | $ 34,020 | 35433.82 | 104.16 | $ 34,020 |
| | | **OTRAS PRUEBAS** | | | | |
| 781 | 93195 | ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO | $ 56,884 | 17696.62 | 31.11 | $ 56,884 |
| 782 | 93195 | MOCO CERVICAL ANÁLISIS | $ 56,231 | 33679.14 | 59.89 | $ 56,231 |
| 783 | 93195 | LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO) | $ 76,112 | 79872.19 | 104.94 | $ 76,112 |
| | | **PRUEBAS PARA ERRORES METABÓLICOS** | | | | |
| 784 | 93195 | PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD | $ 229,895 | 225233.99 | 97.97 | $ 229,895 |
| 785 | 93195 | ÁCIDO ORÓTICO | $ 131,326 | 84986.49 | 64.71 | $ 131,326 |
| 786 | 93195 | AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS. Incluye: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTÓFANO | $ 137,749 | 93350.18 | 67.77 | $ 137,749 |
| 787 | 93195 | CISTINA CUANTITATIVA | $ 157,635 | 64145.47 | 40.69 | $ 157,635 |
| 788 | 93195 | FENILALANINA CUANTITATIVA | $ 63,530 | 38589.17 | 60.74 | $ 63,530 |
| 789 | 93195 | TIROSINA TEST CON RAÍZ DE CABELLO | $ 199,247 | 87212.61 | 43.77 | $ 199,247 |
| 790 | 93195 | CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS | $ 96,697 | 71045.33 | 73.47 | $ 96,697 |
| 791 | 93195 | GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD | $ 170,224 | 190290.50 | 111.79 | $ 170,224 |
| 792 | 93195 | GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD | $ 63,888 | 56353.96 | 88.21 | $ 63,888 |
| 793 | 93195 | ARILSULFATASA B ACTIVIDAD | $ 136,631 | 51308.50 | 37.55 | $ 136,631 |
| 794 | 93195 | ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD | $ 175,343 | 82822.59 | 47.23 | $ 175,343 |
| 795 | 93195 | BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD | $ 162,361 | 46900.17 | 28.89 | $ 108,330 |
| 796 | 93195 | GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD | $ 123,897 | 102950.43 | 83.09 | $ 123,897 |
| 797 | 93195 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS | $ 208,059 | 122288.36 | 58.78 | $ 208,059 |
| 798 | 93195 | ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO | $ 312,855 | 195548.33 | 62.50 | $ 312,855 |
| 799 | 93195 | ARILSULFATASA A ACTIVIDAD | $ 158,744 | 58688.79 | 36.97 | $ 158,744 |
| 800 | 93195 | BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD | $ 274,953 | 145283.63 | 52.84 | $ 274,953 |
| 801 | 93195 | HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD | $ 155,696 | 46971.36 | 30.17 | $ 155,696 |
| 802 | 93195 | OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS | $ 178,594 | 124922.87 | 69.95 | $ 178,594 |
| 803 | 93195 | ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD | $ 394,696 | 305678.10 | 77.45 | $ 394,696 |
| 804 | 93195 | ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD | $ 288,469 | 199824.03 | 69.27 | $ 288,469 |
| 805 | 93195 | ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD | $ 360,964 | 245091.52 | 67.90 | $ 360,964 |
| 806 | 93195 | RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO | $ 216,210 | 57922.64 | 26.79 | $ 167,900 |
| 807 | 93195 | AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS | $ 158,514 | 30476.59 | 19.23 | $ 125,928 |
| 808 | 93195 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS | $ 138,436 | 43479.08 | 31.41 | $ 138,436 |
| 809 | 93195 | ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO | $ 199,288 | 62600.36 | 31.41 | $ 199,288 |
| 810 | 93195 | IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD | $ 324,291 | 80648.60 | 24.87 | $ 269,100 |
| 811 | 93195 | OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD | $ 348,629 | 73495.32 | 21.08 | $ 269,100 |
| 812 | 93195 | OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN | $ 276,807 | 82353.20 | 29.75 | $ 198,578 |
| | | PRUEBAS PARA GENÉTICA | | | | |
| 813 | 93195 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO | $ 790,046 | 218324.40 | 27.63 | $ 575,855 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 814 | 93195 | CARIOTIPO CON BANDEO G | $ 501,220 | 257147.84 | 51.30 | $ 501,220 |
| 815 | 93195 | CARIOTIPO CON BANDEO Q | $ 496,135 | 253503.98 | 51.10 | $ 496,135 |
| 816 | 93195 | CARIOTIPO CON BANDEO C | $ 494,752 | 255126.74 | 51.57 | $ 494,752 |
| 817 | 93195 | CARIOTIPO CON BANDEO RT | $ 525,041 | 227633.99 | 43.36 | $ 525,041 |
| 818 | 93195 | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE] | $ 567,117 | 192243.32 | 33.90 | $ 567,117 |
| 819 | 93195 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL | $ 530,356 | 221560.97 | 41.78 | $ 530,356 |
| 820 | 93195 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA | $ 508,070 | 240043.56 | 47.25 | $ 508,070 |
| 821 | 93195 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS | $ 530,356 | 221560.97 | 41.78 | $ 530,356 |
| 822 | 93195 | ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES | $ 2,533,077 | 2135950.71 | 84.32 | $ 2,533,077 |
| 823 | 93195 | ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH] | $ 3,118,598 | 2859766.67 | 91.70 | $ 3,118,598 |
| 824 | 93195 | REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL | $ 494,732 | 249070.67 | 50.34 | $ 494,732 |
| 825 | 93195 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO | $ 615,801 | 169109.47 | 27.46 | $ 443,924 |
| 826 | 93195 | ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS) | $ 683,736 | 105681.79 | 15.46 | $ 571,940 |
| 827 | 93195 | ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) | $ 1,585,753 | 723953.95 | 45.65 | $ 1,585,753 |
| 828 | 93195 | ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS) | $ 1,345,932 | 514153.36 | 38.20 | $ 1,345,932 |
| 829 | 93195 | ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS) | $ 1,399,615 | 540852.56 | 38.64 | $ 1,399,615 |
| 830 | 93195 | ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS) | $ 1,380,396 | 529575.53 | 38.36 | $ 1,380,396 |
| 831 | 93195 | ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) | $ 1,213,470 | 518479.54 | 42.73 | $ 1,213,470 |
| 832 | 93195 | METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN | $ 409,650 | 324608.37 | 79.24 | $ 409,650 |
| 833 | 93195 | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A | $ 478,270 | 283442.22 | 59.26 | $ 478,270 |
| 834 | 93195 | HFE (HEMOCROMATOSIS) | $ 488,761 | 259214.97 | 53.04 | $ 488,761 |
| 835 | 93195 | CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI | $ 1,825,821 | 1453823.12 | 79.63 | $ 1,825,821 |
| 836 | 93195 | BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA | $ 2,721,754 | 2329358.74 | 85.58 | $ 2,721,754 |
| 837 | 93195 | BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA | $ 3,107,721 | 2264371.01 | 72.86 | $ 3,107,721 |
| 838 | 93195 | PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA | $ 1,447,744 | 711720.14 | 49.16 | $ 1,447,744 |
| 839 | 93195 | DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN | $ 270,583 | 101724.53 | 37.59 | $ 270,583 |
| 840 | 93195 | EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS | $ 160,285 | 158491.53 | 98.88 | $ 160,285 |
| | | **OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO** | | | | |
| 841 | 93195 | ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS | $ 417,487 | 142996.67 | 34.25 | $ 417,487 |
| 842 | 93195 | CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA | $ 205,026 | 62196.73 | 30.34 | $ 205,026 |
| | | **OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS** | | | | |
| 843 | 93195 | Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 231,361 | 125980.32 | 54.45 | $ 231,361 |
| 844 | 93195 | Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO | $ 856,507 | 470344.55 | 54.91 | $ 856,507 |
| 845 | 93195 | Hepatitis B GENOTIPO | $ 726,493 | 373343.31 | 51.39 | $ 726,493 |
| 846 | 93195 | Citomegalovirus GENOTIPO | $ 1,783,588 | 1342039.85 | 75.24 | $ 1,783,588 |
| 847 | 93195 | Citomegalovirus CARGA VIRAL | $ 285,494 | 55074.39 | 19.29 | $ 221,962 |
| 848 | 93195 | Hepatitis B CARGA VIRAL | $ 305,788 | 51238.32 | 16.76 | $ 249,031 |
| 849 | 93195 | Hepatitis C CARGA VIRAL | $ 219,134 | 98310.41 | 44.86 | $ 219,134 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 850 | 93195 | Herpes simplex CARGA VIRAL | $ 214,517 | 112125.96 | 52.27 | $ 214,517 |
| 851 | 93195 | BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL | $ 667,716 | 204046.75 | 30.56 | $ 667,716 |
| 852 | 93195 | JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL | $ 683,656 | 201882.48 | 29.53 | $ 483,000 |
| 853 | 93195 | Epstein-Barr CARGA VIRAL | $ 362,090 | 73673.86 | 20.35 | $ 319,409 |
| 854 | 93195 | Parvovirus CARGA VIRAL | $ 380,135 | 91213.30 | 23.99 | $ 319,700 |
| 855 | 93195 | Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 338,567 | 132725.30 | 39.20 | $ 338,567 |
| 856 | 93195 | Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 363,109 | 113349.06 | 31.22 | $ 363,109 |
| 857 | 93195 | Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 385,124 | 107121.99 | 27.81 | $ 270,685 |
| 858 | 93195 | Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 332,504 | 137203.93 | 41.26 | $ 332,504 |
| 859 | 93195 | Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 404,252 | 95690.14 | 23.67 | $ 297,754 |
| 860 | 93195 | Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 343,620 | 131418.33 | 38.25 | $ 343,620 |
| 861 | 93195 | Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 275,171 | 186278.30 | 67.70 | $ 275,171 |
| 862 | 93195 | Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 249,555 | 207406.45 | 83.11 | $ 249,555 |
| 863 | 93195 | Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 332,504 | 137203.93 | 41.26 | $ 332,504 |
| 864 | 93195 | Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 354,140 | 115204.20 | 32.53 | $ 354,140 |
| 865 | 93195 | Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 315,210 | 151127.91 | 47.95 | $ 315,210 |
| 866 | 93195 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | $ 235,667 | 215639.18 | 91.50 | $ 235,667 |
| 867 | 93195 | Hepatitis C GENOTIPO | $ 599,350 | 318340.42 | 53.11 | $ 599,350 |
| 868 | 93195 | Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 419,122 | 84993.44 | 20.28 | $ 322,657 |
| 869 | 93195 | Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 393,983 | 46057.53 | 11.69 | $ 366,788 |
| 870 | 93195 | Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 366,383 | 80981.26 | 22.10 | $ 285,200 |
| 871 | 93195 | Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 366,383 | 80981.26 | 22.10 | $ 285,200 |
| 872 | 93195 | Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 348,034 | 86866.02 | 24.96 | $ 285,200 |
| 873 | 93195 | Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 508,622 | 201350.41 | 39.59 | $ 508,622 |
| | | **INMUNOHEMATOLOGÍA** | | | | |
| 875 | 93195 | DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO | $ 62,529 | 65703.99 | 105.08 | $ 62,529 |
| 876 | 93195 | DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA | $ 62,529 | 65703.99 | 105.08 | $ 62,529 |
| 877 | 93195 | TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO | $ 71,997 | 82094.63 | 114.03 | $ 71,997 |
| 878 | 93195 | TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA | $ 71,997 | 82094.63 | 114.03 | $ 71,997 |
| TOTAL | | | | | | $ 292,688,952 |

## LOTE 9 - LABORATORIO CLINICO – ARAUCA – TAME

| ITEM | CODIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | PROMEDIO | DESVIACION | DISPERSION | RESULTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 93195 | ÁCIDO ÚRICO | $ 21,958 | 3643.90 | 16.60 | $ 18,073 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 93195 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H | $ 22,424 | 3789.54 | 16.90 | $ 18,073 |
| 3 | 93195 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) | $ 46,888 | 12170.05 | 25.96 | $ 33,464 |
| 4 | 93195 | ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL | $ 46,155 | 11271.08 | 24.42 | $ 33,464 |
| 5 | 93195 | BILIRRUBINAS TOTAL | $ 21,486 | 6579.65 | 30.62 | $ 21,486 |
| 6 | 93195 | BILIRRUBINAS DIRECTA | $ 22,003 | 9554.10 | 43.42 | $ 22,003 |
| 7 | 93195 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] | $ 26,884 | 1805.83 | 6.72 | $ 25,000 |
| 8 | 93195 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO | $ 28,477 | 3417.55 | 12.00 | $ 25,000 |
| 9 | 93195 | COLESTEROL TOTAL | $ 36,294 | 2997.34 | 8.26 | $ 32,881 |
| 10 | 93195 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 23,958 | 9604.75 | 40.09 | $ 23,958 |
| 11 | 93195 | COLORACIÓN PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA | $ 25,008 | 7988.20 | 31.94 | $ 25,008 |
| 12 | 93195 | COPROLÓGICO | $ 21,770 | 9946.10 | 45.69 | $ 21,770 |
| 13 | 93195 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN | $ 21,764 | 4929.05 | 22.65 | $ 16,091 |
| 14 | 93195 | CREATINA DEPURACIÓN | $ 31,541 | 11689.35 | 37.06 | $ 31,541 |
| 15 | 93195 | CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS | $ 23,364 | 7293.39 | 31.22 | $ 23,364 |
| 16 | 93195 | CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA | $ 17,893 | 7051.49 | 39.41 | $ 17,893 |
| 17 | 93195 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] | $ 11,688 | 5265.60 | 45.05 | $ 11,688 |
| 18 | 93195 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | $ 27,892 | 12941.64 | 46.40 | $ 27,892 |
| 19 | 93195 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] | $ 24,464 | 8816.64 | 36.04 | $ 24,464 |
| 20 | 93195 | FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] | $ 24,195 | 982.78 | 4.06 | $ 23,100 |
| 21 | 93195 | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | $ 22,030 | 5719.09 | 25.96 | $ 16,091 |
| 22 | 93195 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | $ 52,309 | 12695.16 | 24.27 | $ 40,927 |
| 23 | 93195 | GLUCOSA, CURVA DE TOLERACIA | $ 102,014 | 29031.92 | 28.46 | $ 74,041 |
| 24 | 93195 | GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN | $ 58,309 | 15711.70 | 26.95 | $ 40,927 |
| 25 | 93195 | GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | $ 55,907 | 30089.77 | 53.82 | $ 55,907 |
| 26 | 93195 | HEMATOCRITO | $ 9,427 | 4093.09 | 43.42 | $ 9,427 |
| 27 | 93195 | HEMOGLOBINA | $ 11,176 | 1245.55 | 11.14 | $ 10,028 |
| 28 | 93195 | HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL | $ 34,500 | 7561.69 | 21.92 | $ 26,701 |
| 29 | 93195 | HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO | $ 34,500 | 7561.69 | 21.92 | $ 26,701 |
| 30 | 93195 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO | $ 34,500 | 7561.69 | 21.92 | $ 26,701 |
| 31 | 93195 | HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO | $ 34,500 | 7561.69 | 21.92 | $ 26,701 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 32 | 93195 | HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | $ 21,025 | 6204.76 | 29.51 | $ 13,875 |
| 33 | 93195 | HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA | $ 20,292 | 5755.66 | 28.36 | $ 13,875 |
| 34 | 93195 | HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] | $ 97,971 | 2695.43 | 2.75 | $ 94,912 |
| 35 | 93195 | HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] | $ 83,205 | 28228.93 | 33.93 | $ 83,205 |
| 36 | 93195 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] | $ 105,045 | 9616.42 | 9.15 | $ 99,000 |
| 37 | 93195 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & | $ 97,116 | 4159.83 | 4.28 | $ 92,347 |
| 38 | 93195 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] | $ 105,045 | 9616.42 | 9.15 | $ 99,000 |
| 39 | 93195 | HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] | $ 105,045 | 9616.42 | 9.15 | $ 99,000 |
| 40 | 93195 | LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] | $ 25,356 | 387.37 | 1.53 | $ 25,000 |
| 41 | 93195 | NITROGENO UREICO [BUN | $ 21,763 | 3956.77 | 18.18 | $ 17,490 |
| 42 | 93195 | RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL | $ 18,020 | 6307.33 | 35.00 | $ 18,020 |
| 43 | 93195 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | $ 12,348 | 4229.34 | 34.25 | $ 12,348 |
| 44 | 93195 | SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & | $ 20,508 | 3027.80 | 14.76 | $ 17,024 |
| 45 | 93195 | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | $ 21,887 | 9749.98 | 44.55 | $ 21,887 |
| 46 | 93195 | TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) | $ 94,857 | 10194.59 | 10.75 | $ 88,000 |
| 47 | 93195 | TRIGLICÉRIDOS | $ 25,358 | 7469.92 | 29.46 | $ 18,073 |
| 48 | 93195 | UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA | $ 26,508 | 9029.17 | 34.06 | $ 26,508 |
| 49 | 93195 | UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO] | $ 89,848 | 16725.81 | 18.62 | $ 70,543 |
| 50 | 93195 | VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & | $ 84,949 | 6527.77 | 7.68 | $ 80,000 |
| 51 | 93195 | ACIDO VALPROICO | $ 65,376 | 2620.33 | 4.01 | $ 62,500 |
| 52 | 93195 | AMILASA | $ 32,290 | 9901.83 | 30.66 | $ 32,290 |
| 53 | 93195 | AMILASA EN ORINA DE 24 H | $ 32,290 | 9901.83 | 30.66 | $ 32,290 |
| 54 | 93195 | AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA | $ 209,151 | 113905.67 | 54.46 | $ 209,151 |
| 55 | 93195 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP Y Sm | $ 210,158 | 41313.85 | 19.66 | $ 163,473 |
| 56 | 93195 | ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR TITULACIÓN | $ 46,452 | 3146.33 | 6.77 | $ 44,000 |
| 57 | 93195 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO | $ 134,924 | 9141.17 | 6.78 | $ 125,000 |
| 58 | 93195 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] | $ 158,011 | 42550.51 | 26.93 | $ 125,000 |
| 59 | 93195 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] | $ 144,485 | 20268.55 | 14.03 | $ 125,000 |
| 60 | 93195 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] | $ 144,485 | 20268.55 | 14.03 | $ 125,000 |
| 61 | 93195 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA | $ 155,079 | 10124.52 | 6.53 | $ 148,500 |
| 62 | 93195 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE | $ 168,913 | 5342.93 | 3.16 | $ 165,000 |
| 63 | 93195 | ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] | $ 83,696 | 18828.21 | 22.50 | $ 63,089 |
| 64 | 93195 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | $ 20,264 | 7507.35 | 37.05 | $ 20,264 |
| 65 | 93195 | BLOQUEADORES, ANTICUERPOS | $ 118,383 | 78364.16 | 66.20 | $ 118,383 |
| 66 | 93195 | CALCIO IONICO | $ 57,073 | 28073.87 | 49.19 | $ 57,073 |
| 67 | 93195 | CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC] | $ 63,952 | 16198.61 | 25.33 | $ 45,357 |
| 68 | 93195 | CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA | $ 77,059 | 6848.23 | 8.89 | $ 71,476 |
| 69 | 93195 | CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA | $ 77,059 | 6848.23 | 8.89 | $ 71,476 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 70 | 93195 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO | $ 28,261 | 2830.53 | 10.02 | $ 25,000 |
| 71 | 93195 | COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA | $ 38,004 | 500.04 | 1.32 | $ 37,500 |
| 72 | 93195 | COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA | $ 29,572 | 4509.80 | 15.25 | $ 25,000 |
| 73 | 93195 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% CH 50 | $ 86,695 | 4114.93 | 4.75 | $ 82,086 |
| 74 | 93195 | COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR | $ 94,407 | 14881.04 | 15.76 | $ 80,000 |
| 75 | 93195 | COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR IDR | $ 94,407 | 14881.04 | 15.76 | $ 80,000 |
| 76 | 93195 | COPROCULTIVO | $ 94,784 | 8184.10 | 8.63 | $ 85,351 |
| 77 | 93195 | COPROSCÓPICO | $ 45,086 | 3271.16 | 7.26 | $ 41,859 |
| 78 | 93195 | CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK | $ 54,416 | 17123.34 | 31.47 | $ 54,416 |
| 79 | 93195 | CREATININA DEPURACIÓN | $ 33,612 | 7616.78 | 22.66 | $ 24,836 |
| 80 | 93195 | CREATININA EN ORINA DE 24 H | $ 26,297 | 11608.87 | 44.15 | $ 26,297 |
| 81 | 93195 | CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS | $ 80,831 | 32340.21 | 40.01 | $ 80,831 |
| 82 | 93195 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES | $ 87,360 | 21032.69 | 24.08 | $ 63,081 |
| 83 | 93195 | DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH] | $ 29,169 | 9773.66 | 33.51 | $ 29,169 |
| 84 | 93195 | DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES | $ 101,456 | 18857.72 | 18.59 | $ 83,369 |
| 85 | 93195 | DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA | $ 97,790 | 13452.39 | 13.76 | $ 83,369 |
| 86 | 93195 | DROGAS DE ABUSO | $ 134,176 | 62262.18 | 46.40 | $ 134,176 |
| 87 | 93195 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO | $ 120,666 | 30234.13 | 25.06 | $ 88,499 |
| 88 | 93195 | ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA | $ 117,000 | 25461.09 | 21.76 | $ 88,499 |
| 89 | 93195 | ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO | $ 107,980 | 76271.91 | 70.64 | $ 107,980 |
| 90 | 93195 | EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA | $ 138,270 | 34141.53 | 24.69 | $ 99,810 |
| 91 | 93195 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | $ 11,688 | 5265.60 | 45.05 | $ 11,688 |
| 92 | 93195 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA | $ 19,059 | 8948.26 | 46.95 | $ 19,059 |
| 93 | 93195 | FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA | $ 36,495 | 8055.19 | 22.07 | $ 27,984 |
| 94 | 93195 | FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES | $ 81,673 | 51021.60 | 62.47 | $ 81,673 |
| 95 | 93195 | FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA | $ 105,097 | 5002.80 | 4.76 | $ 100,000 |
| 96 | 93195 | FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA | $ 105,097 | 5002.80 | 4.76 | $ 100,000 |
| 97 | 93195 | FERRITINA | $ 65,149 | 5524.87 | 8.48 | $ 61,448 |
| 98 | 93195 | FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] | $ 33,440 | 10448.75 | 31.25 | $ 33,440 |
| 99 | 93195 | GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] | $ 68,040 | 13823.23 | 20.32 | $ 52,120 |
| 100 | 93195 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES | $ 70,294 | 9932.97 | 14.13 | $ 58,883 |
| 101 | 93195 | HEMOGLOBINURIA | $ 36,122 | 5937.93 | 16.44 | $ 29,616 |
| 102 | 93195 | HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS] | $ 125,378 | 21542.80 | 17.18 | $ 110,000 |
| 103 | 93195 | HEPATITIS B, ANTÍGENO E [Ag HBE] | $ 125,378 | 21542.80 | 17.18 | $ 110,000 |
| 104 | 93195 | HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS | $ 265,378 | 129635.60 | 48.85 | $ 265,378 |
| 105 | 93195 | HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] | $ 152,304 | 50063.54 | 32.87 | $ 152,304 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 106 | 93195 | HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M | $ 101,637 | 7675.93 | 7.55 | $ 94,912 |
| 107 | 93195 | HEPATITIS DELTA, ANTÍGENO [Ag HVD] | $ 101,637 | 7675.93 | 7.55 | $ 94,912 |
| 108 | 93195 | HERPES I, ANTICUERPOS Ig G | $ 90,858 | 11201.92 | 12.33 | $ 80,000 |
| 109 | 93195 | HERPES I, ANTICUERPOS Ig M | $ 90,858 | 11201.92 | 12.33 | $ 80,000 |
| 110 | 93195 | HERPES II, ANTICUERPOS Ig G | $ 90,858 | 11201.92 | 12.33 | $ 80,000 |
| 111 | 93195 | HERPES II, ANTICUERPOS Ig M | $ 90,858 | 11201.92 | 12.33 | $ 80,000 |
| 112 | 93195 | HIERRO TOTAL | $ 50,119 | 4822.40 | 9.62 | $ 45,357 |
| 113 | 93195 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] | $ 84,101 | 4003.79 | 4.76 | $ 80,000 |
| 114 | 93195 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE | $ 65,073 | 23983.61 | 36.86 | $ 65,073 |
| 115 | 93195 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH] | $ 102,726 | 6365.29 | 6.20 | $ 98,177 |
| 116 | 93195 | HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES | $ 90,116 | 2175.91 | 2.41 | $ 88,000 |
| 117 | 93195 | HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO | $ 214,916 | 83360.32 | 38.79 | $ 214,916 |
| 118 | 93195 | INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA | $ 140,408 | 30540.26 | 21.75 | $ 106,223 |
| 119 | 93195 | INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA | $ 64,651 | 11426.73 | 17.67 | $ 54,452 |
| 120 | 93195 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN | $ 107,121 | 37194.44 | 34.72 | $ 107,121 |
| 121 | 93195 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA | $ 79,629 | 4047.23 | 5.08 | $ 75,000 |
| 122 | 93195 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA | $ 75,237 | 7147.45 | 9.50 | $ 68,211 |
| 123 | 93195 | INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR | $ 73,954 | 9113.50 | 12.32 | $ 64,363 |
| 124 | 93195 | INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA | $ 70,651 | 14520.91 | 20.55 | $ 54,452 |
| 125 | 93195 | LACTOSA, CURVA DE | $ 188,605 | 90581.51 | 48.03 | $ 188,605 |
| 126 | 93195 | LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G | $ 82,545 | 25115.97 | 30.43 | $ 82,545 |
| 127 | 93195 | LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M | $ 79,495 | 22929.99 | 28.84 | $ 53,636 |
| 128 | 93195 | MAGNESIO | $ 34,529 | 8601.07 | 24.91 | $ 24,836 |
| 129 | 93195 | POTASIO | $ 56,498 | 16113.89 | 28.52 | $ 38,245 |
| 130 | 93195 | PROLACTINA [BASAL] | $ 85,072 | 4410.13 | 5.18 | $ 80,000 |
| 131 | 93195 | PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA | $ 59,482 | 30345.69 | 51.02 | $ 59,482 |
| 132 | 93195 | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] | $ 68,237 | 3250.08 | 4.76 | $ 65,000 |
| 133 | 93195 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 H | $ 28,406 | 14104.99 | 49.65 | $ 28,406 |
| 134 | 93195 | RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN | $ 23,175 | 5471.56 | 23.61 | $ 17,024 |
| 135 | 93195 | RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL | $ 21,425 | 3973.89 | 18.55 | $ 17,024 |
| 136 | 93195 | Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA | $ 82,116 | 6932.56 | 8.44 | $ 75,000 |
| 137 | 93195 | Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA | $ 90,632 | 4877.90 | 5.38 | $ 85,000 |
| 138 | 93195 | TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] | $ 42,281 | 3074.82 | 7.27 | $ 38,944 |
| 139 | 93195 | TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE] | $ 16,988 | 9100.54 | 53.57 | $ 16,988 |
| 140 | 93195 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] | $ 45,921 | 7249.42 | 15.79 | $ 38,012 |
| 141 | 93195 | TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA | $ 92,724 | 11747.37 | 12.67 | $ 79,171 |
| 142 | 93195 | TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA | $ 83,059 | 38330.09 | 46.15 | $ 83,059 |
| 143 | 93195 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA | $ 89,057 | 10454.46 | 11.74 | $ 79,171 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 144 | 93195 | TIROXINA LIBRE [T4L] | $ 77,454 | 12022.26 | 15.52 | $ 64,363 |
| 145 | 93195 | TIROXINA TOTAL [T4] | $ 84,477 | 23605.36 | 27.94 | $ 63,430 |
| 146 | 93195 | TOXOPLASMA IGM (IFI) | $ 99,392 | 10055.22 | 10.12 | $ 90,000 |
| 147 | 93195 | TOXOPLASMA IGG (IFI) | $ 79,226 | 26065.90 | 32.90 | $ 79,226 |
| 148 | 93195 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] | $ 40,828 | 11348.51 | 27.80 | $ 27,984 |
| 149 | 93195 | TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] | $ 58,078 | 34842.54 | 59.99 | $ 58,078 |
| 150 | 93195 | TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] | $ 82,460 | 17415.49 | 21.12 | $ 63,081 |
| 151 | 93195 | TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] | $ 64,110 | 23392.00 | 36.49 | $ 64,110 |
| 152 | 93195 | UROBILINÓGENO EN ORINA | $ 45,675 | 33494.88 | 73.33 | $ 45,675 |
| 153 | 93195 | Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G | $ 78,613 | 29746.18 | 37.84 | $ 78,613 |
| 154 | 93195 | Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig M | $ 169,446 | 164704.29 | 97.20 | $ 169,446 |
| 155 | 93195 | VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE | $ 267,176 | 216630.84 | 81.08 | $ 267,176 |
| 156 | 93195 | ALBÚMINA | $ 48,653 | 53589.42 | 110.15 | $ 48,653 |
| 157 | 93195 | ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO] | $ 92,737 | 21820.71 | 23.53 | $ 68,211 |
| 158 | 93195 | ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL | $ 104,041 | 31632.22 | 30.40 | $ 104,041 |
| 159 | 93195 | ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN | $ 77,224 | 48779.17 | 63.17 | $ 77,224 |
| 160 | 93195 | CLORO [CLORURO] | $ 59,997 | 67224.81 | 112.05 | $ 59,997 |
| 161 | 93195 | CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA | $ 196,288 | 112822.02 | 57.48 | $ 196,288 |
| 162 | 93195 | ESTRADIOL | $ 107,406 | 19024.74 | 17.71 | $ 87,217 |
| 163 | 93195 | ESTRIOL | $ 80,739 | 23188.83 | 28.72 | $ 55,000 |
| 164 | 93195 | FIBRINOGENO, COAGULACIÓN | $ 38,579 | 12965.07 | 33.61 | $ 38,579 |
| 165 | 93195 | FOSFATASA ALCALINA | $ 47,263 | 33635.59 | 71.17 | $ 47,263 |
| 166 | 93195 | MICROALBUMINURIA POR EIA | $ 71,324 | 20123.59 | 28.21 | $ 48,972 |
| 167 | 93195 | PROGESTERONA | $ 93,494 | 15225.15 | 16.28 | $ 80,000 |
| 168 | 93195 | SOMATOSTATINA | $ 143,847 | 67469.92 | 46.90 | $ 143,847 |
| 169 | 93195 | TESTOSTERONA TOTAL | $ 89,051 | 9543.35 | 10.72 | $ 82,500 |
| 170 | 93195 | TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA | $ 65,315 | 36693.96 | 56.18 | $ 65,315 |
| 171 | 93195 | UREA | $ 76,370 | 100659.42 | 131.81 | $ 76,370 |
| 172 | 93195 | VITAMINA B 1 | $ 160,556 | 17104.05 | 10.65 | $ 141,669 |
| 173 | 93195 | VITAMINA B 12 | $ 188,890 | 74689.98 | 39.54 | $ 188,890 |
| 174 | 93195 | VITAMINA B 2 | $ 200,223 | 54696.24 | 27.32 | $ 141,669 |
| 175 | 93195 | VITAMINA B 6 | $ 201,890 | 61187.39 | 30.31 | $ 201,890 |
| 176 | 93195 | VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI | $ 192,890 | 54405.12 | 28.21 | $ 141,669 |
| 177 | 93195 | VITAMINA D 25 DIHIDROXI | $ 167,890 | 23487.07 | 13.99 | $ 141,669 |
| 178 | 93195 | VITAMINA E [TOCOFEROL] | $ 138,556 | 38095.49 | 27.49 | $ 99,000 |
| 179 | 93195 | ZINC | $ 67,070 | 33514.56 | 49.97 | $ 67,070 |
| 180 | 93195 | COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA | $ 25,980 | 6585.56 | 25.35 | $ 19,939 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 181 | 93195 | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA | $ 29,646 | 12685.74 | 42.79 | $ 29,646 |
| 182 | 93195 | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA | $ 28,813 | 18428.97 | 63.96 | $ 28,813 |
| 183 | 93195 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] | $ 11,688 | 5265.60 | 45.05 | $ 11,688 |
| 184 | 93195 | HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH | $ 28,388 | 13929.12 | 49.07 | $ 28,388 |
| 185 | 93195 | CALCIO POR COLORIMETRÍA * | $ 48,240 | 30350.64 | 62.92 | $ 48,240 |
| 186 | 93195 | HORMONA LUTEINIZANTE [LH] | $ 134,192 | 74302.66 | 55.37 | $ 134,192 |
| 187 | 93195 | CORTISOL | $ 88,085 | 11872.03 | 13.48 | $ 76,256 |
| 188 | 93195 | NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA | $ 85,202 | 12069.25 | 14.17 | $ 76,606 |
| 189 | 93195 | ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA | $ 91,777 | 5051.19 | 5.50 | $ 87,500 |
| 190 | 93195 | TOXOPLASMA: Anticuerpos IgM (EIA) | $ 95,726 | 4975.67 | 5.20 | $ 90,000 |
| 191 | 93195 | TRYPANOSOMA CRUZI (Chagas):ANTICUERPOS (EIA) | $ 84,989 | 25138.18 | 29.58 | $ 55,968 |
| 192 | 93195 | CITOMEGALOVIRUS: Anticuerpos IgM | $ 74,492 | 2796.93 | 3.75 | $ 71,476 |
| 193 | 93195 | HERPES II: Anticuerpos Ig M | $ 84,792 | 15260.30 | 18.00 | $ 75,000 |
| 194 | 93195 | RUBEOLA: Anticuerpos IgM | $ 83,632 | 9250.41 | 11.06 | $ 75,000 |
| TOTAL | | | | | | $ 13,423,732 |

## LOTE 10 – NIÑOS CON CAPACIDADES DIVERSAS – CASANARE

| ITEM | CÓDIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | NECESIDAD | PROMEDIO | DESVIACION | DISPERSION | RESULTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 93193 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA | 1 | $ 31,750 | 13318.78 | 41.95 | $ 31,750 |
| 2 | 93193 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA | 1 | $ 30,000 | 11275.64 | 37.59 | $ 30,000 |
| 3 | 93193 | TERAPIA FISICA INTEGRAL (INCLUYE ACTIVIDADES EN COMPONENTES SENSIOMOTORES DEL DESEMPEÑO, EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO) ELECTROTERAPIA BIO-FEED BACK, TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA O TRACCIONES DE ACUERDO A PIT. UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT( PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO) | 1 | $ 29,500 | 11141.81 | 37.77 | $ 29,500 |
| 4 | 93199 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA | 1 | $ 31,750 | 13318.78 | 41.95 | $ 31,750 |
| 5 | 93199 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA | 1 | $ 32,500 | 12334.50 | 37.95 | $ 32,500 |
| 6 | 93199 | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL (INCLUYE PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, AUDICION O COMUNICACIÓN) UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. ( PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO) | 1 | $ 29,500 | 11141.81 | 37.77 | $ 29,500 |
| 7 | 93193 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL | 1 | $ 26,750 | 12937.93 | 48.37 | $ 26,750 |
| 8 | 93193 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL. | 1 | $ 27,500 | 12334.50 | 44.85 | $ 27,500 |
| 9 | 93193 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL (INCLUYE EVALUACION DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL FUNCIONAL Y DETERMINACION TERAPEUTICA EN LOS COMPONENTES | 1 | $ 29,500 | 11141.81 | 37.77 | $ 29,500 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SENSORIOMOTORES COGNOSCITIVO, SOCIOAFECTIVOS y ERGONÓMICOS PARA ENTRENAMIENTO FUNCIONAL E INTEGRACIÓN LABORAL, SOCIAL Y FAMILIAR Y EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACIÓN UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. ( PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO) | | | | | |
| 10 | 93199 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA | 1 | $ 30,375 | 11639.12 | 38.32 | $ 30,375 |
| 11 | 93199 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA | 1 | $ 31,375 | 9990.12 | 31.84 | $ 31,375 |
| 12 | 93199 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. ( PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO) | 1 | $ 33,125 | 9072.07 | 27.39 | $ 24,600 |
| 13 | 93199 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA DEL LENGUAJE | 1 | $ 31,750 | 13318.78 | 41.95 | $ 31,750 |
| 14 | 93199 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL LENGUAJE | 1 | $ 30,000 | 11275.64 | 37.59 | $ 30,000 |
| 15 | 93199 | TERAPIA DEL LENGUAJE INTEGRAL (INCLUYE PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, AUDICION O COMUNICACIÓN) UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. ( PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO) | 1 | $ 29,500 | 11141.81 | 37.77 | $ 29,500 |
| 16 | 93199 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA | 1 | $ 81,033 | 86123.19 | 106.28 | $ 81,033 |
| 17 | 93199 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA | 1 | $ 91,033 | 103374.09 | 113.56 | $ 91,033 |
| 18 | 93199 | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL( PERCUSION , VIBRACION, DRANAJE POSTURAL, SUCCION , MICRONEBULIZACION,ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA O EJERCICIOS RESPIRATORIOS | 1 | $ 131,700 | 189054.15 | 143.55 | $ 131,700 |
| 19 | 93199 | MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION(AEROSOLTERAPIA) | 1 | $ 115,033 | 160186.78 | 139.25 | $ 115,033 |
| 20 | 93199 | NEBULIZACION | 1 | $ 21,000 | 6557.44 | 31.23 | $ 21,000 |
| TOTAL | | | | | | | $ 886,150 |

## LOTE 11 – NIÑOS CON CAPACIDADES DIVERSAS – ARAUCA – ARAUCA.

| ITEM | CÓDIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | NECESIDAD | PROMEDIO | DESVIACION | DISPERSION | RESULTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 93193 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA | 1 | $ 30,550 | 8353.59 | 27.34 | $ 24,150 |
| 2 | 93193 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA | 1 | $ 30,550 | 8353.59 | 27.34 | $ 24,150 |
| 3 | 93193 | TERAPIA FISICA INTEGRAL (INCLUYE ACTIVIDADES EN COMPONENTES SENSIOMOTORES DEL DESEMPEÑO, EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS, HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO) ELECTROTERAPIA BIO-FEED BACK, TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA O TRACCIONES DE ACUERDO A PIT. UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT( PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO) | 1 | $ 35,773 | 3897.97 | 10.90 | $ 32,320 |
| 4 | 93199 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA | 1 | $ 30,550 | 8353.59 | 27.34 | $ 24,150 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 93199 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA | 1 | $ 30,550 | 8353.59 | 27.34 | $ 24,150 |
| 6 | 93199 | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL (INCLUYE PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, AUDICION O COMUNICACIÓN) UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. ( PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO) | 1 | $ 35,773 | 3897.97 | 10.90 | $ 32,320 |
| 7 | 93193 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL | 1 | $ 30,550 | 8353.59 | 27.34 | $ 24,150 |
| 8 | 93193 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL. | 1 | $ 30,550 | 8353.59 | 27.34 | $ 24,150 |
| 9 | 93193 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL (INCLUYE EVALUACION DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL FUNCIONAL Y DETERMINACION TERAPEUTICA EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES COGNOSCITIVO, SOCIOAFECTIVOS y ERGONÓMICOS PARA ENTRENAMIENTO FUNCIONAL E INTEGRACIÓN LABORAL, SOCIAL Y FAMILIAR Y EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACIÓN UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. ( PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO) | 1 | $ 35,773 | 3897.97 | 10.90 | $ 32,320 |
| 10 | 93199 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA | 1 | $ 34,940 | 13042.65 | 37.33 | $ 34,940 |
| 11 | 93199 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA | 1 | $ 34,940 | 13042.65 | 37.33 | $ 34,940 |
| 12 | 93199 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. ( PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO) | 1 | $ 39,000 | 9643.65 | 24.73 | $ 32,000 |
| 13 | 93122 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ NEUROPEDIATRIA | 1 | $ 197,367 | 4561.07 | 2.31 | $ 192,100 |
| 14 | 93122 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR NEUROPEDIATRIA | 1 | $ 195,017 | 8631.39 | 4.43 | $ 185,050 |
| 15 | 93122 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ FISIATRIA | 1 | $ 153,326 | 5779.86 | 3.77 | $ 149,978 |
| 16 | 93122 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FISIATRIA | 1 | $ 162,667 | 15534.91 | 9.55 | $ 150,000 |
| TOTAL | | | | | | | $ 1,020,868 |

## LOTE 12 – ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA – YOPAL- CASANARE

| ITEM | CÓDIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | NECESIDAD | PROMEDIO | DESVIACION | DISPERSION | RESULTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 93123 | Consulta de primera vez por odontología especializada en Endodoncia | 1 | $ 28,947 | 2668.43 | 9.22 | $ 26,000 |
| 2 | 93123 | Consulta de primera vez por odontología especializada en estomatología y cirugía oral | 1 | $ 28,947 | 2668.43 | 9.22 | $ 26,000 |
| 3 | 93123 | Consulta de primera vez por odontología especializada en Odontopediatría | 1 | $ 28,947 | 2668.43 | 9.22 | $ 26,000 |
| 4 | 93123 | Consulta de primera vez por odontología especializada en Periodoncia | 1 | $ 28,947 | 2668.43 | 9.22 | $ 26,000 |
| 5 | 93123 | Consulta de primera vez por odontología especializada en Ortodoncia | 1 | $ 28,947 | 2668.43 | 9.22 | $ 26,000 |
| 6 | 93123 | Consulta de primera vez por odontología especializada en rehabilitación oral | 1 | $ 28,947 | 2668.43 | 9.22 | $ 26,000 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 93123 | Consulta de primera vez por odontología especializada en cirugía Maxilofacial | 1 | $ 28,947 | 2668.43 | 9.22 | $ 26,000 |
| 8 | 93123 | Consulta de control o seguimiento por otras especialidades en odontología. | 1 | $ 28,947 | 2668.43 | 9.22 | $ 26,000 |
| 9 | 93123 | Consulta de de control o seguimiento por especialista en cirugía oral | 1 | $ 28,947 | 2668.43 | 9.22 | $ 26,000 |
| 10 | 93123 | Consulta de de control o seguimiento por especialista en Endodoncia | 1 | $ 28,947 | 2668.43 | 9.22 | $ 26,000 |
| 11 | 93123 | Consulta de de control o seguimiento por especialista en estomatología y cirugía oral | 1 | $ 28,947 | 2668.43 | 9.22 | $ 26,000 |
| 12 | 93123 | Consulta de de control o seguimiento por especialista en Odontopediatría | 1 | $ 28,947 | 2668.43 | 9.22 | $ 26,000 |
| 13 | 93123 | Consulta de de control o seguimiento por especialista en Periodoncia | 1 | $ 28,947 | 2668.43 | 9.22 | $ 26,000 |
| 14 | 93123 | Consulta de de control o seguimiento por especialista en Ortodoncia | 1 | $ 28,947 | 2668.43 | 9.22 | $ 26,000 |
| 15 | 93123 | Consulta de de control o seguimiento por especialista en rehabilitación oral | 1 | $ 28,947 | 2668.43 | 9.22 | $ 26,000 |
| 16 | 93123 | Consulta de de urgencia por odontología especializada. | 1 | $ 31,173 | 2873.70 | 9.22 | $ 28,000 |
| 17 | 93196 | Impresión de arco dentario superior o inferior, con modelo de estudio y concepto | 1 | $ 16,700 | 1539.48 | 9.22 | $ 15,000 |
| 18 | 93196 | Fotografía clínica extraoral , intraoral, frontal o lateral | 1 | $ 13,360 | 1231.58 | 9.22 | $ 12,000 |
| 19 | 93123 | Evaluación y medición ortodontica y ortopédica oral | 1 | $ 28,947 | 2668.43 | 9.22 | $ 26,000 |
| 20 | 93123 | Estudio de oclusión y de articulación Temporomandibular | 1 | $ 14,293 | 1300.05 | 9.10 | $ 13,000 |
| 21 | 93123 | Control de ortodoncia fija, removible o tratamiento ortopédico funcional y mecánico | 1 | $ 57,893 | 5336.87 | 9.22 | $ 52,000 |
| 22 | 93196 | Radiografías intraorales Oclusales | 1 | $ 17,813 | 1642.11 | 9.22 | $ 16,000 |
| 23 | 93196 | Radiografías intraorales periapicales milimetradas | 1 | $ 10,843 | 307.80 | 2.84 | $ 10,488 |
| 24 | 93196 | Radiografías intraorales periapicales dientes anteriores superiores | 1 | $ 9,573 | 440.61 | 4.60 | $ 9,120 |
| 25 | 93196 | Radiografías intraorales periapicales dientes anteriores inferiores | 1 | $ 9,573 | 440.61 | 4.60 | $ 9,120 |
| 26 | 93196 | Radiografías intraorales periapicales zona de caninos | 1 | $ 9,573 | 440.61 | 4.60 | $ 9,120 |
| 27 | 93196 | Radiografías intraorales periapicales premolares | 1 | $ 9,573 | 440.61 | 4.60 | $ 9,120 |
| 28 | 93196 | Radiografías intraorales periapicales molares | 1 | $ 9,573 | 440.61 | 4.60 | $ 9,120 |
| 29 | 93196 | Radiografías intraorales coronales | 1 | $ 10,020 | 923.69 | 9.22 | $ 9,000 |
| 30 | 93196 | Radiografía panorámica de maxilares, superior e inferior (ortopantomografia) | 1 | $ 23,933 | 1101.51 | 4.60 | $ 22,800 |
| 31 | 93196 | Tomografía axial computada de maxilares [ estudio implantología] | 1 | $ 60,120 | 5542.13 | 9.22 | $ 54,000 |
| 32 | 93123 | Exodoncia de diente temporal uniradicular | 1 | $ 111,333 | 10263.20 | 9.22 | $ 100,000 |
| 33 | 93123 | Exodoncia de diente temporal multiradicular | 1 | $ 121,353 | 11186.89 | 9.22 | $ 109,000 |
| 34 | 93123 | Exodoncia de dientes temporales | 1 | $ 167,000 | 15394.80 | 9.22 | $ 150,000 |
| 35 | 93123 | Exodoncia quirúrgica uniradicular SOD | 1 | $ 111,333 | 10263.20 | 9.22 | $ 100,000 |
| 36 | 93123 | Exodoncia quirúrgica Multiradicular SOD | 1 | $ 102,427 | 9442.15 | 9.22 | $ 92,000 |
| 37 | 93123 | Exodoncia de incluido en posición ectópica con abordaje intraoral | 1 | $ 85,727 | 7902.67 | 9.22 | $ 77,000 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 38 | 93123 | Exodoncia de diente incluido SOD | 1 | $ 142,607 | 4325.75 | 3.03 | $ 140,000 |
| 39 | 93123 | Colgajo desplazado para abordaje de diente retenido (ventana quirúrgica) SOD | 1 | $ 116,900 | 10776.36 | 9.22 | $ 105,000 |
| 40 | 93123 | Obturación dental en amalgama | 1 | $ 11,133 | 1026.32 | 9.22 | $ 10,000 |
| 41 | 93123 | Obturación dental con resina de fotocurado | 1 | $ 43,420 | 4002.65 | 9.22 | $ 39,000 |
| 42 | 93123 | Obturación dental con Ionómero de vidrio | 1 | $ 48,987 | 4515.81 | 9.22 | $ 44,000 |
| 43 | 93123 | Reconstrucción de ángulo incisal, con resina de fotocurado | 1 | $ 51,327 | 4744.27 | 9.24 | $ 47,000 |
| 44 | 93123 | Reconstrucción tercio incisal, con resina de fotocurado | 1 | $ 91,293 | 8415.83 | 9.22 | $ 82,000 |
| 45 | 93123 | Colocación o aplicación de corona en acero inoxidable (para dientes temporales) | 1 | $ 61,233 | 5644.76 | 9.22 | $ 55,000 |
| 46 | 93123 | Colocación o aplicación de corona en Policarboxilato (para dientes temporales) | 1 | $ 43,420 | 4002.65 | 9.22 | $ 39,000 |
| 47 | 93123 | Reimplante de diente SOD | 1 | $ 82,387 | 7594.77 | 9.22 | $ 74,000 |
| 48 | 93123 | Pulpotomía SOD | 1 | $ 160,320 | 14779.01 | 9.22 | $ 144,000 |
| 49 | 93123 | Apexificación (inducción de Apexogenesis) SOD | 1 | $ 167,000 | 15394.80 | 9.22 | $ 150,000 |
| 50 | 93123 | Terapia de conducto radicular en diente uniradicular | 1 | $ 128,780 | 18625.18 | 14.46 | $ 115,140 |
| 51 | 93123 | Terapia de conducto radicular en diente Biradicular | 1 | $ 183,667 | 14843.63 | 8.08 | $ 171,000 |
| 52 | 93123 | Terapia de conducto radicular en diente Multiradicular | 1 | $ 254,933 | 7862.15 | 3.08 | $ 250,000 |
| 53 | 93123 | Terapia de conducto radicular en diente temporal uniradicular | 1 | $ 65,687 | 6055.29 | 9.22 | $ 59,000 |
| 54 | 93123 | Terapia de conducto radicular en diente temporal Multiradicular | 1 | $ 87,953 | 8107.93 | 9.22 | $ 79,000 |
| 55 | 93123 | Curetaje apical con apicectomia y obturación retrograda [cirugía perirradicular] | 1 | $ 306,167 | 28223.81 | 9.22 | $ 275,000 |
| 56 | 93123 | Procedimiento correctivo en resorción radicular (interna y externa) | 1 | $ 113,560 | 10468.47 | 9.22 | $ 102,000 |
| 57 | 93123 | Procedimientos correctivos en fracturas radiculares | 1 | $ 81,273 | 7492.14 | 9.22 | $ 73,000 |
| 58 | 93123 | Blanqueamiento de diente [intrínseco] por causas endodónticas | 1 | $ 74,593 | 6876.35 | 9.22 | $ 67,000 |
| 59 | 93123 | Alisado radicular, campo cerrado SOD | 1 | $ 116,900 | 10776.36 | 9.22 | $ 105,000 |
| 60 | 93123 | Drenaje de colección periodontal (cerrado con alisado radicular) SOD | 1 | $ 183,700 | 16934.28 | 9.22 | $ 165,000 |
| 61 | 93123 | Biopsia incisional de encía | 1 | $ 115,787 | 10673.73 | 9.22 | $ 104,000 |
| 62 | 93123 | Biopsia escisional de encía con cierre primario | 1 | $ 144,733 | 13342.16 | 9.22 | $ 130,000 |
| 63 | 93123 | Biopsia escisional de encía y recubrimiento con colgajo o injerto | 1 | $ 144,733 | 13342.16 | 9.22 | $ 130,000 |
| 64 | 93123 | Biopsia de encía | 1 | $ 111,333 | 10263.20 | 9.22 | $ 100,000 |
| 65 | 93123 | Biopsia pared alveolar SOD | 1 | $ 100,200 | 9236.88 | 9.22 | $ 90,000 |
| 66 | 93123 | Plastia mucogingival | 1 | $ 141,393 | 13034.27 | 9.22 | $ 127,000 |
| 67 | 93123 | Curetaje a campo abierto | 1 | $ 141,393 | 13034.27 | 9.22 | $ 127,000 |
| 68 | 93123 | Plastias preprotésica ( aumento de corona clínica SOD) | 1 | $ 66,800 | 6157.92 | 9.22 | $ 60,000 |
| 69 | 93123 | Sutura de laceración de encía SOD | 1 | $ 27,833 | 2565.80 | 9.22 | $ 25,000 |
| 70 | 93123 | Sutura de laceración, encía menor de 3 centímetros | 1 | $ 27,833 | 2565.80 | 9.22 | $ 25,000 |
| 71 | 93123 | Sutura de laceración, encía mayor de 3 centímetros | 1 | $ 27,833 | 2565.80 | 9.22 | $ 25,000 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 72 | 93123 | Sutura de laceración, encía | 1 | $ 27,833 | 2565.80 | 9.22 | $ 25,000 |
| 73 | 93123 | Enucleación d e quiste epidermoide, vía intraoral | 1 | $ 72,367 | 6671.08 | 9.22 | $ 65,000 |
| 74 | 93123 | Enucleación de quiste epidermoide, vía extraoral | 1 | $ 99,087 | 9134.25 | 9.22 | $ 89,000 |
| 75 | 93123 | Enucleación de quiste epidermoide | 1 | $ 82,387 | 7594.77 | 9.22 | $ 74,000 |
| 76 | 93123 | Gingivectomia SOD | 1 | $ 112,447 | 10365.83 | 9.22 | $ 101,000 |
| 77 | 93123 | Cuña distal | 1 | $ 32,287 | 2976.33 | 9.22 | $ 29,000 |
| 78 | 93123 | Operculectomía NCOC | 1 | $ 37,853 | 3489.49 | 9.22 | $ 34,000 |
| 79 | 93123 | Enucleación de quiste Odontogénico hasta 3 centímetros diámetro | 1 | $ 183,700 | 16934.28 | 9.22 | $ 165,000 |
| 80 | 93123 | Enucleación de quiste Odontogénico mayor de 3 centímetros diámetro | 1 | $ 200,400 | 18473.77 | 9.22 | $ 180,000 |
| 81 | 93123 | Marsupialización de quiste Odontogénico | 1 | $ 86,840 | 8005.30 | 9.22 | $ 78,000 |
| 82 | 93123 | Resección de lesión Odontogénico SOD | 1 | $ 36,740 | 3386.86 | 9.22 | $ 33,000 |
| 83 | 93123 | Ajustamiento oclusal SOD | 1 | $ 102,427 | 9442.15 | 9.22 | $ 92,000 |
| 84 | 93123 | Ferulización rígida (superior y/o inferior) | 1 | $ 79,047 | 7286.87 | 9.22 | $ 71,000 |
| 85 | 93123 | Ferulización semirrígida (superior y/o inferior) | 1 | $ 103,540 | 9544.78 | 9.22 | $ 93,000 |
| 86 | 93123 | Ferulización | 1 | $ 38,967 | 3592.12 | 9.22 | $ 35,000 |
| 87 | 93123 | Control de hemorragia dental pos quirúrgica SOD | 1 | $ 47,873 | 4413.18 | 9.22 | $ 43,000 |
| 88 | 93123 | Plastia de frenillo lingual | 1 | $ 119,127 | 10981.63 | 9.22 | $ 107,000 |
| 89 | 93123 | Sialototomía vía abierta | 1 | $ 194,833 | 17960.61 | 9.22 | $ 175,000 |
| 90 | 93123 | Exploración de glándula salival vía abierta | 1 | $ 222,667 | 20526.41 | 9.22 | $ 200,000 |
| 91 | 93123 | Exploración de glándula salival vía endoscopia | 1 | $ 111,333 | 10263.20 | 9.22 | $ 100,000 |
| 92 | 93123 | Drenaje de glándula salival vía abierta | 1 | $ 66,800 | 6157.92 | 9.22 | $ 60,000 |
| 93 | 93123 | Drenaje de glándula salival vía endoscopia | 1 | $ 66,800 | 6157.92 | 9.22 | $ 60,000 |
| 94 | 93123 | Fistulización de glándula salival | 1 | $ 70,140 | 6465.82 | 9.22 | $ 63,000 |
| 95 | 93123 | Frenillectomía labial vía abierta | 1 | $ 155,867 | 14368.48 | 9.22 | $ 140,000 |
| TOTAL | | | | | | | $ 6,767,028 |

## LOTE 13 - ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA – TAURAMENA- CASANARE

| ITEM | CÓDIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | NECESIDAD | PRECIO HISTORICO 2021 Y DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 93123 | AJUSTAMIENTO OCLUSAL | 1 | $ 129,209 |
| 2 | 93123 | APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA | 1 | $ 79,062 |
| 3 | 93123 | APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO | 1 | $ 76,308 |
| 4 | 93123 | CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR (AMPUTACION, HEMISECCI | 1 | $ 803,009 |
| 5 | 93123 | COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA ACRÖLICA TERMOCURADA | 1 | $ 158,123 |
| 6 | 93123 | COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIEN | 1 | $ 146,998 |
| 7 | 93123 | COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLµSTICA | 1 | $ 149,697 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 8 | 93123 | COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENT | 1 | $ 130,365 |
| 9 | 93123 | COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA | 1 | $ 772,442 |
| 10 | 93123 | COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓNTICOS) | 1 | $ 958,049 |
| 11 | 93123 | COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA | 1 | |
| 12 | 93123 | COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS TOTAL (SUPERIOR E INFERIOR) | 1 | $ 1,390,396 |
| 13 | 93123 | COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS TOTAL MEDIO CASO (SUPERIOR O | 1 | $ 786,487 |
| 14 | 93123 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZA | 1 | $ 152,506 |
| 15 | 93123 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | 1 | $ 127,226 |
| 16 | 93123 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL | 1 | $ 204,773 |
| 17 | 93123 | CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA | 1 | $ 213,200 |
| 18 | 93123 | CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPEDICO F | 1 | $ 146,888 |
| 19 | 93123 | CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC | 1 | $ 66,532 |
| 20 | 93123 | CURETAJE A CAMPO ABIERTO | 1 | $ 4,773,858 |
| 21 | 93123 | CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA | 1 | $ 853,817 |
| 22 | 93123 | DETARTRAJE SUBGINGIVAL | 1 | $ 225,840 |
| 23 | 93123 | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | 1 | $ 166,330 |
| 24 | 93123 | DRENAJE DE COLECCION PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) | 1 | $ 388,286 |
| 25 | 93123 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL | 1 | $ 129,209 |
| 26 | 93123 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL | 1 | $ 102,607 |
| 27 | 93123 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA | 1 | $ 86,084 |
| 28 | 93123 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | 1 | $ 231,347 |
| 29 | 93123 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | 1 | $ 169,139 |
| 30 | 93123 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | 1 | $ 95,585 |
| 31 | 93123 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | 1 | $ 95,585 |
| 32 | 93123 | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES | 1 | $ 166,330 |
| 33 | 93123 | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES | 1 | $ 99,798 |
| 34 | 93123 | EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORA | 1 | $ 582,154 |
| 35 | 93123 | EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR | 1 | $ 422,296 |
| 36 | 93123 | EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR | 1 | $ 343,344 |
| 37 | 93123 | EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE | 1 | $ 1,691,387 |
| 38 | 93123 | EXTRACCION DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA | 1 | $ 209,394 |
| 39 | 93123 | EXTRACCION DE PROTESIS DENTAL | 1 | $ 209,317 |
| 40 | 93123 | FRENILLECTOMIA LABIAL | 1 | $ 506,012 |
| 41 | 93123 | FRENILLECTOMIA LINGUAL | 1 | $ 562,189 |
| 42 | 93123 | HEMISECCION DEL DIENTE | 1 | $ 181,779 |
| 43 | 93123 | IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ES | 1 | $ 111,033 |
| 44 | 93123 | INCISION DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA | 1 | $ 238,810 |
| 45 | 93123 | INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL | 1 | $ 252,524 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 46 | 93123 | INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL | 1 | $ 236,001 |
| 47 | 93123 | INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÖA ESPECIALIZADA | 1 | $ 185,441 |
| 48 | 93123 | INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÖA GENERAL | 1 | $ 146,888 |
| 49 | 93123 | OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA | 1 | $ 117,725 |
| 50 | 93123 | OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO | 1 | $ 128,961 |
| 51 | 93123 | OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | 1 | $ 150,991 |
| 52 | 93123 | OBTURACIÓN DENTAL | 1 | $ 145,484 |
| 53 | 93123 | OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE | 1 | $ 94,290 |
| 54 | 93123 | OPERCULECTOMIA NCOC | 1 | $ 321,424 |
| 55 | 93123 | PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA | 1 | $ 221,626 |
| 56 | 93123 | PULPOTOMIA | 1 | $ 180,374 |
| 57 | 93123 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPA | 1 | $ 86,084 |
| 58 | 93123 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES | 1 | $ 57,654 |
| 59 | 93123 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES | 1 | $ 57,654 |
| 60 | 93123 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIO | 1 | $ 57,654 |
| 61 | 93123 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIO | 1 | $ 63,161 |
| 62 | 93123 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO | 1 | $ 207,912 |
| 63 | 93123 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS | 1 | $ 65,127 |
| 64 | 93123 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES | 1 | $ 59,620 |
| 65 | 93123 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES | 1 | $ 59,620 |
| 66 | 93123 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS | 1 | $ 59,620 |
| 67 | 93123 | RE PARACION DE PROTESIS FIJA | 1 | $ 199,816 |
| 68 | 93123 | RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | 1 | $ 146,888 |
| 69 | 93123 | RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | 1 | $ 157,903 |
| 70 | 93123 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL | 1 | $ 443,363 |
| 71 | 93123 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR | 1 | $ 312,997 |
| 72 | 93123 | REIMPLANTE DE DIENTE | 1 | $ 312,997 |
| 73 | 93123 | REPARACION DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE | 1 | $ 376,500 |
| 74 | 93123 | REPARACION DE PROTESIS REMOVIBLE | 1 | $ 368,074 |
| 75 | 93123 | RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION METALICA | 1 | $ 505,599 |
| 76 | 93123 | RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION NO METALICA | 1 | $ 870,753 |
| 77 | 93123 | SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA | 1 | $ 218,707 |
| 78 | 93123 | SUTURA DE LACERACION DE PALADAR | 1 | $ 224,325 |
| 79 | 93123 | TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | 1 | $ 554,616 |
| 80 | 93123 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR | 1 | $ 645,106 |
| 81 | 93123 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTI-RRADICULA | 1 | $ 348,108 |
| 82 | 93123 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRA-DICULAR | 1 | $ 315,916 |
| 83 | 93123 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | 1 | $ 432,678 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 84 | 93123 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR | 1 | $ 243,877 |
| 85 | 93123 | TOPICACION DE FLUOR EN GEL | 1 | $ 151,583 |
| TOTAL | | | | $ 28,918,438 |

**NOTA 1**.: EL Ítem subrayado en rojo no será objeto de contratación debido a que dentro del mercado no se logró conocer el valor del servicio además la entidad no contaba con un precio histórico para la contratación del mismo.

## LOTE 14 – ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA – ARAUCA – ARAUCA.

| ITEM | CÓDIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | NECESIDAD | PROMEDIO | DESVIACION | DISPERSION | RESULTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 93123 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | 1 | $ 86,000 | 44844.17 | 52.14 | $ 86,000 |
| 2 | 93123 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | 1 | $ 86,000 | 44844.17 | 52.14 | $ 86,000 |
| 3 | 93123 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL | 1 | $ 86,000 | 44844.17 | 52.14 | $ 86,000 |
| 4 | 93123 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL | 1 | $ 86,000 | 44844.17 | 52.14 | $ 86,000 |
| 5 | 93123 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA | 1 | $ 62,333 | 20792.63 | 33.36 | $ 62,333 |
| 6 | 93123 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN ENDODONCIA | 1 | $ 78,667 | 48911.48 | 62.18 | $ 78,667 |
| 7 | 93123 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA | 1 | $ 86,000 | 44844.17 | 52.14 | $ 86,000 |
| 8 | 93123 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN PERODONCIA | 1 | $ 86,000 | 44844.17 | 52.14 | $ 86,000 |
| 9 | 93123 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA | 1 | $ 86,000 | 44844.17 | 52.14 | $ 86,000 |
| 10 | 93123 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA | 1 | $ 86,000 | 44844.17 | 52.14 | $ 86,000 |
| 11 | 93123 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA | 1 | $ 67,300 | 21542.28 | 32.01 | $ 67,300 |
| 12 | 93123 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL | 1 | $ 50,633 | 27629.75 | 54.57 | $ 50,633 |
| 13 | 93196 | RADIOGRAFIA INTRAORALES OCLUSALES | 1 | $ 18,800 | 8789.20 | 46.75 | $ 18,800 |
| 14 | 93196 | RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES | 1 | $ 17,200 | 6077.01 | 35.33 | $ 17,200 |
| 15 | 93196 | RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES | 1 | $ 17,200 | 6077.01 | 35.33 | $ 17,200 |
| 16 | 93196 | RADIOGRAFIA INTRAORALES | 1 | $ 17,200 | 6077.01 | 35.33 | $ 17,200 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | PERIAPICALES ZONA DE CANINOS | | | | | |
| 17 | 93196 | RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES | 1 | $ 17,200 | 6077.01 | 35.33 | $ 17,200 |
| 18 | 93196 | RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES | 1 | $ 17,200 | 6077.01 | 35.33 | $ 17,200 |
| 19 | 93196 | RADIOGRAFIA INTRAORALES CORONALES | 1 | $ 17,200 | 6077.01 | 35.33 | $ 17,200 |
| 20 | 93196 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA) | 1 | $ 49,000 | 12767.15 | 26.06 | $ 35,000 |
| 21 | 93123 | CURETAJE A CAMPO ABIERTO CUADRANTE SUPERIOR DERECHO | 1 | $ 245,667 | 151876.05 | 61.82 | $ 245,667 |
| 22 | 93123 | CURETAJE A CAMPO ABIERTO CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO | 1 | $ 245,667 | 151876.05 | 61.82 | $ 245,667 |
| 23 | 93123 | CURETAJE A CAMPO ABIERTO CUADRANTE INFERIOR DERECHO | 1 | $ 245,667 | 151876.05 | 61.82 | $ 245,667 |
| 24 | 93123 | CURETAJE A CAMPO ABIERTO CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO | 1 | $ 245,667 | 151876.05 | 61.82 | $ 245,667 |
| 25 | 93123 | ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO CUADRANTE SUPERIOR DERECHO | 1 | $ 214,567 | 158406.26 | 73.83 | $ 214,567 |
| 26 | 93123 | ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO | 1 | $ 216,933 | 156142.29 | 71.98 | $ 216,933 |
| 27 | 93123 | ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO CUADRANTE INFERIOR DERECHO | 1 | $ 216,933 | 156142.29 | 71.98 | $ 216,933 |
| 28 | 93123 | ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO | 1 | $ 216,933 | 156142.29 | 71.98 | $ 216,933 |
| 29 | 93123 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRADICULAR | 1 | $ 153,067 | 86248.85 | 56.35 | $ 153,067 |
| 30 | 93123 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRADICULAR | 1 | $ 232,967 | 114372.74 | 49.09 | $ 232,967 |
| 31 | 93123 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRADICULAR | 1 | $ 320,971 | 155632.14 | 48.49 | $ 320,971 |
| 32 | 93123 | EXODONCIA QUIRURGICA UNIRADICULAR SOD | 1 | $ 144,733 | 95261.81 | 65.82 | $ 144,733 |
| 33 | 93123 | EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRADICULAR SOD | 1 | $ 193,767 | 109336.01 | 56.43 | $ 193,767 |
| 34 | 93123 | DERTARTRAJE A CAMPO CERRADO EN ARCADA SUPERIOR | 1 | $ 246,667 | 147554.51 | 59.82 | $ 246,667 |
| 35 | 93123 | DERTARTRAJE A CAMPO CERRADO EN ARCADA INFERIOR | 1 | $ 246,667 | 147554.51 | 59.82 | $ 246,667 |
| 36 | 93123 | GINGIVECTOMIA | 1 | $ 227,333 | 132519.18 | 58.29 | $ 227,333 |
| 37 | 93123 | FRENILECTOMIA | 1 | $ 255,667 | 151447.46 | 59.24 | $ 255,667 |
| 38 | 93123 | EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO | 1 | $ 320,100 | 176941.04 | 55.28 | $ 320,100 |
| TOTAL | | | | | | | $ 5,293,904 |

## LOTE 15 - ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA – ARAUCA – TAME

| ITEM | CÓDIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | NECESIDAD | PROMEDIO | DESVIACION | DISPERSION | RESULTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 93123 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | 1 | $ 151,875 | 4772.97 | 3.14 | $ 148,500 |
| 2 | 93123 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | 1 | $ 151,875 | 4772.97 | 3.14 | $ 148,500 |
| 3 | 93123 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL | 1 | $ 151,875 | 4772.97 | 3.14 | $ 148,500 |
| 4 | 93123 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL | 1 | $ 151,875 | 4772.97 | 3.14 | $ 148,500 |
| 5 | 93123 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA | 1 | $ 96,197 | 2343.70 | 2.44 | $ 94,731 |
| 6 | 93123 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN ENDODONCIA | 1 | $ 150,818 | 3839.18 | 2.55 | $ 148,500 |
| 7 | 93123 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA | 1 | $ 150,818 | 3839.18 | 2.55 | $ 148,500 |
| 8 | 93123 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN PERODONCIA | 1 | $ 150,818 | 3839.18 | 2.55 | $ 148,500 |
| 9 | 93123 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA | 1 | $ 150,818 | 3839.18 | 2.55 | $ 148,500 |
| 10 | 93123 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA | 1 | $ 150,818 | 3839.18 | 2.55 | $ 148,500 |
| 11 | 93123 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA | 1 | $ 116,971 | 27392.07 | 23.42 | $ 99,027 |
| 12 | 93123 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL | 1 | $ 89,893 | 2817.82 | 3.13 | $ 87,900 |
| 13 | 93196 | RADIOGRAFIA INTRAORALES OCLUSALES | 1 | $ 32,148 | 844.10 | 2.63 | $ 31,600 |
| 14 | 93196 | RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES | 1 | $ 26,812 | 682.52 | 2.55 | $ 26,400 |
| 15 | 93196 | RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES | 1 | $ 26,812 | 682.52 | 2.55 | $ 26,400 |
| 16 | 93196 | RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS | 1 | $ 26,812 | 682.52 | 2.55 | $ 26,400 |
| 17 | 93196 | RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES | 1 | $ 26,812 | 682.52 | 2.55 | $ 26,400 |
| 18 | 93196 | RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES | 1 | $ 26,812 | 682.52 | 2.55 | $ 26,400 |
| 19 | 93196 | RADIOGRAFIA INTRAORALES CORONALES | 1 | $ 26,812 | 682.52 | 2.55 | $ 26,400 |
| 20 | 93196 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA) | 1 | $ 67,030 | 1706.30 | 2.55 | $ 66,000 |
| 21 | 93123 | CURETAJE A CAMPO ABIERTO CUADRANTE SUPERIOR DERECHO | 1 | $ 469,213 | 11944.11 | 2.55 | $ 462,000 |
| 22 | 93123 | CURETAJE A CAMPO ABIERTO CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO | 1 | $ 469,213 | 11944.11 | 2.55 | $ 462,000 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 93123 | CURETAJE A CAMPO ABIERTO CUADRANTE INFERIOR DERECHO | 1 | $ 469,213 | 11944.11 | 2.55 | $ 462,000 |
| 24 | 93123 | CURETAJE A CAMPO ABIERTO CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO | 1 | $ 469,213 | 11944.11 | 2.55 | $ 462,000 |
| 25 | 93123 | ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO CUADRANTE SUPERIOR DERECHO | 1 | $ 443,518 | 11290.03 | 2.55 | $ 436,700 |
| 26 | 93123 | ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO | 1 | $ 443,518 | 11290.03 | 2.55 | $ 436,700 |
| 27 | 93123 | ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO CUADRANTE INFERIOR DERECHO | 1 | $ 443,518 | 11290.03 | 2.55 | $ 436,700 |
| 28 | 93123 | ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO | 1 | $ 443,518 | 11290.03 | 2.55 | $ 436,700 |
| 29 | 93123 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRADICULAR | 1 | $ 281,528 | 7166.47 | 2.55 | $ 277,200 |
| 30 | 93123 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRADICULAR | 1 | $ 386,542 | 9839.67 | 2.55 | $ 380,600 |
| 31 | 93123 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRADICULAR | 1 | $ 462,510 | 11773.48 | 2.55 | $ 455,400 |
| 32 | 93123 | EXODONCIA QUIRURGICA UNIRADICULAR SOD | 1 | $ 281,261 | 6704.76 | 2.38 | $ 277,200 |
| 33 | 93123 | EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRADICULAR SOD | 1 | $ 356,378 | 9071.84 | 2.55 | $ 350,900 |
| 34 | 93123 | DERTARTRAJE A CAMPO CERRADO EN ARCADA SUPERIOR | 1 | $ 452,455 | 11517.54 | 2.55 | $ 445,500 |
| 35 | 93123 | DERTARTRAJE A CAMPO CERRADO EN ARCADA INFERIOR | 1 | $ 452,455 | 11517.54 | 2.55 | $ 445,500 |
| 36 | 93123 | GINGIVECTOMIA | 1 | $ 408,500 | 40305.09 | 9.87 | $ 380,000 |
| 37 | 93123 | FRENILECTOMIA | 1 | $ 408,500 | 40305.09 | 9.87 | $ 380,000 |
| 38 | 93123 | EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO | 1 | $ 495,018 | 12508.38 | 2.53 | $ 487,300 |
| TOTAL | | | | | | | $ 9,348,558 |

## LOTE 16 – OFTAMOLOGIA – CASANARE

| ITEM | CÓDIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | NECESIDAD | PRECIO HISTORICO | PROMEDIO | DESVIACION | DISPERSION | RESULTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RESECCIÓN DE CHALAZIÓN** | | | | | | | | | |
| 1 | 93122 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR | SERVICIO | 1 | $ 571,495 | $ 599,776 | 98197.49 | 16.37 | $ 518,823 |
| 2 | 93122 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR | SERVICIO | 1 | $ 596,114 | $ 629,669 | 109210.65 | 17.34 | $ 541,173 |
| 3 | 93122 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO | SERVICIO | 1 | $ 692,436 | $ 682,094 | 49128.36 | 7.20 | $ 628,618 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 93122 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS | SERVICIO | 1 | $ 1,209,890 | $ 1,176,556 | 67946.06 | 5.77 | $ 1,098,380 |
| | | ABLACIÓN DE LESIONES EN PÁRPADOS | | | | | | | |
| 5 | 93122 | ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS | SERVICIO | 1 | $ 420,932 | $ 431,443 | 55316.14 | 12.82 | $ 382,137 |
| 6 | 93122 | TARSORRAFIA | SERVICIO | 1 | $ 582,724 | $ 598,956 | 79310.75 | 13.24 | $ 529,017 |
| 7 | 93122 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO | SERVICIO | 1 | $ 1,750,778 | $ 1,790,101 | 222962.14 | 12.46 | $ 1,589,417 |
| 8 | 93122 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL | SERVICIO | 1 | $ 1,750,778 | $ 1,790,101 | 222962.14 | 12.46 | $ 1,589,417 |
| 9 | 93122 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR | SERVICIO | 1 | $ 2,172,568 | $ 2,168,123 | 193605.77 | 8.93 | $ 1,972,333 |
| 10 | 93122 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL | SERVICIO | 1 | $ 1,576,094 | $ 1,640,726 | 248591.84 | 15.15 | $ 1,430,833 |
| 11 | 93122 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES) | SERVICIO | 1 | $ 1,605,909 | $ 1,644,699 | 208913.13 | 12.70 | $ 1,457,900 |
| 12 | 93122 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 1,605,909 | $ 1,652,355 | 221363.15 | 13.40 | $ 1,457,900 |
| 13 | 93122 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 1,198,874 | $ 1,188,141 | 94851.06 | 7.98 | $ 1,088,380 |
| 14 | 93122 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL | SERVICIO | 1 | $ 1,165,730 | $ 1,191,561 | 147887.71 | 12.41 | $ 1,058,290 |
| 15 | 93122 | CANTOTOMÍA | SERVICIO | 1 | $ 417,216 | $ 413,295 | 32748.01 | 7.92 | $ 378,763 |
| 16 | 93122 | CANTORRAFIA | SERVICIO | 1 | $ 559,169 | $ 553,503 | 43315.36 | 7.83 | $ 507,633 |
| 17 | 93122 | CANTOPLASTIA | SERVICIO | 1 | $ 559,169 | $ 553,503 | 43315.36 | 7.83 | $ 507,633 |
| 18 | 93122 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR | SERVICIO | 1 | $ 1,975,979 | $ 2,023,078 | 256033.86 | 12.66 | $ 1,793,863 |
| 19 | 93122 | CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO | SERVICIO | 1 | $ 1,967,156 | $ 2,012,976 | 253162.19 | 12.58 | $ 1,785,853 |
| 20 | 93122 | CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL | SERVICIO | 1 | $ 1,985,783 | $ 2,034,027 | 258781.04 | 12.72 | $ 1,802,763 |
| 21 | 93122 | CORRECCIÓN DE EPICANTO | SERVICIO | 1 | $ 988,627 | $ 1,019,360 | 139773.41 | 13.71 | $ 897,510 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ABLACIÓN DE PESTAÑAS | | | | | | | |
| 22 | 93122 | ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR) | SERVICIO | 1 | $ 548,501 | $ 540,594 | 39293.73 | 7.27 | $ 497,948 |
| 23 | 93122 | ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA | SERVICIO | 1 | $ 558,348 | $ 552,592 | 43115.15 | 7.80 | $ 506,888 |
| 24 | 93122 | DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL | SERVICIO | 1 | $ 415,574 | $ 411,269 | 32061.04 | 7.80 | $ 377,273 |
| | | RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE GLÁNDULA LAGRIMAL [DACRIOADENECTOMÍA] | | | | | | | |
| 25 | 93122 | DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL | SERVICIO | 1 | $ 1,183,282 | $ 1,169,470 | 89144.72 | 7.62 | $ 1,074,225 |
| 26 | 93122 | DACRIOADENECTOMÍA TOTAL | SERVICIO | 1 | $ 1,183,282 | $ 1,169,470 | 89144.72 | 7.62 | $ 1,074,225 |
| | | **EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA VÍA LAGRIMAL** | | | | | | | |
| 27 | 93122 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL | SERVICIO | 1 | $ 920,002 | $ 942,470 | 120080.95 | 12.74 | $ 835,210 |
| | | DACRIOCISTORRINOSTOMÍAS | | | | | | | |
| 28 | 93122 | DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA | SERVICIO | 1 | $ 2,128,875 | $ 2,064,810 | 114457.09 | 5.54 | $ 1,932,667 |
| 29 | 93122 | DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA | SERVICIO | 1 | $ 2,128,875 | $ 2,064,810 | 114457.09 | 5.54 | $ 1,932,667 |
| 30 | 93122 | DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA | SERVICIO | 1 | $ 2,046,812 | $ 1,994,212 | 118823.47 | 5.96 | $ 1,858,167 |
| 31 | 93122 | DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA ENDOSCÓPICA | SERVICIO | 1 | $ 2,074,533 | $ 2,081,262 | 201377.34 | 9.68 | $ 1,883,333 |
| | | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍAS | | | | | | | |
| 32 | 93122 | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA | SERVICIO | 1 | $ 2,002,685 | $ 1,985,564 | 159586.77 | 8.04 | $ 1,818,107 |
| 33 | 93122 | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE TRANSANASAL VÍA ENDOSCÓPICA | SERVICIO | 1 | $ 2,002,685 | $ 1,985,564 | 159586.77 | 8.04 | $ 1,818,107 |
| 34 | 93122 | RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) | SERVICIO | 1 | $ 1,065,095 | $ 1,104,370 | 160717.93 | 14.55 | $ 966,930 |
| 35 | 93122 | RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 1,293,528 | $ 1,323,579 | 166342.40 | 12.57 | $ 1,174,310 |
| 36 | 93122 | RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 1,293,528 | $ 1,323,579 | 166342.40 | 12.57 | $ 1,174,310 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37 | 93122 | PERITOMÍA TOTAL | SERVICIO | 1 | $ 559,169 | $ 553,503 | 43315.36 | 7.83 | $ 507,633 |
| | | **ABLACIÓN DE LESIONES EN CONJUNTIVAS** | | | | | | | |
| 38 | 93122 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA | SERVICIO | 1 | $ 1,113,559 | $ 1,178,830 | 208351.85 | 17.67 | $ 1,010,928 |
| 39 | 93122 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA | SERVICIO | 1 | $ 1,146,123 | $ 1,169,905 | 142799.11 | 12.21 | $ 1,040,490 |
| 40 | 93122 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | SERVICIO | 1 | $ 1,146,123 | $ 1,169,905 | 142799.11 | 12.21 | $ 1,040,490 |
| 41 | 93122 | SUTURA EN LA CONJUNTIVA | SERVICIO | 1 | $ 566,555 | $ 562,404 | 46131.24 | 8.20 | $ 514,338 |
| **RESECCIÓN DE TUMOR DE CÓRNEA** | | | | | | | | | |
| 42 | 93122 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA | SERVICIO | 1 | $ 1,323,137 | $ 1,313,455 | 107750.27 | 8.20 | $ 1,201,190 |
| 43 | 93122 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA | SERVICIO | 1 | $ 1,323,137 | $ 1,313,455 | 107750.27 | 8.20 | $ 1,201,190 |
| 44 | 93122 | CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA | SERVICIO | 1 | $ 754,480 | $ 789,826 | 126321.53 | 15.99 | $ 684,943 |
| 45 | 93122 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL | SERVICIO | 1 | $ 935,581 | $ 1,082,783 | 332444.53 | 30.70 | $ 1,082,783 |
| 46 | 93122 | SUTURA DE CÓRNEA | SERVICIO | 1 | $ 869,442 | $ 985,361 | 273128.57 | 27.72 | $ 789,310 |
| 47 | 93122 | QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL | SERVICIO | 1 | $ 2,483,473 | $ 2,475,052 | 216381.42 | 8.74 | $ 2,254,583 |
| 48 | 93122 | QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA | SERVICIO | 1 | $ 2,483,473 | $ 2,475,052 | 216381.42 | 8.74 | $ 2,254,583 |
| 49 | 93122 | QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL | SERVICIO | 1 | $ 2,483,473 | $ 2,475,052 | 216381.42 | 8.74 | $ 2,254,583 |
| 50 | 93122 | QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA | SERVICIO | 1 | $ 2,483,473 | $ 2,498,019 | 251024.78 | 10.05 | $ 2,254,583 |
| 51 | 93122 | QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL | SERVICIO | 1 | $ 2,508,606 | $ 2,523,097 | 253253.11 | 10.04 | $ 2,277,400 |
| 52 | 93122 | QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA | SERVICIO | 1 | $ 2,508,606 | $ 2,523,097 | 253253.11 | 10.04 | $ 2,277,400 |
| 53 | 93122 | ESCLEROQUERATO PLASTIA | SERVICIO | 1 | $ 2,162,637 | $ 2,157,992 | 192394.55 | 8.92 | $ 1,963,317 |
| 54 | 93122 | IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] TEMPORAL | SERVICIO | 1 | $ 2,392,836 | $ 2,294,618 | 112225.96 | 4.89 | $ 2,172,300 |
| | | QUERATOTOMÍA INCISIONAL | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 55 | 93122 | QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL | SERVICIO | 1 | $ 2,378,315 | $ 2,403,400 | 257742.68 | 10.72 | $ 2,159,117 |
| 56 | 93122 | QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA | SERVICIO | 1 | $ 2,378,315 | $ 2,403,400 | 257742.68 | 10.72 | $ 2,159,117 |
| | | **QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS** | | | | | | | |
| 57 | 93122 | QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS MANUAL | SERVICIO | 1 | $ 2,133,226 | $ 2,129,288 | 190732.99 | 8.96 | $ 1,936,617 |
| 58 | 93122 | QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA | SERVICIO | 1 | $ 2,133,226 | $ 2,139,288 | 205769.49 | 9.62 | $ 1,936,617 |
| 59 | 93122 | QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA] | SERVICIO | 1 | $ 962,100 | $ 1,040,797 | 217662.09 | 20.91 | $ 873,428 |
| 60 | 93122 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO | SERVICIO | 1 | $ 2,532,490 | $ 2,560,155 | 275946.54 | 10.78 | $ 2,299,083 |
| | | **IRIDOTOMÍAS** | | | | | | | |
| 61 | 93122 | IRIDOTOMÍA MANUAL | SERVICIO | 1 | $ 1,242,715 | $ 1,216,021 | 77999.00 | 6.41 | $ 1,128,180 |
| 62 | 93122 | IRIDOTOMÍA ASISTIDA | SERVICIO | 1 | $ 1,183,982 | $ 1,209,293 | 148712.86 | 12.30 | $ 1,074,860 |
| 63 | 93122 | REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS | SERVICIO | 1 | $ 1,064,679 | $ 1,164,882 | 263151.03 | 22.59 | $ 966,553 |
| 64 | 93122 | IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) | SERVICIO | 1 | $ 1,297,450 | $ 1,328,223 | 167867.94 | 12.64 | $ 1,177,870 |
| 65 | 93122 | PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | SERVICIO | 1 | $ 996,470 | $ 1,028,107 | 141963.95 | 13.81 | $ 904,630 |
| | | **IRIDOPLASTIAS** | | | | | | | |
| 66 | 93122 | LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES | SERVICIO | 1 | $ 920,002 | $ 942,470 | 120080.95 | 12.74 | $ 835,210 |
| 67 | 93122 | LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES | SERVICIO | 1 | $ 920,002 | $ 942,470 | 120080.95 | 12.74 | $ 835,210 |
| 68 | 93122 | REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS | SERVICIO | 1 | $ 1,306,724 | $ 1,293,474 | 101212.07 | 7.82 | $ 1,186,290 |
| | | **PLASTIAS EN PUPILA** | | | | | | | |
| 69 | 93122 | COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) | SERVICIO | 1 | $ 1,319,998 | $ 1,353,415 | 174204.73 | 12.87 | $ 1,198,340 |
| | | **ABLACIÓN DE LESIONES EN IRIS** | | | | | | | |
| 70 | 93122 | ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS | SERVICIO | 1 | $ 1,482,737 | $ 1,534,934 | 219654.26 | 14.31 | $ 1,346,080 |
| 71 | 93122 | RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS | SERVICIO | 1 | $ 1,246,471 | $ 1,271,305 | 153645.21 | 12.09 | $ 1,131,590 |
| 72 | 93122 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR | SERVICIO | 1 | $ 1,429,797 | $ 1,475,789 | 204678.37 | 13.87 | $ 1,298,020 |
| | | **GONIOTOMÍAS** | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73 | 93122 | GONIOTOMÍA | SERVICIO | 1 | $ 1,415,320 | $ 1,443,613 | 174610.21 | 12.10 | $ 1,284,877 |
| | | **TRABECULOTOMÍAS** | | | | | | | |
| 74 | 93122 | TRABECULOTOMÍA | SERVICIO | 1 | $ 1,709,081 | $ 1,630,429 | 78759.03 | 4.83 | $ 1,551,563 |
| | | **CICLODIÁLISIS** | | | | | | | |
| 75 | 93122 | CICLODIÁLISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR) | SERVICIO | 1 | $ 1,196,121 | $ 1,225,667 | 156664.29 | 12.78 | $ 1,085,880 |
| 76 | 93122 | TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL | SERVICIO | 1 | $ 1,949,602 | $ 1,960,370 | 196058.89 | 10.00 | $ 1,769,917 |
| | | **TRABECULOPLASTIAS** | | | | | | | |
| 77 | 93122 | TRABECULOPLASTIA ASISTIDA | SERVICIO | 1 | $ 1,184,356 | $ 1,212,519 | 153351.89 | 12.65 | $ 1,075,200 |
| 78 | 93122 | SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] | SERVICIO | 1 | $ 1,319,998 | $ 1,353,415 | 174204.73 | 12.87 | $ 1,198,340 |
| 79 | 93122 | RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA | SERVICIO | 1 | $ 1,319,998 | $ 1,353,415 | 174204.73 | 12.87 | $ 1,198,340 |
| 80 | 93122 | ESCLEROPLASTIA SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 1,297,450 | $ 1,328,223 | 167867.94 | 12.64 | $ 1,177,870 |
| 81 | 93122 | ESCLEROPLASTIA CON INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 1,319,998 | $ 1,353,415 | 174204.73 | 12.87 | $ 1,198,340 |
| 82 | 93122 | PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | SERVICIO | 1 | $ 996,470 | $ 1,028,107 | 141963.95 | 13.81 | $ 904,630 |
| 83 | 93122 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO | SERVICIO | 1 | $ 2,385,805 | $ 2,450,044 | 321102.53 | 13.11 | $ 2,165,917 |
| 84 | 93122 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR | SERVICIO | 1 | $ 2,493,864 | $ 2,524,517 | 277100.46 | 10.98 | $ 2,264,017 |
| 85 | 93122 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO | SERVICIO | 1 | $ 2,728,561 | $ 2,741,596 | 271266.00 | 9.89 | $ 2,477,083 |
| 86 | 93122 | CAPSULOTOMÍA MANUAL | SERVICIO | 1 | $ 1,949,602 | $ 1,975,681 | 219966.02 | 11.13 | $ 1,769,917 |
| 87 | 93122 | CAPSULOTOMÍA ASISTIDA | SERVICIO | 1 | $ 1,949,602 | $ 1,961,277 | 197457.04 | 10.07 | $ 1,769,917 |
| | | **ABLACIÓN DE LESIONES CORIORETINALES** | | | | | | | |
| 88 | 93122 | ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL | SERVICIO | 1 | $ 1,272,055 | $ 1,314,224 | 184149.41 | 14.01 | $ 1,154,816 |
| | | **REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA** | | | | | | | |
| 89 | 93122 | REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA | SERVICIO | 1 | $ 1,779,455 | $ 1,838,643 | 257930.06 | 14.03 | $ 1,615,451 |
| 90 | 93122 | REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA | SERVICIO | 1 | $ 2,314,121 | $ 2,391,003 | 335282.07 | 14.02 | $ 2,100,840 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91 | 93122 | VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES | SERVICIO | 1 | $ 6,046,116 | $ 6,079,375 | 607812.86 | 10.00 | $ 5,488,875 |
| 92 | 93122 | VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA | SERVICIO | 1 | $ 3,912,193 | $ 3,957,806 | 430802.39 | 10.88 | $ 3,551,625 |
| | | **REPOSICIONAMIENTO DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES** | | | | | | | |
| 93 | 93122 | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | SERVICIO | 1 | $ 1,731,813 | $ 1,779,433 | 234694.76 | 13.19 | $ 1,572,200 |
| 94 | 93122 | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS | SERVICIO | 1 | $ 1,731,813 | $ 1,772,253 | 223040.34 | 12.59 | $ 1,572,200 |
| 95 | 93122 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA | SERVICIO | 1 | $ 1,949,602 | $ 1,940,902 | 166804.77 | 8.59 | $ 1,769,917 |
| | | **ENUCLEACIONES DEL GLOBO OCULAR** | | | | | | | |
| 96 | 93122 | ENUCLEACIÓN SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 1,576,168 | $ 1,653,917 | 270409.25 | 16.35 | $ 1,430,900 |
| 97 | 93122 | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO | SERVICIO | 1 | $ 1,378,819 | $ 1,418,771 | 190180.26 | 13.40 | $ 1,251,740 |
| 98 | 93122 | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA | SERVICIO | 1 | $ 1,854,908 | $ 1,924,024 | 281078.65 | 14.61 | $ 1,683,950 |
| 99 | 93122 | ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO | SERVICIO | 1 | $ 2,047,638 | $ 2,053,337 | 197331.23 | 9.61 | $ 1,858,917 |
| 100 | 93122 | EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA | SERVICIO | 1 | $ 2,182,170 | $ 2,191,573 | 215379.01 | 9.83 | $ 1,981,050 |
| 101 | 93122 | PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS | SERVICIO | 1 | $ 1,998,620 | $ 2,028,912 | 231135.10 | 11.39 | $ 1,814,417 |
| | | **DESCOMPRESIONES DE ÓRBITAS** | | | | | | | |
| 102 | 93122 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA | SERVICIO | 1 | $ 2,341,744 | $ 2,380,143 | 275440.30 | 11.57 | $ 2,125,917 |
| 103 | 93122 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL | SERVICIO | 1 | $ 2,145,673 | $ 2,186,625 | 261599.19 | 11.96 | $ 1,947,917 |
| 104 | 93122 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA | SERVICIO | 1 | $ 2,341,744 | $ 2,380,143 | 275440.30 | 11.57 | $ 2,125,917 |
| 105 | 93122 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA | SERVICIO | 1 | $ 2,322,137 | $ 2,367,674 | 285066.48 | 12.04 | $ 2,108,117 |
| | | ESCISIÓN DE LESIONES EN ÓRBITAS | | | | | | | |
| 106 | 93122 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA | SERVICIO | 1 | $ 2,172,568 | $ 2,185,467 | 219867.46 | 10.06 | $ 1,972,333 |
| 107 | 93122 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA | SERVICIO | 1 | $ 2,123,550 | $ 2,140,279 | 221285.78 | 10.34 | $ 1,927,833 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 108 | 93122 | DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA | SERVICIO | 1 | $ 550,142 | $ 542,692 | 40051.62 | 7.38 | $ 499,438 |
| | | AYUDAS DIAGNOSTICAS | | | | | | | |
| 109 | 93196 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO | SERVICIO | 1 | $ 156,425 | $ 168,378 | 33961.95 | 20.17 | $ 142,008 |
| 110 | 93196 | INTERFEROMETRÍA | SERVICIO | 1 | $ 68,055 | $ 67,437 | 5371.28 | 7.96 | $ 61,783 |
| 111 | 93196 | RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES | SERVICIO | 1 | $ 214,833 | $ 248,261 | 75695.88 | 30.49 | $ 248,261 |
| 112 | 93196 | FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO | SERVICIO | 1 | $ 70,137 | $ 68,875 | 4699.45 | 6.82 | $ 63,673 |
| 113 | 93196 | FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO | SERVICIO | 1 | $ 70,137 | $ 68,875 | 4699.45 | 6.82 | $ 63,673 |
| 114 | 93196 | ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B | SERVICIO | 1 | $ 199,339 | $ 200,262 | 19772.66 | 9.87 | $ 180,967 |
| 115 | 93196 | TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 133,590 | $ 132,415 | 10598.48 | 8.00 | $ 121,278 |
| 116 | 93196 | BIOMETRÍA OCULAR | SERVICIO | 1 | $ 97,834 | $ 98,964 | 10756.09 | 10.87 | $ 88,817 |
| 117 | 93196 | ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL | SERVICIO | 1 | $ 499,301 | $ 501,261 | 48987.92 | 9.77 | $ 453,283 |
| 118 | 93196 | ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL | SERVICIO | 1 | $ 499,301 | $ 501,261 | 48987.92 | 9.77 | $ 453,283 |
| 119 | 93196 | ELECTROOCULOGRAMA | SERVICIO | 1 | $ 499,301 | $ 501,261 | 48987.92 | 9.77 | $ 453,283 |
| 120 | 93196 | POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES | SERVICIO | 1 | $ 159,464 | $ 161,124 | 17246.50 | 10.70 | $ 144,767 |
| 121 | 93196 | POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES | SERVICIO | 1 | $ 159,464 | $ 161,124 | 17246.50 | 10.70 | $ 144,767 |
| 122 | 93196 | PAQUIMETRÍA | SERVICIO | 1 | $ 99,795 | $ 100,211 | 9828.10 | 9.81 | $ 90,597 |
| 123 | 93196 | TONOGRAFÍA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS | SERVICIO | 1 | $ 567,908 | $ 572,452 | 59287.21 | 10.36 | $ 515,567 |
| 124 | 93196 | CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA POR PRIMERAVEZ | SERVICIO | 1 | $ 48,779 | $ 49,394 | 5444.63 | 11.02 | $ 44,283 |
| 125 | 93196 | CONSULTA MEDICA ESPECILIZADA DE OFTALMOLOGIA CONTROL Y SEGUIMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 48,779 | $ 49,394 | 5444.63 | 11.02 | $ 44,283 |
| 126 | 93196 | CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA DE RETINOLOGIA POR PRIMERA VEZ | SERVICIO | 1 | $ 48,779 | $ 49,394 | 5444.63 | 11.02 | $ 44,283 |
| 127 | 93196 | CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA DE RETINOLOGIA | SERVICIO | 1 | $ 48,779 | $ 49,394 | 5444.63 | 11.02 | $ 44,283 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CONTROL Y SEGUIMIENTO | | | | | | | |
| 128 | 93196 | CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA DE GLAUCOMATOLOGIA POR PRIMERA VEZ | SERVICIO | 1 | $ 48,779 | $ 49,394 | 5444.63 | 11.02 | $ 44,283 |
| 129 | 93196 | CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA DE GLAUCOMATOLOGIA CONTROL Y SEGUIMIENTO | SERVICIO | 1 | $ 48,779 | $ 49,394 | 5444.63 | 11.02 | $ 44,283 |
| TOTAL | | | | | | | | | $ 161,107,742 |

## LOTE 17 – OFTAMOLOGIA – ARAUCA – ARAUCA.

| ITEM | CÓDIGO DANE | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | UNIDAD MEDIDA | NECESIDAD | PROMEDIO | DESVIACION | DISPERSION | RESULTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 931 | CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA | SERVICIO | 1 | $ 55,714 | 5592.60 | 10.04 | $ 48,416 |
| 2 | 931 | CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICA 24-2 COMPUTARIZADO | SERVICIO | 1 | $ 231,283 | 44111.11 | 19.07 | $ 180,247 |
| 3 | 931 | ECOGRAFIA DE MODO A Y MODO B | SERVICIO | 1 | $ 246,307 | 46788.13 | 19.00 | $ 192,070 |
| 4 | 931 | PAQUIMETRIA | SERVICIO | 1 | $ 158,937 | 15519.63 | 9.76 | $ 139,560 |
| 5 | 931 | BIOMETRIA | SERVICIO | 1 | $ 123,387 | 27792.38 | 22.52 | $ 94,072 |
| 6 | 931 | TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE DE SEGMENTO ANTERIOR | SERVICIO | 1 | $ 562,300 | 149597.91 | 26.60 | $ 364,171 |
| 7 | 931 | TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE DE SEGMENTO POSTERIOR | SERVICIO | 1 | $ 562,300 | 149597.91 | 26.60 | $ 364,171 |
| 8 | 931 | ANGIOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR | SERVICIO | 1 | $ 335,000 | 61147.60 | 18.25 | $ 262,363 |
| 9 | 931 | ANGIOGRAFIA SEGMENTO POSTERIOR | SERVICIO | 1 | $ 335,000 | 61147.60 | 18.25 | $ 262,363 |
| 10 | 931 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA | SERVICIO | 1 | $ 211,083 | 34878.42 | 16.52 | $ 171,967 |
| 11 | 931 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA | SERVICIO | 1 | $ 199,323 | 15927.90 | 7.99 | $ 179,727 |
| 12 | 931 | ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR) | SERVICIO | 1 | $ 619,830 | 137165.19 | 22.13 | $ 464,998 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 931 | ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA | SERVICIO | 1 | $ 620,830 | 147759.28 | 23.80 | $ 427,200 |
| 14 | 931 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA | SERVICIO | 1 | $ 1,019,478 | 1078387.87 | 105.78 | $ 1,019,478 |
| 15 | 931 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL | SERVICIO | 1 | $ 505,311 | 493006.90 | 97.57 | $ 505,311 |
| 16 | 931 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL | SERVICIO | 1 | $ 704,334 | 739194.86 | 104.95 | $ 704,334 |
| 17 | 931 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA | SERVICIO | 1 | $ 423,381 | 402732.17 | 95.12 | $ 423,381 |
| 18 | 931 | FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO | SERVICIO | 1 | $ 106,318 | 18077.34 | 17.00 | $ 87,676 |
| 19 | 931 | FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO | SERVICIO | 1 | $ 106,318 | 18077.34 | 17.00 | $ 87,676 |
| 20 | 931 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR | SERVICIO | 1 | $ 771,911 | 306689.95 | 39.73 | $ 771,911 |
| 21 | 931 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR | SERVICIO | 1 | $ 786,956 | 293146.72 | 37.25 | $ 786,956 |
| 22 | 931 | PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES | SERVICIO | 1 | $ 1,663,297 | 440590.14 | 26.49 | $ 1,105,185 |
| 23 | 931 | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 1,348,164 | 772932.67 | 57.33 | $ 1,348,164 |
| 24 | 931 | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS | SERVICIO | 1 | $ 1,348,164 | 772932.67 | 57.33 | $ 1,348,164 |
| 25 | 931 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR | SERVICIO | 1 | $ 2,549,076 | 650468.01 | 25.52 | $ 1,712,304 |
| 26 | 931 | TARSORRAFIA | SERVICIO | 1 | $ 853,352 | 154181.28 | 18.07 | $ 722,049 |
| 27 | 931 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 1,622,011 | 322661.85 | 19.89 | $ 1,162,164 |
| 28 | 931 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL | SERVICIO | 1 | $ 1,622,011 | 322661.85 | 19.89 | $ 1,162,164 |
| 29 | 931 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES) | SERVICIO | 1 | $ 1,622,011 | 322661.85 | 19.89 | $ 1,162,164 |
| 30 | 931 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 1,622,011 | 322661.85 | 19.89 | $ 1,162,164 |
| 31 | 931 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA] | SERVICIO | 1 | $ 1,632,371 | 317263.99 | 19.44 | $ 1,177,004 |
| 32 | 931 | DRENAJE DEL SACO LAGRIMA | SERVICIO | 1 | $ 505,533 | 128179.49 | 25.36 | $ 338,017 |
| 33 | 931 | DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL | SERVICIO | 1 | $ 502,195 | 130957.16 | 26.08 | $ 333,063 |
| 34 | 931 | DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL | SERVICIO | 1 | $ 585,790 | 100332.87 | 17.13 | $ 451,843 |
| 35 | 931 | DACRIOCISTECTOMÍA | SERVICIO | 1 | $ 1,522,903 | 392253.22 | 25.76 | $ 1,020,530 |
| 36 | 931 | DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL | SERVICIO | 1 | $ 1,512,021 | 378221.96 | 25.01 | $ 1,097,405 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37 | 931 | DACRIOADENECTOMÍA TOTAL | SERVICIO | 1 | $ 1,515,737 | 398369.99 | 26.28 | $ 1,010,067 |
| 38 | 931 | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA | SERVICIO | 1 | $ 2,487,016 | 688641.56 | 27.69 | $ 1,771,225 |
| 39 | 931 | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE TRANSANASAL VÍA ENDOSCÓPICA | SERVICIO | 1 | $ 2,487,016 | 688641.56 | 27.69 | $ 1,771,225 |
| 40 | 931 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA | SERVICIO | 1 | $ 953,541 | 106702.15 | 11.19 | $ 815,589 |
| 41 | 931 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 1,022,377 | 150457.80 | 14.72 | $ 841,731 |
| 42 | 931 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO | SERVICIO | 1 | $ 1,336,806 | 782756.85 | 58.55 | $ 1,336,806 |
| 43 | 931 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS | SERVICIO | 1 | $ 1,494,985 | 618049.73 | 41.34 | $ 1,494,985 |
| 44 | 931 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS | SERVICIO | 1 | $ 1,660,557 | 442952.06 | 26.67 | $ 1,101,224 |
| 45 | 931 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR | SERVICIO | 1 | $ 2,558,449 | 651377.96 | 25.46 | $ 1,718,155 |
| 46 | 931 | REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL | SERVICIO | 1 | $ 970,939 | 165409.67 | 17.04 | $ 735,633 |
| 47 | 931 | CANTOTOMÍA | SERVICIO | 1 | $ 494,608 | 137356.92 | 27.77 | $ 322,315 |
| 48 | 931 | CANTORRAFIA | SERVICIO | 1 | $ 674,099 | 176502.30 | 26.18 | $ 447,436 |
| 49 | 931 | CANTOPLASTIA | SERVICIO | 1 | $ 658,890 | 180888.35 | 27.45 | $ 464,998 |
| 50 | 931 | CORRECCIÓN DE EPICANTO | SERVICIO | 1 | $ 1,270,363 | 243268.16 | 19.15 | $ 919,169 |
| 51 | 931 | CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO | SERVICIO | 1 | $ 2,383,541 | 831370.25 | 34.88 | $ 2,383,541 |
| 52 | 931 | CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL | SERVICIO | 1 | $ 2,425,988 | 792508.87 | 32.67 | $ 2,425,988 |
| 53 | 931 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO | SERVICIO | 1 | $ 1,942,283 | 550845.43 | 28.36 | $ 1,146,852 |
| 54 | 931 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL | SERVICIO | 1 | $ 1,918,962 | 487372.15 | 25.40 | $ 1,288,767 |
| 55 | 931 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR | SERVICIO | 1 | $ 2,752,653 | 649811.63 | 23.61 | $ 2,012,726 |
| 56 | 931 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL | SERVICIO | 1 | $ 2,373,773 | 1076324.80 | 45.34 | $ 2,373,773 |
| 57 | 931 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO | SERVICIO | 1 | $ 2,619,936 | 807079.61 | 30.81 | $ 2,619,936 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO | | | | | | |
| 58 | 931 | PERITOMÍA TOTAL | SERVICIO | 1 | $ 668,636 | 181136.18 | 27.09 | $ 439,584 |
| 59 | 931 | RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) | SERVICIO | 1 | $ 1,162,111 | 301726.33 | 25.96 | $ 834,759 |
| 60 | 931 | RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 1,630,631 | 447711.58 | 27.46 | $ 1,162,119 |
| 61 | 931 | RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 1,669,801 | 408601.60 | 24.47 | $ 1,213,799 |
| 62 | 931 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 1,353,158 | 200601.44 | 14.82 | $ 1,072,548 |
| 63 | 931 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 1,281,858 | 238285.98 | 18.59 | $ 935,747 |
| 64 | 931 | SUTURA EN LA CONJUNTIVA | SERVICIO | 1 | $ 663,739 | 185387.48 | 27.93 | $ 432,596 |
| 65 | 931 | INJERTO DE LA CONJUNTIVA INCLUYE TRASPLANTE Y PLASTIA | SERVICIO | 1 | $ 1,527,143 | 363553.16 | 23.81 | $ 1,117,292 |
| 66 | 931 | REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON | SERVICIO | 1 | $ 1,227,143 | 801277.29 | 65.30 | $ 1,227,143 |
| 67 | 931 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA | SERVICIO | 1 | $ 345,849 | 293997.40 | 85.01 | $ 345,849 |
| 68 | 931 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA | SERVICIO | 1 | $ 713,739 | 190096.43 | 26.63 | $ 432,596 |
| 69 | 931 | PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO | SERVICIO | 1 | $ 1,172,580 | 291412.43 | 24.85 | $ 848,635 |
| 70 | 931 | QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL | SERVICIO | 1 | $ 2,796,554 | 813795.43 | 29.10 | $ 1,795,771 |
| 71 | 931 | QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA | SERVICIO | 1 | $ 2,796,554 | 813795.43 | 29.10 | $ 1,795,771 |
| 72 | 931 | CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL | SERVICIO | 1 | $ 663,739 | 185387.48 | 27.93 | $ 432,596 |
| 73 | 931 | CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA | SERVICIO | 1 | $ 740,644 | 135691.22 | 18.32 | $ 542,814 |
| 74 | 931 | QUERATECTOMÍA MANUAL | SERVICIO | 1 | $ 1,156,875 | 323330.48 | 27.95 | $ 756,416 |
| 75 | 931 | QUERATECTOMÍA ASISTIDA | SERVICIO | 1 | $ 1,205,966 | 282911.32 | 23.46 | $ 826,779 |
| 76 | 931 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE CORNEA | SERVICIO | 1 | $ 1,674,534 | 404023.81 | 24.13 | $ 1,220,132 |
| 77 | 931 | RESECCION TUMOR MALIGNO DE CORNEA | SERVICIO | 1 | $ 1,674,534 | 404023.81 | 24.13 | $ 1,220,132 |
| 78 | 931 | QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA] | SERVICIO | 1 | $ 1,259,518 | 520506.41 | 41.33 | $ 1,259,518 |
| 79 | 931 | SUTURA DE CÓRNEA | SERVICIO | 1 | $ 1,228,299 | 267167.70 | 21.75 | $ 858,712 |
| 80 | 931 | REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL | SERVICIO | 1 | $ 3,006,757 | 878040.89 | 29.20 | $ 2,109,429 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 81 | 931 | ESCLEROQUERATOPLASTIA | SERVICIO | 1 | $ 2,817,892 | 794742.23 | 28.20 | $ 1,826,525 |
| 82 | 931 | QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL | SERVICIO | 1 | $ 3,432,214 | 937012.45 | 27.30 | $ 2,213,016 |
| 83 | 931 | QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA | SERVICIO | 1 | $ 3,434,408 | 933208.69 | 27.17 | $ 2,221,792 |
| 84 | 931 | ESCLEROPLASTIA SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 1,627,966 | 450471.64 | 27.67 | $ 1,158,459 |
| 85 | 931 | ESCLEROPLASTIA CON INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 1,660,524 | 443008.04 | 26.68 | $ 1,101,091 |
| 86 | 931 | SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] | SERVICIO | 1 | $ 1,627,966 | 450471.64 | 27.67 | $ 1,158,459 |
| 87 | 931 | IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) | SERVICIO | 1 | $ 1,680,280 | 398540.98 | 23.72 | $ 1,227,715 |
| 88 | 931 | REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS | SERVICIO | 1 | $ 1,527,143 | 363553.16 | 23.81 | $ 1,117,292 |
| 89 | 931 | IRIDOCISTECTOMÍA | SERVICIO | 1 | $ 1,589,749 | 299809.96 | 18.86 | $ 1,227,715 |
| 90 | 931 | RESECCION TUMOR CUERPO CILIAR | SERVICIO | 1 | $ 1,839,760 | 535008.20 | 29.08 | $ 1,295,358 |
| 91 | 931 | RESECCION TUMOR IRIS | SERVICIO | 1 | $ 1,680,280 | 398540.98 | 23.72 | $ 1,227,715 |
| 92 | 931 | COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) | SERVICIO | 1 | $ 1,680,280 | 398540.98 | 23.72 | $ 1,227,715 |
| 93 | 931 | IRIDOPLASTIA MANUAL | SERVICIO | 1 | $ 1,665,113 | 413149.26 | 24.81 | $ 1,207,649 |
| 94 | 931 | IRIDOPLASTIA ASISTIDA | SERVICIO | 1 | $ 1,665,113 | 413149.26 | 24.81 | $ 1,207,649 |
| 95 | 931 | IRIDOTOMÍA MANUAL | SERVICIO | 1 | $ 1,521,678 | 393395.67 | 25.85 | $ 1,018,432 |
| 96 | 931 | IRIDOTOMÍA YAG LASER | SERVICIO | 1 | $ 1,520,890 | 369563.38 | 24.30 | $ 1,109,081 |
| 97 | 931 | EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO | SERVICIO | 1 | $ 2,765,473 | 812863.70 | 29.39 | $ 1,888,448 |
| 98 | 931 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO | SERVICIO | 1 | $ 2,547,377 | 663600.92 | 26.05 | $ 1,693,468 |
| 99 | 931 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO | SERVICIO | 1 | $ 2,774,943 | 504840.02 | 18.19 | $ 2,043,731 |
| 100 | 931 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR | SERVICIO | 1 | $ 2,779,766 | 828950.78 | 29.82 | $ 1,772,019 |
| 101 | 931 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR | SERVICIO | 1 | $ 2,800,486 | 810177.14 | 28.93 | $ 1,801,699 |
| 102 | 931 | EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR | SERVICIO | 1 | $ 3,015,022 | 655045.25 | 21.73 | $ 2,088,642 |
| 103 | 931 | EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR | SERVICIO | 1 | $ 3,016,484 | 652287.77 | 21.62 | $ 2,094,493 |
| 104 | 931 | CAPSULOTOMÍA MANUAL | SERVICIO | 1 | $ 2,444,153 | 724336.45 | 29.64 | $ 1,720,173 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 105 | 931 | CAPSULOTOMÍA YAG LASER | SERVICIO | 1 | $ 2,349,514 | 827560.05 | 35.22 | $ 2,349,514 |
| 106 | 931 | ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO | SERVICIO | 1 | $ 1,991,994 | 549570.89 | 27.59 | $ 1,443,974 |
| 107 | 931 | VITRECTOMÍA ANTERIOR | SERVICIO | 1 | $ 3,812,895 | 571603.06 | 14.99 | $ 3,281,640 |
| 108 | 931 | ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO | SERVICIO | 1 | $ 1,991,994 | 549570.89 | 27.59 | $ 1,443,974 |
| 109 | 931 | VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO | SERVICIO | 1 | $ 4,580,305 | 744038.18 | 16.24 | $ 3,533,214 |
| TOTAL | | | | | | | | $ 123,423,960 |

Debe advertirse que dichos montos solamente serán tenidos en cuenta para la evaluación económica de las ofertas, y que para todos los efectos el valor del contrato no superará, bajo ningún motivo, el valor del presupuesto total asignado para la entidad.

Los interesados en participar en el presente proceso deberán ofertar la totalidad de los ítems requeridos, dispuestos en el SECOP II - PROPUESTA ECONÓMICA QUE SE ENCUENTRA EN EL SECOP II – LISTA DE ARTICULOS, cumpliendo las especificaciones técnicas y condiciones exigidas, sin sobrepasar el precio de referencia por ítem, ni total. CAUSAL DE RECHAZO.

**PROYECCIÓN CANTIDADES MINIMAS A AQUIRIR Y VALOR DE REFERENCIA**.

No se proyectan cantidades mínimas a adquirir dado que la necesidad está planteada a cantidades en cuyo caso corresponde a cantidades indeterminadas y obedecerá únicamente al consumo real durante la ejecución del contrato que se derive del presente proceso de selección.

**CUBRIMIENTO DE LA NECESIDAD.**

Para el presente proceso de selección, al estar proyectado en cantidades uno (1), se pretende satisfacer la necesidad en las unidades, hasta agotar la totalidad del presupuesto asignado. La real cobertura de la necesidad se determinará durante la ejecución del contrato resultante, en atención a la demanda de los productos requeridos, en control del supervisor del contrato hasta agotar el presupuesto asignado.

**EL PRESUPUESTO OFICIAL** para el presente proceso de selección corresponde al valor total del presupuesto disponible, por cada uno de los lotes, así:

| | ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN) | RECURSO | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | UNIDAD BENEFICIADA | LOTE | PORCENTAJE | VALOR APROXIMADO DE LA NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GRUPO 1 - ATENCIÓN DOMICILIARIA. | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC16 | Lote 1 | 100% | 100,000,000.00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC18 | Lote 2 | 100% | 15,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM GMRPI 18 | Lote 3 | 100% | 90,000,000.00 |
| | TOTAL | | | | | | 205,000,000.00 |
| GRUPO 2 - IMÁGENES DIAGNOSTICA. | ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN) | RECURSO | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | UNIDAD BENEFICIADA | LOTE | PORCENTAJE | VALOR APROXIMADO DE LA NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC16 | Lote 4 | 100% | 290,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC18 | Lote 5 | 100% | 50,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BIRAN18 | Lote 6 | 100% | 20,000,000.00 |
| | TOTAL | | | | | | 360,000,000.00 |
| GRUPO 3 - LABORATORIO CLINICO. | ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN) | RECURSO | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | UNIDAD BENEFICIADA | LOTE | PORCENTAJE | VALOR APROXIMADO DE LA NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC 16 | Lote 7 | 100% | 100,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASCP 18 | Lote 8 | 100% | 40,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BIRAN | Lote 9 | 100% | 15,000,000.00 |
| | TOTAL | | | | | | 155,000,000.00 |
| GRUPO 4 - NIÑOS CON CAPACIDADES DIVERSAS. | ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN) | RECURSO | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | UNIDAD BENEFICIADA | LOTE | PORCENTAJE | VALOR APROXIMADO DE LA NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC 16 | Lote 10 | 100% | 120,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC 18 | Lote 11 | 100% | 80,000,000.00 |
| | TOTAL | | | | | | 200,000,000.00 |
| GRUPO 5 - ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA | ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN) | RECURSO | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | UNIDAD BENEFICIADA | LOTE | PORCENTAJE | VALOR APROXIMADO DE LA NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC 16 | Lote 12 | 100% | 50,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BIRNA 44 | Lote 13 | 100% | 40,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC 18 | Lote 14 | 100% | 50,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BIRAN 18 | Lote 15 | 100% | 20,000,000.00 |
| | TOTAL | | | | | | 160,000,000.00 |
| GRUPO 6 – OFTAMOLOGIA. | ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN) | RECURSO | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | UNIDAD BENEFICIADA | LOTE | PORCENTAJE | VALOR APROXIMADO DE LA NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC 16 | Lote 16 | 100% | 130,000,000.00 |
| | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ESM BASPC 18 | Lote 17 | 100% | 60,000,000.00 |
| | TOTAL | | | | | | 190,000,000.00 |
| VALOR DEL PROCESO | | | | | | | 1,270,000,000.00 |

El cual incluye impuestos, tasas, contribuciones y costos directos e indirectos a que haya lugar con motivo de la entrega de los bienes.

El oferente que resulte adjudicatario del presente proceso entenderá que su adjudicación se hará hasta por el valor máximo del presupuesto disponible.

NOTA: La moneda aplicable al presente proceso de selección corresponde al peso colombiano.

| | |
|---|---|
| **PARTICIPANTES** | Para el presente proceso de selección podrán participar todas las personas naturales o jurídicas, de naturaleza pública o privada, de origen nacional o extranjero, individual o conjuntamente bajo las formas de asociación previstas en el artículo 7º de la Ley 80 de 1993, esto es bajo las figuras de consorcios o en uniones temporales, consideradas legalmente capaces en las disposiciones legales colombianas y que no se encuentren inhabilitadas para contratar con el estado quienes para esta modalidad no deberán manifestar interés de acuerdo a la cuantía del proceso. |
| **PRESUPUESTO OFICIAL** | **La Sección de Presupuesto de la CENAC REGIONAL YOPAL expidió el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 5822 (18 de mayo del 2022) - No. 2722 (16 de marzo del 2022) No. 4222 (13 de abril del 2022) No.2822 (16 de Marz0 del 2022) No. 5722 (16 de mayo del 2022) No. 5522 (09 de marzo del 2022) por valor total de MIL MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE ($1,270,000,000.00)** |
| **PUBLICACION DE LAS RESPUESTAS A LAS OBSERVACIONES REALIZADAS AL PROYECTO DE PLIEGO DE CONDICIONES** | 12-07-2022. A TRAVES DE LA PLATAFORMA SECOP II. |
| **PUBLICACION DE LA RESOLUCION DE APERTURA Y PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO** | 12-07-2022. A TRAVES DE LA PLATAFORMA SECOP II.mediante la plataforma web: www.colombiacompra.gov.co –SECOP II |
| **PUBLICACION DE RESPUESTAS A LAS OBSERVACIONES AL PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVAS** | El día 18 de julio de 2022, mediante la plataforma web: www.colombiacompra.gov.co –SECOP II |
| **PLAZO MAXIMO PARA EXPEDIR ADENDAS** | hasta el 18 de julio de 2022 mediante la plataforma web: www.colombiacompra.gov.co –SECOP II |
| **FECHA DE CIERRE** | 21-07-2022. a través de la plataforma Secop II. |

| | |
|---|---|
| **VERIFICACION Y EVALUACION DE LAS PROPUESTAS** | Desde el cierre hasta el 25 de julio de 2022. |
| **PUBLICACION DE LAS EVALUACIONES** | 25 de julio de 2022, 06:00 pm, mediante la plataforma web: www.colombiacompra.gov.co –SECOP II |
| **CONSULTAS Y TRASLADO PARA OBSERVACIONES DEL INFORME Y EVALUACION** | Desde el 25 de julio hasta las 06:00 Pm del 28 de JULIO de 2022, mediante la plataforma web: www.colombiacompra.gov.co –SECOP II |
| **PUBLICACION DEL ACTO DE ADJUDICACION O DECLARATORIA DE DESIERTO** | 1/08/2022 6:00 PM A TRAVES DE LA PLATAFORMA SECOP II.. |
| **SUSCRIPCION DEL CONTRATO** | 03 de agosto de 2022, mediante la plataforma web: www.colombiacompra.gov.co –SECOP II |
| **CONSULTA, EXPEDICION DE COPIAS DE LOS PLIEGOS** | El proyecto de pliego de condiciones y el pliego de condiciones definitivo podrá consultarse en la página web: www.colombiacompra.gov.co –SECOP II y podrán solicitarse las copias del mismo en las oficinas de la CENACYOPAL. |
| **CONSTITUCION GARANTIA** | 5/08/2022 6:00 PM A TRAVES DE LA PLATAFOMA SECOP II. |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN FECHA Y LUGAR DE ENTREGA** | El plazo de ejecución será a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del contrato hasta el 15 de Diciembre del 2022 y/o hasta agotar el presupuesto.<br><br>**LUGAR DE ENTREGA:** Serán las instalaciones ofrecidas por el oferente y ubicadas en la ciudad de Yopal – Tauramena del Departamento de Casanare y Arauca Saravena y tame del Departamento de Arauca ( de Conformidad con el lote ofertado y adjudicado) las cuales serán verificadas dentro de la evaluación técnica. |
| **PLAZO DE DURACION DEL CONTRATO** | Desde la suscripción del contrato resultante hasta cuatro (4) meses después de vencido el plazo de ejecución. |
| **VALOR DEL CONTRATO** | La Sección de Presupuesto de la CENAC REGIONAL YOPAL expidió el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 5822 (18 de mayo del 2022) - No. 2722 (16 de marzo del 2022) No. 4222 (13 de abril del 2022) No.2822 (16 de Marz0 del 2022) No. 5722 (16 de mayo del 2022) No. 5522 (09 de marzo del 2022) por valor total de MIL MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE ($1, 270, 000,000.00). |
| **MONEDA DE PAGO** | La moneda del contrato será en pesos colombianos, lo anterior teniendo en cuenta que existe pluralidad de oferentes en calidad de comercializadores, distribuidores y sucursales de empresas extranjeras.<br>Es de aclarar que el proponente posible contratista asume el riesgo cambiario, desde el momento de la presentación de la oferta hasta la liquidación del contrato, toda vez que la oferta debe ser presentada en pesos colombianos. |
| | La Entidad pagará el valor total del contrato, mediante pagos parciales, previo cumplimiento de los siguientes requisitos administrativos: |

| | |
|---|---|
| **FORMA Y CONDICIONES DE PAGO** | a) Recibido a satisfacción del objeto del contrato, por parte del supervisor debidamente designado.<br>b) Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignación cupo PAC).<br>c) Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.<br>d) Verificación del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar.<br>e) En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de la prórroga.<br>f) Certificado emitido por el Supervisor del contrato, en donde se acredite el cumplimiento de la cláusula de la catalogación en físico y magnético de acuerdo a los Lineamientos establecidos en la invitación de los bienes suministrados.<br>g) Presentación de factura en Original y resolución de facturación.<br><br>El pago se encuentra sujeto a la disponibilidad de PAC y las facturas deberán cumplir con el lleno de los requisitos legales establecidos para efectuarse el pago.<br><br>Si la(s) factura(s) no ha(n) sido correctamente elaborada(s) o no se acompaña(n) de los documentos requeridos para pago, el término se contará desde la fecha en que se presente en debida forma o se aporte el último de los documentos.<br><br>En relación con los descuentos de Ley relacionados con la Retención en la Fuente, Renta por Servicios, Retención en la Fuente ICA por Servicios y Retención en la fuente IVA, se realizarán en el momento de tramitar el pago, una vez el contratista allegue la factura o documento equivalente, previo Visto Bueno del Supervisor del Contrato, la retención a practicar depende de la naturaleza del proveedor.<br><br>**Facturación electrónica.**<br><br>En cumplimento lo establecido en el Decreto 1625 DE 2016 expedido por el ministerio de hacienda y crédito público Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario en materia tributaria, entre otros:<br><br>Resolución 042 de 2020 Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación.<br><br>Resolución 000012 de 2021 Por la cual se modifican y adicionan unos artículos a la Resolución 000042 de 05 de mayo de 2020 y se establecen otras disposiciones.<br><br>Resolución 000013 de 2021 Por la cual se implementa y desarrolla en el sistema de facturación electrónica la funcionalidad del documento soporte de pago de nómina electrónica y se adopta el anexo técnico para este documento.<br><br>Resolución 000015 de 2021 Por la cual se desarrolla el registro de la factura electrónica de venta como título valor y se expide el anexo técnico de registro de la factura electrónica de venta como título valor.<br><br>Resolución 099 de 2020 Por la cual se modifica el grupo 6 del numeral 1 del artículo 20 de la Resolución 00042 de mayo 5 de 2020.<br><br>Resolución 094 de 2020 Por la cual se modifica parcialmente el numeral 2 del artículo 20 de la Resolución 000042 de mayo 5 de 2020.<br><br>Directiva Presidencial 09 de 2020 Lineamientos para pago a Proveedores del Estado.<br><br>Decreto Único Reglamentario en materia tributaria DUR VERSIÓN INTEGRADA CON SUS MODIFICACIONES. Esta versión incorpora las modificaciones introducidas al decreto único reglamentario del sector hacienda y crédito público a partir de la fecha de su expedición. ÚLTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN: FEBRERO 05 DE 2020.<br><br>Ley de crecimiento Ley 2010 de 2019 Por medio de la cual se adoptan normas para la promoción del crecimiento económico, el empleo, la inversión, el fortalecimiento de las finanzas públicas y la progresividad, equidad y eficiencia del sistema tributario, de acuerdo con los objetivos que sobre la materia impulsaron la ley 1943 de 2018 y se dictan otras disposiciones. |

Decreto 358 de 2020 Por el cual se reglamentan los artículos 511,615,616-1,616-2,616-4,617,618, 618-2 Y 771-2 del Estatuto Tributario, 26 de la Ley 962 de 2005 y 183 de la Ley 1607 de 2012 y se sustituye el Capítulo 4 del Título 1 de la Parte 6 del Libro 1 del Decreto 1625 de 2016 Único Reglamentario en Materia Tributaria.

Circular Externa del Ministerio de Hacienda 016 09 de marzo de 2021, ..(..) a partir del 1º de abril de 2021 se debe orientar a los proveedores obligados a facturar electrónicamente para que envíen sus facturas al siguiente correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co. Este correo es el único receptor de las facturas emitidas, y para efectuar la correspondiente validación ante la DIAN.

**Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito**

Para la recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito, se tendrá en cuenta lo estipulado por el SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA SIIF NACIÓN en la CIRCULAR EXTERNA 016 del 09 de marzo de 2021, la cual señala:

> La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020.
> Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web.
> Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado "Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago.

De acuerdo con lo anterior, a continuación se describen las actividades para el proceso de recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito:

**A) Contratista o provedor (emisor).**

1. Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.

2. Diligenciar en la sección de la factura **Datos del Emisor,** en el campo **"correo"** la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.

3. Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura **Notas,** lo siguiente: **#$** luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con **#$,** debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto.

#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$
**ó**
#$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

4. Registrar en la sección de la factura **Datos del Adquiriente** en el campo "**Correo**", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de

| | |
|---|---|
| | GOBIERNO DE COLOMBIA MINHACIENDA<br>Continuación Circular Externa 016 Página 3 de 6<br>Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.<br>5. Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML).<br>6. Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto:<br>**#$**15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co **#$**<br>**ó**<br>**#$**02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co **#$**<br>***Nota importante:*** De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.<br>7. La factura se puede direccionar a la entidad del PGN o al supervisor del contrato, según el esquema que la entidad establezca para la recepción de la factura electrónica, siempre y cuando se diligencien los datos requeridos en el numeral 3 o en el numeral 6 o en los dos, y, de no registrarse dicha información en alguna de estas dos opciones, la factura será devuelta al correo registrado en el numeral 2, es decir, al correo electrónico registrado en los datos del emisor en el documento electrónico.<br>Datos de la CENAC YOPAL para el proceso de recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito:<br>Código de identificación de entidad: 15-01-03-031<br>Correo electrónico: facturacioncenacyopal@gmail.com |
| **IMPUESTOS Y TRIBUTOS** | El oferente debe calcular el IVA, según su condición tributaria, para cada uno de los ítems, en caso de error o discrepancias se tomará el valor unitario base. |